

PRESTAÇÃO DE CONTAS
ABRIL 2024
PARTE 2



GRUPO- FUTURO

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023

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



SUMÁRIO

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	03
METAS ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	77
CENTRO DE ESPECIALIDADES	83
METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES	269
PRONTO ATENDIMENTO	272
RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	479
CALENDÁRIOS DAS AÇÕES	492

**ESTRATÉGIA
SAÚDE DA FAMÍLIA**

UNIDADES ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NO MUNICÍPIO

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

Posto Kanegae

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

Unidade Descentralizada de Saúde do Bairro Retiro Feliz

Rua Nicolau Couto Ruiz, 125 – Retiro Feliz.

Unidade Descentralizada de Saúde do Bairro Padre Eterno

Rua Alexandre Benedito Nerozi, 20 – Padre Eterno.

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

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

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

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

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

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

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

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

ESF I - JARDIM SANTANA	
RUA: Cachoeira Paulista, 81 - Parque Nossa Senhora da Gloria	
ATENDENTE	Taynara Moreira Pontes
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Fabiana da Silva
	Maria Cristina de Abreu
ENFERMEIRA	Silvia Helena de Arruda
ESF II - JARDIM MARACAIBO	
RUA: Seis, 673. Jardim Maracaibo	
ATENDENTE	Ariele de Campos Jesus
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Caroline Marcondes Barreto Silva
	Sueli Cristina Lemes
	Thaiz Nunes dos Santos
ENFERMEIRA	Cássia Jane de Toledo
	Renata Amanda Ferreira dos Santos
ESF III - PARQUE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	
RUA: Quiririm, 110. Parque Nossa Senhora da Gloria	
ATENDENTE	Maria Catarina Marcondes dos Santos
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Daiana Cristina Alves da Cruz
	Sandra Aparecida dos Santos Crispim
ESF IV - BENVIRÁ	
RUA: Dr. José Hipólito Ribeiro, 243. Jardim Santana	
ATENDENTE	Claudia de Oliveira Pansonato
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Andreza Costa Narezi
	Livia Pentagna de Paula Assis
ENFERMEIRA	Natalia Estéfani Ghuilherme Mendes
ESF V - GUEDES	
RUA: Padre Carlos Henrique Fusão, 305 - São Vicente de Paula	
ATENDENTE	Giovanna Souza de Carvalho Gouvea

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000037 TAYNARA MOREIRA PONTES			Cargo Atendente	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
PIS 23703079602	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301455
Chave de Segurança:	1D44EE392CE22377378AA1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000054 FABIANA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 20141199290	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000085 MARIA CRISTINA DE ABREU			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 12665165254	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301324
Chave de Segurança:	3F448C4CD7D2236AFD8881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301405
Chave de Segurança:	4544D3F8106223EED6A991000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 30/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000106 SILVIA HELENA DE ARRUDA		Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
PIS 12856063855	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301441
Chave de Segurança:	61446C1F0DE22347371001000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000145 ARIELE DE CAMPOS JESUS		Cargo Atendente	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç		
PIS 21074186003	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301281
Chave de Segurança:	A444024988C223DEB1CFF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/01/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000179 CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 26781869106	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
320	Vale-Transporte	6%		129,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 328,10	
				Líquido a Receber 2.113,39	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000089 SUELI CRISTINA LEMES			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 12824829267	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
006	Cobertura acidente - afastamen		200,00		
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.641,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.442,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301297
Chave de Segurança:	3C4405C0C28223EF9BBBB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Sueli Cristina lemes
Valor:	2.442,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301448
Chave de Segurança:	1C44E129A1F223DFAEFBB1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000091 THAIZ NUNES DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
PIS 14839201567	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301457
Chave de Segurança:	4D44101D67E22355C1C991000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/03/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000206 CASSIA JANE DE TOLEDO			Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 12976774260	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		182,89	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 645,78	
				Líquido a Receber 3.954,80	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.758,51

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000102 RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTOS			Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 20338518139	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000750117025-9

Nome do Destinatário:	CASSIA JANE DE TOLEDO
Valor:	3.954,80
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301298
Chave de Segurança:	8C44D1C5C2A22388BC0111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301430
Chave de Segurança:	C944BD0DF372237C12FDD1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	
Empregado 000033 MARIA CATARINA MARCONDES DOS SANTOS				Cargo Atendente		Competência Abril de 2024	
PIS 20417869163		Banco		Agência		Conta	
						Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04				
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00				
016	Insalubridade	20%	282,40				
310	INSS	9%		135,63			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63			
				Líquido a Receber 1.668,81			
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60		



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301403
Chave de Segurança:	31448CECFA3223FF910331000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000051 DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ		Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
PIS 20141211266	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000088 SANDRA APARECIDA SANTOS CRISPIM		Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
PIS 12084439029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301307
Chave de Segurança:	4B443011D2D223DF9E5111000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301438
Chave de Segurança:	5144689DD972233640BBB1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000024 CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO			Cargo Atendente	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
PIS 12131423480	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301301
Chave de Segurança:	2D444F0828C22366E40661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000045 ANDREZA COSTA NAREZI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 16084361650	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000074 LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 20193821219	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301276
Chave de Segurança:	6B44D477060223864E0BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301382
Chave de Segurança:	3A445EB1219223556FE771000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000099 NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES		Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
PIS 21294254873	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301417
Chave de Segurança:	E244F22982C223A997D001000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000162 GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVEA		Cargo Atendente		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
PIS 21348574285	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301336
Chave de Segurança:	F744F19D0E8223F0E72AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000069 LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 20109080623	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000086 MARILENA GARCEZ			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 12842386231	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301374
Chave de Segurança:	57440560CF0223C8982CC1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301411
Chave de Segurança:	8044B0500892238CF26661000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000112 STHEPHANY GUERRA DE MOURA		Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
PIS 16308415562	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301447
Chave de Segurança:	B744F9D838E223BEDCD331000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000155 MARIA EDUARDA CARDOSO COSTA		Cargo Atendente		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
PIS 14536837139	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		135,63
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40		Total de Descontos 135,63
					Líquido a Receber 1.606,77
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Maria Eduarda Cardoso Costa
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301407
Chave de Segurança:	2844693FCDA2232DB3D111000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000043 ADRIANA NARESI		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 12732440258	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000044 AMANDA CURSINO QUEIROZ		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 16153066918	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301254
Chave de Segurança:	1144A7DBFED223CCC5F441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301266
Chave de Segurança:	CF445EDE092223D4E72AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000052 DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 20141208087	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301313
Chave de Segurança:	0544AD38BD322319CD7551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000148 JULIANA BARBOSA BATISTA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 13266821857	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301364
Chave de Segurança:	A8445F0EAC8223DF281AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000164 LAISE DE ALVARENGA MOREIRA			Cargo Coordenadora de Enfermagem	Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 12963638169	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		726,98	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.477,05	
				Líquido a Receber 5.174,77	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.901,75



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301371
Chave de Segurança:	D844E7948E922359210EE1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Nº - Série
0000000019 - E

Autenticidade
GEW0-ULVD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 17/05/2024 11:33:07
Competência: 05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 49.059.310/0001-70 IM: 992486 IE: TELEFONE:33533020
Endereço: RUA NESTOR BARBOSA DE BRITO ,225 - PARQUE AEROPORTO
CEP: 12051-160 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: mateus@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLINICO GERAL) JUNTO AO ESF 1 DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024.
DRA. BRUNA SANTOS CELETE - CRM: 239858
LOCAL DE ATENDIMENTO: ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA
VALOR: R\$ 17.000,00
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AGÊNCIA: 1801 CONTA: 98960-7
REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO TREMEMBÉ-SP
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 2.839,00 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

55



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1801 / 00000098960-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BS CELETE SERV MED
CPF/CNPJ:	49.059.310/0001-70
Valor:	R\$ 17.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUNA CELETE
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 11:21:01

Código da operação:	00114882
Chave de segurança:	GJTTGU18SJKJW93P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000032 - E

Autenticidade
B01I-V7L0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/05/2024 14:27:42
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Kogake Ungari Clinica Medica Ltda
Nome Fantasia: Kogake Ungari Clinica Medica Ltda
CNPJ/CPF: 44.005.275/0001-93 IM: 95865 IE: TELEFONE:36329368
Endereço: RUA EMÍLIO WINTHER ,1329 ,APARTAMENTO 151 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-000 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (médicos generalista) junto a ESF Maracaibo do Município de Tremembé/SP, referente ao mês de Abril/2024 pelo Dr. Rafael Kogake Ungari CRM: 209.460, Ref. Contrato de Gestão n. 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Local de atendimento: ESF Maracaibo
Bco: Santander
Agencia: 3330
Conta: 13006

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 2.266,10 - Aliq: 13,33%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	255,00	110,50	510,00	170,00	0,00

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0000	340,00	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.954,50



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3330 / 00013006559-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KOGAKE UNGARI CLINICA MED
CPF/CNPJ:	44.005.275/0001-93
Valor:	R\$ 15.954,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RAFAEL KOGAKE
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 15:35:27

Código da operação:	00130384
Chave de segurança:	F0JK117S2FARWX2G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000037 - E

Autenticidade
QBR5-J5C7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 08:26:13
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.770.501/0001-83 IM: 991455 IE: TELEFONE:991677159
Endereço: RUA DOUTOR PEDRO COSTA ,575 ,APARTAMENTO - CENTRO
CEP: 12010-160 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: inacioecorrea@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Clínico geral junto à ESF 3 Jardim Santana do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.
Nome do Médico: Isabela fabretti de Freitas , CRM Nº 239191
Local de atendimento: Tremembé ESF 3
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0645	350,97	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241451d0f1e8a48cf
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 14:37:08
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF37 ESF3 ABR24

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30743236241
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 23	
		Data e Hora de Emissão 20/05/2024 16:02:25	
		Código de Verificação * GBHK-B340	
		Série NE	

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

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

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 20/05/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Prestação de serviços médicos pediatria junto ao ESF s do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.	
Nome do Médico: Aline Barbosa, CRM Nº 245473	
Local de atendimento: ESF?s	
Valor: R\$ 5.980,00	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
BANCO SANTANDER	
AG: 3330 C/c: 13.00761-3 - ABMED SAUDE LTDA ME	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.980,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 119,60
				Crédito (R\$) 0,00	

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

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

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

Recebi(emos) de	ABMED SAUDE LTDA	
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços:	Nº 23	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
Assinatura do Destinatário		



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3330 / 00013007261-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABMED SAUDE
CPF/CNPJ:	50.889.664/0001-21
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALINE BARBOSA
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 15:23:52

Código da operação:	00129240
Chave de segurança:	175JVSE5ESY22TPE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000016 - E

Autenticidade
AZ23-0ZQJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **16/05/2024 11:12:36**
Competência: **05/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: **TREMEMBE**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos pela Dra. Thaís Zamith, (THAÍS ZAMITH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA),
Médica Generalista, CRM-SP: 240258,
Junto a ESF V do Município de Tremembé - SP
Referente ao mês de ABRIL/2024
Valor Bruto: R\$17.000,00 (Dezessete mil reais)

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

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

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

Processo executado por: **172.16.20.60**
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 501,50 - Aliq: 2,95%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00057790897-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	THAIS ZAMITH SERV MED
CPF/CNPJ:	50.724.067/0001-47
Valor:	R\$ 17.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	THAIS ZAMITH
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:35:22

Código da operação:	00116090
Chave de segurança:	C3FSCPP6UCY57V12

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000010 - E

Autenticidade
XZ3T-XQT3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/05/2024 18:10:06
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GARZON SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: GARZON SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 51.682.610/0001-53 IM: 995176 IE: TELEFONE:91989362
Endereço: RUA DESEMBARGADOR PAULO DE OLIVEIRA COSTA ,369 - CENTRO
CEP: 12010-230 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médico generalista junto a ESF VI do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.
Nome do Médico: Natália Marcondes Garzon Lama, CRM Nº 245757
Local de atendimento: ESF VI - TREMEMBÉ/SP
Valor: 17.000
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

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

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00					65

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241453fa70e841ec0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 14:37:28
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF10 NATALIA GARZON ESF6 ABR24

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30743234404
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA			Número da Nota/Série 11/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização			Data e Hora de Emissão 23/05/2024 10:17:05
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 3857D2DB54E76DB29B4C
				Página 1 / 1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.470.545/0001-28 IE: IM: 34471				
Razão Social: DE MOURA HEALTH LTDA				
Endereço : AVENIDA BRASIL - Num: 00279 - Apt 24 Andar 2 Bloco 1				
Bairro : Vila Antonio Augusto Luiz - CEP: 12.287-020				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)9658-7918				
E-mail : thayna@bmccontabilidade.com.br				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM:			
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao ESF MARACAIBO do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.				
Nome do Médico: Argélia Gomes Granjeiro de Souza, CRM N°206606				
Local de atendimento: ESF MARACAIBO				
Valor: R\$5.980,00				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	5.980,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	120,20			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 5.980,00 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Cinco Mil Novecentos e Oitenta Reais				

Recebi(emos) de DE MOURA HEALTH LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1	
		Número da Nota 11/NFE	
		Emissão 23/05/2024 10:17:05	
		Código de verificação 3857D2DB54E76DB29B4C	
/ /	Identificação do Recebedor		

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241457f7731733e97
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 14:38:23
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF11 ARGELIA G G SOUZA ESFS ABR24

Origem

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

Destino

Nome: DE MOURA HEALTH LTDA
CNPJ: 53470545000128
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53470545000128

Código da operação: 30743295575
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000027 - E

Autenticidade
Y3J4-JI7J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 24/05/2024 12:04:37
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 47.730.801/0001-76 IM: 101058 IE: TELEFONE:(17) 3353-3020
Endereço: RUA PROFESSORA BRASILIA INDIANI ,170 ,APT 83 - LOTEAMENTO RESIDENCIAL E COMERCIAL BOSQUE FLAMBOYA
CEP: 12041-024 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: mateus@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (MÉDICO GENERALISTA) JUNTO AO ESF 4 DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024.

DRA. ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI - CRM 234374
LOCAL DE ATENDIMENTO: ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
VALOR: R\$ 17.000,00
REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO TREMEMBÉ-SP
DADOS BANCARIOS: BANCO INTER 077 - AGÊNCIA 0001 - CONTA 23906968-4
CNPJ/PIX: 47.730.801/0001-76

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 2.839,00 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador
Em substituição a Nota Nº 26

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1801 / 00000098420-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACTAJIRI SERV MED
CPF/CNPJ:	47.730.801/0001-76
Valor:	R\$ 17.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA CAROLINA TAJIRI
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 15:23:27

Código da operação:	00129134
Chave de segurança:	VZS5FWY5ZWLQMXU0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000144 - E

Autenticidade
1G3I-HG5K

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/05/2024 13:47:51
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Nome Fantasia: FONDELLI SOUSA CRUZ
CNPJ/CPF: 31.131.696/0001-19 IM: 79449 IE: TELEFONE:(12)3621-5341
Endereço: RUA AVENIDA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS ,233 - VILA SÃO GERALDO
CEP: 12062-050 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: andrewagaulete@icloud.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

*Prestação de serviços médicos Clínico junto ao ESF Flor do Vale(Estratégia da saúde da família do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM Nº 191198
Local de atendimento:Estratégia da saúde da família Bairro Flor do Vale
Valor: R\$ 4.500,00
*Prestação de serviços médicos Clínico junto ao ESF Maracaibo(Estratégia da saúde da família do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM Nº 191198
Local de atendimento:Estratégia da saúde da família Bairro Maracaibo
Valor: R\$ 4.500,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	9.000,00	2,9402	264,62	9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241455f0fff230e3c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 14:37:55
Valor Original: R\$ 9.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00
Detalhes: NF144 JULIANO AUGUSTO O SOUSA ESFS ABR24

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30743276238
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000200 - E

Autenticidade
N2AL-K192

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 17/05/2024 15:50:20
Competência: 05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NOGUEIRA & GOMES SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS S/S LTDA
Nome Fantasia: MED SERVICE
CNPJ/CPF: 21.325.192/0001-86 IM: 6827515 IE: TELEFONE: (12) 3686-2552
Endereço: RUA RUA MARCÔNIA ,559 ,APTO 54 - VILA JABOTICABEIRA
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: renata_med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA JUNTO AO ESF DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS ABRIL/2024.

Nome do Médico: Renata Nogueira Martins Gomes - CRM/SP nº 146.436
Local de Atendimento: Tremembé
Valor: R\$ 5.980,00

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

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

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

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	3,3315	199,22	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

73



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000006349-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NOGUEIRA E GOMES SERV MED
CPF/CNPJ:	21.325.192/0001-86
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RENATA NOGUEIRA MART
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:34:53

Código da operação:	00115986
Chave de segurança:	GP4LCMXWVP0REKJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000294 - E

Autenticidade
0GW3-9X2G

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/05/2024 09:48:06
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 27.543.488/0001-50 IM: 101047 IE: TELEFONE:(11) 4792-2126
Endereço: RUA JURANDIR MARTINS FILHO ,35 ,SL 502 - LOTEAMENTO RESIDENCIAL E COMERCIAL BOSQUE FLAMBOYA
CEP: 12041-065 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: giulianacocuroci@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (especialidade Ginecologia e Obstetrícia) junto aos ESF'S Benvirá, Guedes e Flor do Vale (ESF'S 4,5,e 6) do Município de Tremembé / SP referente ao mês ABRIL/2024

Giuliana Barbosa Cocuroci - CRM:160268
Local: ESF Benvirá, Guedes e Flor do Vale (ESF'S 4,5,6)
Valor: R\$5980,00

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

Banco Itaú
Ag:4275
C/c:22836-1

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000022836-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.543.488/0001-50
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GIULIANA BARBOSA COC
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 14:35:54

Código da operação:	00116953
Chave de segurança:	GUG1CY95A9FSC19S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



METAS

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA



METAS ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês de ABRIL 2024. O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE realizou a programações das vagas, conforme Plano de Trabalho proposto em conjunto com a gestão municipal para os agendamentos dos pacientes.

UNIDADE	FUNÇÃO	NOME	META AGENDAMENTOS	AGENDAMENTO E ATENDIMENTO DA DEMANDA ESPONTANÊA	% DE AGENDAMENTO X ATENDIMENTO
ESF 1	Médico Generalista	Bruna Celete	500	563	113%
ESF 2	Médico Generalista	Rafael Kogake Ungari	500	546	109%
ESF 3	Médico Generalista	Isabela Fabretti	500	499	100%
ESF 4	Médico Generalista	Ana Carolina Ayumi Tajiri	500	505	101%
ESF 5	Médico Generalista	Thais Zamith	500	618	124%
ESF 6	Médico Generalista	Natalia M. Garzon Lama	500	501	100%
ESF 6	Médico Pediatra	Aline Barbosa	160	155	97%
ESF's	Médica Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	155	97%
ESF's	Médica Ginecologista	Argelia de Souza	160	158	99%
ESF's	Médico Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	320	306	96%



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

ESF 1	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	222
Procedimentos de Enfermagem	500	734
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	134
Visita domiciliar – Enfermeira	50	63
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 2	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	243
Procedimentos de Enfermagem	500	1352
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	261
Visita domiciliar – Enfermeira	50	96
Visita domiciliar – Médico	25	27

ESF 3	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	50
Procedimentos de Enfermagem	500	985
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	113
Visita domiciliar – Enfermeira	50	18
Visita domiciliar – Médico	25	29

ESF 4	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	100
Procedimentos de Enfermagem	500	789
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	197
Visita domiciliar – Enfermeira	50	50
Visita domiciliar – Médico	25	27

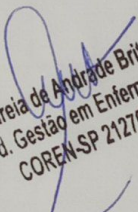


ESF 5	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	134
Procedimentos de Enfermagem	500	1466
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	148
Visita domiciliar – Enfermeira	50	57
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 6	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	235
Procedimentos de Enfermagem	500	1143
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	111
Visita domiciliar – Enfermeira	50	50
Visita domiciliar – Médico	25	33

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

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


Andreia de Andrade Brito
Coord. Gestão em Enfermagem
COREN-SP 212762

Andreia Brito
Coordenadora de Gestão em Enfermagem

PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF 5	ESF 6
MÉDICOS						
Nº Pctes Agendados	500	500	500	500	500	500
Nº Pctes Atendidos(agendados)	376	343	411	445	364	406
Nº Faltosos	124	157	89	55	136	94
Nº Acolhimento	187	203	88	60	254	95
% Absenteísmo	25%	31%	18%	11%	27%	19%
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	563	546	499	505	618	501
Pré Natal	16	17	6	10	3	27
Puericultura	75	8	23	36	7	62
Hiperdia	246	311	159	279	75	90
Atendimento domiciliar	25	27	29	27	25	33
Ex laboratoriais	147	86	134	134	208	116
Ex radiodiagnóstico	20	11	15	8	14	18
ECG	31	14	40	24	59	44
Nº Enc Especialidades	16	62	75	109	43	66
Nº Enc urg/ emergência	3	1	3	0	9	2

PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF 5	ESF 6
ENFERMEIRAS						
Nº Pctes Agendados	112	107	108	40	42	150
Nº Pctes Atendidos(agendados)	100	74	13	30	25	149
Nº Faltosos	12	33	9	27	17	64
Nº Acolhimento	122	169	37	70	109	86
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	222	243	50	100	134	235
Pré Natal	3	22	2	0	6	33
Puericultura	4	13	0	1	1	4
Puerpério	1	13	0	0	1	4
Hiperdia	89	115	20	9	18	4
Atendimento domiciliar	63	96	18	50	57	50
Citopatológico	27	46	13	27	12	70
Aferição de PA	6	11	20	16	18	5
Retirada de pontos	1	0	1	0	0	4
Adm de medicação	8	15	0	2	0	5

Teste rápido(IST's)	12	22	12	0	3	136
Teste rápido(TIG)	0	9	0	7	4	10
Glicemia capilar	4	5	20	5	18	10
Curativo	22	51	18	3	7	16
Coleta de exames	152	109	32	0	8	12
Sondagem	1	1	4	2	5	2
PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF5	ESF6
AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Atendimento domiciliar	134	261	113	197	148	111
Aferição de PA	1344	789	626	351	778	1007

AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Glicemia capilar	114	72	176	184	451	209
Administração de medicamento	59	112	87	44	97	73
Coleta de exame laboratorial	152	151	134	102	208	136
Retirada de pontos	0	7	6	4	7	8
Vacinas	354	933	491	437	508	665
Curativo	55	77	91	18	195	52
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	734	1352	985	789	1466	1143

MÉDICO Pediatra - Dra. Aline	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	131
Nº Faltosos	29
Nº Acolhimento	24
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	155

MÉDICO Pediatra - Dra. Argélia	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	135
Nº Faltosos	25
Nº Acolhimento	22
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	158

MÉDICO Clínico - Dr. Juliano	
Nº Pctes Agendados	320
Nº Pctes Atendidos(agendados)	246
Nº Faltosos	74
Nº Acolhimento	60
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	306

MÉDICO GO - Dra. Renata	
Nº Pctes Agendados	163
Nº Pctes Atendidos(agendados)	144
Nº Faltosos	18
Nº Acolhimento	11
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	155

DENTISTA - Dra. Bianca	
Nº Pctes Agendados	210
Nº Pctes Atendidos(agendados)	134
Nº Faltosos	76
Encaixe	14
Emergência	56
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	204

DENTISTA - Dr. Antonio José	
Nº Pctes Agendados	210
Nº Pctes Atendidos(agendados)	141
Nº Faltosos	69
Encaixe	11
Emergência	48
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	200

MÉDICO GO - Dra. Giuliana	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	139
Nº Faltosos	23
Nº Acolhimento	18
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	157

**CENTRO DE
ESPECIALIDADE**

UNIDADE CENTRO DE ESPECIALIDADES E CENTRO DE DIAGNOSE NO MUNICÍPIO

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

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS

Item	Categoria	Carga horário semanal/produção	Quantidade de profissional
1	Agente de Endemia	40 h	10
2	Agente de Escrituração e Consolidação de Dados	40h	1
3	Assistente de Faturamento	40 h	2
4	Assistente de Regulação	40 h	1
5	Assistente de Regulação do Transporte	40h	1
6	Assistente Social	30 h	1
7	Atendente	40 h	13
8	Auxiliar de Consultório Dentário	40h	3
9	Auxiliar de Enfermagem	40 h	10
10	Auxiliar de Farmácia	40 h	1
11	Auxiliar de Logística	40 h	1
12	Controlador de Frota	40 h	1
13	Coordenador de Gestão em Enfermagem	40 h	1
14	Coordenador de Sistema de Informação	30 h	1
15	Enfermeiro	40 h	3
16	Farmacêutico	40 h	1
17	Motorista	40 h	3
18	Nutricionista	20 h	1
19	Recepcionista	40h	3
20	Supervisor de Enfermagem de Vigilância em Saúde	40 h	1
	Supervisor de Planejamento		

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

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

DISPOSIÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E META QUANTITATIVO E QUALITATIVA

Item	Categoria	Quantidade de profissionais	Produção mensal
1	Dentista	3	420
2	Fisioterapeuta	1	320
3	Médico Cardiologista	2	320 Laudo ECG (conforme demanda mensal)
4	Médico Clínico Geral – Atendimento Ambulatorial	3	480
5	Médico Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	1	40
6	Médico Dermatologista	1	120 32 procedimentos
7	Médico Ginecologista	2	320
8	Médico Neurologista Adulto/Pediátrico	2	200
9	Médico Oftalmologista	2	320
10	Médico Ortopedista	1	160
11	Médico Ortopedista	1	160 Avaliações de Raio X (Conforme demanda)
12	Médico Psiquiatra	2	320
13	Médico Ultrassonografista	1	250
14	Médico Vascular	1	100 30 USG com doppler
15	Médico Veterinário	2	Demanda diária do COA – 30 horas semanais
16	Psicólogo	2	240
17	Serviço de Equoterapia	1	25 vagas
18	Supervisor de Saúde Bucal	1	Conforme demanda mensal – 20 horas semanais

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

As atividades desempenhadas nas funções: Agente de Endemia, Agente de Escrituração, Assistente de faturamento, Assistente de regulação, Assistente de regulação de transporte, Assistente social, Atendente, Auxiliar de almoxarifado, Auxiliar de consultório dentário, Auxiliar de Enfermagem, Auxiliar de farmácia, Controlador de frota, Coordenador de

gestão em enfermagem, Coordenador de sistema de informação, Enfermeiro, Farmacêutico, Médico veterinário, Motorista, Operador logístico, Recepcionista, Supervisor de Enfermagem de vigilância em saúde, Supervisor de Planejamento Administrativo Supervisor de saúde bucal e Técnico em veterinária não tem como quantificar a produção, porém serão avaliadas diariamente.

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

CENTRO DE SAÚDE	
RUA: Praça da República, 361 - Centro	
AGENTE DE ENDEMIAS	André Luiz Soares Couto
	Carlos Henrique Borges
	Gabriel de Paula Lima
	Gabriel dos Santos Bello
	Glaúcia Fernanda da Silva Santos
	Jefferson de Oliveira Mota
	Jonathan Lucas Guilherme Galhardo
	Lucia Camila da Silva Ribeiro
	Luiz Custodio Marcondes Ribeiro dos Santos
	Willian Gabriel Fragoso dos Santos
AGENTE DE CAMPO	Clóvis Graciano de Souza
	Debora Marinho dos Santos
	Estefani Moraes Penina
	Isabella Fernanda Gonçalves
	João Victor Neves das Chagas
	Kaio de Oliveira Figueiredo
MOTORISTA - VISA	Maria Rafaela Alvarenga
	Daniela Domingas D M Morgado
AGENTE DE ESCRITURAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE DADOS	Jessica da Silva Souza
ASSISTENTE DE FATURAMENTO	Luiz Carlos de Toledo
	Leticia Mendizabau de Oliveira
ASSISTENTE DE REGULAÇÃO	Luciano Augusto Brum Linasi
ASSISTENTE DE REGULAÇÃO DO TRANSPORTE	Lucas Iori
ASSISTENTE SOCIAL	Isabel de Jesus Oliveira
ATENDENTE	Aldemar Vaqueli - PCD
	Anelise Bittencourt de Andrade Rodrigues
	Barbara Agueda da Silva Viana - farmácia
	Danielle Luciano Nogueira
	Denise Aparecida Marques
	Jessica Natalia Cunha
	Juciely Aggeu Ricardo Marçal
	Pedro Augusto Garçon

	Roberta Patrícia Lemes Barbosa de França
	Vanessa Aparecida dos Santos Rodrigues
	Vitoria Estefane Guimarães Brisa
	Camila Daniele Pini
	Leticia Mariane do Prado Alves
AUXILIAR DE CONSUTÓRIO DENTÁRIO	Carolina Pires de Oliveira Farias
	Fernanda Rodrigues dos Santos
	Maria Claudia da Silva Carvalho
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Allan Lanfredi de Moraes Santos
	Camila Aparecida Vinhas
	Josiele Cristine Cardoso Moreira da Silva
	Josineide Correia de Melo
	Lucelia Sousa França da Rocha Silva
	Marcelo Soares Couto
	Marcio Luiz Gaia Toquio
	Rosangela Aparecida Guilherme de Almeida
	Silvana Amorim Leite
	Taynara Cristina Couto
	Jane Aparecida da Costa Santos
AUXILIAR DE FARMÁCIA	Michael da Costa Lazarini
AUXILIAR DE LOGÍSTICA	Ariel Aparecido Angelo
	Denilson do Amaral
CONTROLADOR DE FROTA	Francis Iori Camargo
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Andreia de Andrade Brito
COORDENADOR DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	Luis Claudio dos Santos
ENFERMEIRO	Isabela Chrispim
	Raimunda Pereira Piaulino de Almeida
	Suzana Correia dos Santos
FARMACÊUTICO	Maria Cristina Pereira Rangel
MOTORISTA	Denis Hilton de Ascensão
	José de Souza Ernesto
	Luiz Claudio Figueira
NUTRICIONISTA	Emily FerreiraTavares

RECEPCIONISTA	Gisele Monique de Oliveira Marques
	Gisele Moreira Mendes
	Kelly Helena Lemes Nerozi
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM VISA	Fabiana Quintiliano de Moraes
SUPERVISOR DE PLANEJAMENTO ADMINISTRATIVO	Cibele Iori de Oliveira
SUPERVISOR LOGÍSTICO	Edilson Francisco Pucci
TÉCNICO EM VETERINÁRIA	Cristovão Leonardo dos Reis
	Maria Julia Carvalho Oliveira

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000002 ANDRE LUIS SOARES COUTO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 16032091857	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000003 CARLOS HENRIQUE BORGES			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 27244150054	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301273
Chave de Segurança:	FE4415497192230D451441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301295
Chave de Segurança:	B044AD6E994223CC734331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000004 GABRIEL DE PAULA LIMA			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 16213135562	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000005 GABRIEL DOS SANTOS BELLO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 20417877271	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301332
Chave de Segurança:	AC44023B49C223FADEE331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301333
Chave de Segurança:	7244414F968223769C8001000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000006 GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 20417870951	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000007 JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 16270940681	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301341
Chave de Segurança:	7244C4FE4D6223A269E111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301349
Chave de Segurança:	04448F31BE6223BC3E6881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000008 JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 16213467093	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000009 LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 21074285087	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301357
Chave de Segurança:	0C442D0A90A223A5F78551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301385
Chave de Segurança:	DE44720066B2237F76D881000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000010 LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DOS SANTO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 27243226090	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000011 WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 20141216810	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.657,64		
016	Insalubridade	20%	531,53		
310	INSS	12%		281,51	
311	IRRF	7,5%		27,39	
			Total de Proventos 3.189,17	Total de Descontos 308,90	
				Líquido a Receber 2.880,27	
Salário Contratual 2.657,64	Base de Cálculo do INSS 3.189,17	Base de Cálculo do FGTS 3.189,17	FGTS 255,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.624,37



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301395
Chave de Segurança:	3C44D7A4AC12234E909331000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301469
Chave de Segurança:	C244D8D18F922374A8B221000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 05/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000219 CLOVIS GRACIANO DE SOUZA			Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 10697913071	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	26 dia(s)	1.646,67	149,04	
016	Insalubridade	20%	244,75		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.891,42	Total de Descontos 149,04	
				Líquido a Receber 1.742,38	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 1.891,42	Base de Cálculo do FGTS 1.891,42	FGTS 151,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.326,62

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 08/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000221 DEBORA MARINHO DOS SANTOS			Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 20141211967	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	23 dia(s)	1.456,67	129,40	
016	Insalubridade	20%	216,51		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.673,18	Total de Descontos 129,40	
				Líquido a Receber 1.543,78	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 1.673,18	Base de Cálculo do FGTS 1.673,18	FGTS 133,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.108,38



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733293655-1

Nome do Destinatário:	CLOVIS GRACIANO DE SOUZA
Valor:	1.742,38
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301303
Chave de Segurança:	7344265F202223901C6771000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733853901-5

Nome do Destinatário:	DEBORA MARINHO DOS SANTOS
Valor:	1.543,78
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301312
Chave de Segurança:	51448CCF3422233AB31221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 05/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000218 ESTEFANI MORAES PENINA		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 27114012760	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	26 dia(s)	1.646,67	149,04	
016	Insalubridade	20%	244,75		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.891,42	Total de Descontos 149,04	
				Líquido a Receber 1.742,38	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 1.891,42	Base de Cálculo do FGTS 1.891,42	FGTS 151,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.326,62

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 10/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000222 ISABELLA FERNANDA GONCALVES		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 26947392533	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	21 dia(s)	1.330,00	116,31	
016	Insalubridade	20%	197,68		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.527,68	Total de Descontos 116,31	
				Líquido a Receber 1.411,37	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 1.527,68	Base de Cálculo do FGTS 1.527,68	FGTS 122,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 962,88



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733851415-2

Nome do Destinatário:	ESTEFANI MORAES PENINA
Valor:	1.742,38
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301323
Chave de Segurança:	D14436423BD22356792111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733853736-5

Nome do Destinatário:	ISABELLA FERNANDA GONCALVES
Valor:	1.411,37
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301347
Chave de Segurança:	3B442A2C3542234C547BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 05/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000217 JOAO VICTOR NEVES DAS CHAGAS		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 27262686017	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	26 dia(s)	1.646,67	149,04	
016	Insalubridade	20%	244,75		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.891,42	Total de Descontos 149,04	
				Líquido a Receber 1.742,38	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 1.891,42	Base de Cálculo do FGTS 1.891,42	FGTS 151,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.326,62

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 01/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000215 KAIO DE OLIVEIRA FIGUEIREDO		Cargo Agente de Campo		Lotação GERAL	
PIS 20417870773	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733850985-0

Nome do Destinatário:	JOAO VICTOR NEVES DAS CHAGAS
Valor:	1.742,38
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301355
Chave de Segurança:	4344F25542422328BE6DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733850677-0

Nome do Destinatário:	KAIO DE OLIVEIRA FIGUEIREDO
Valor:	2.007,17
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301366
Chave de Segurança:	F54478666E2223FE49BAA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 22/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000236 MARIA RAFAELA DE ALVARENGA		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 13157832467	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	9 dia(s)	570,00		
016	Insalubridade	20%	84,72		
310	INSS	7,5%		49,10	
			Total de Proventos 654,72	Total de Descontos 49,10	
				Líquido a Receber 605,62	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 654,72	Base de Cálculo do FGTS 654,72	FGTS 52,37	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 89,92



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733369618-0

Nome do Destinatário:	MARIA RAFAELA DE ALVARENGA
Valor:	605,62
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301410
Chave de Segurança:	3F44C1903522236CF79BB1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 17/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000235 DANIELA DOMINGAS DE MOURA MORGADO			Cargo Condutor de ambulância	Lotação Centro de Saúde - Transporte	
PIS 26751270370	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	14 dia(s)	1.083,13		
016	Insalubridade	20%	131,79		
310	INSS	7,5%		91,11	
			Total de Proventos 1.214,92	Total de Descontos 91,11	
				Líquido a Receber 1.123,81	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 1.214,92	Base de Cálculo do FGTS 1.214,92	FGTS 97,19	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 650,12



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733370011-0

Nome do Destinatário:	DANIELA DOMINGAS D M MORGADO
Valor:	1.123,81
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301308
Chave de Segurança:	3144063A6C322353CB1551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000012 JESSICA DA SILVA SOUZA		Cargo Auxiliar de Escrituração e Consolidação d		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 20143210488	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	3.710,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		377,90	
311	IRRF	15%		75,42	
			Total de Proventos 3.992,40	Total de Descontos 453,32	
				Líquido a Receber 3.539,08	
Salário Contratual 3.710,00	Base de Cálculo do INSS 3.992,40	Base de Cálculo do FGTS 3.992,40	FGTS 319,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.045,73



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301351
Chave de Segurança:	5B44EDD9C602230A7F3441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 28/02/2024
Empregado 000201 LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO			Cargo Assistente de Faturamento		Competência Abril de 2024
PIS 16381046318		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.663,00	153,90	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.380,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000015 LETICIA MENDIZABAL DE OLIVEIRA			Cargo Assistente de Faturamento		Competência Abril de 2024
PIS 26891344903		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Administrativo
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.663,00	153,90	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.380,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO
Valor:	1.791,50
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301393
Chave de Segurança:	6A446E3CA1B223ACE53221000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301378
Chave de Segurança:	DF44FC7999322328849FF1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000017 LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI		Cargo Assistente de Regulação		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 21047061580	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
311	IRRF	7,5%		38,88	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 338,78	
				Líquido a Receber 3.003,62	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.777,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301389
Chave de Segurança:	C044CF4F9F722332369661000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000018 LUCAS IORI		Cargo Assistente de Regulação do Transporte		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
PIS 12838700229	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
340	Pensão Alimentícia Liquido			487,76	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 787,66	
				Liquido a Receber 2.554,74	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.827,72



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Lucas Iori
Valor:	2.515,86
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301383
Chave de Segurança:	254411A803E223A5DCF331000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000019 ISABEL DE JESUS OLIVEIRA		Cargo Assistente Social		Lotação Centro de Saúde - Ambulatório	
PIS 12519882532	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.975,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		289,70	
311	IRRF	7,5%		32,51	
			Total de Proventos 3.257,40	Total de Descontos 322,21	
				Líquido a Receber 2.935,19	
Salário Contratual 2.975,00	Base de Cálculo do INSS 3.257,40	Base de Cálculo do FGTS 3.257,40	FGTS 260,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.692,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301345
Chave de Segurança:	C5441EA4339223A5EAEAA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 30/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000020 ALDEMAR VAQUELI		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 12034053534	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000022 ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 19053013027	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301257
Chave de Segurança:	E54426CFB1F22319CBF551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301277
Chave de Segurança:	4C44939220422351105FF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000154 BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA			Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção
PIS 12839113238	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000025 DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA			Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção
PIS 20417870110	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301283
Chave de Segurança:	8A44720D8EF22396565DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301310
Chave de Segurança:	DB4484EEDD8223D6788DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000026 DENISE APARECIDA MARQUES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 12323733097	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000029 JESSICA NATALIA CUNHA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 12971053255	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301316
Chave de Segurança:	9044589C7C52236B421DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301352
Chave de Segurança:	FA4443B278C223469A1AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000030 JUCIELY AGGEU RICARDO MARCAL			Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção
PIS 12855620246	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.038,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000146 PEDRO AUGUSTO GARCON			Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção
PIS 26982128430	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301363
Chave de Segurança:	BE448366813223EDAA6EE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301427
Chave de Segurança:	5444406B211223BC881FF1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000034 ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE FRANCA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Centro de Diagnóse	
PIS 13694755062	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento		Desconto
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04		135,63
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44		Total de Descontos 135,63
					Líquido a Receber 1.668,81
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000038 VANESSA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - VE	
PIS 12627068239	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		135,63
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40		Total de Descontos 135,63
					Líquido a Receber 1.606,77
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301432
Chave de Segurança:	DF44A9CB123223E48F4001000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301460
Chave de Segurança:	D244EF9BE452231EF0F221000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000039 VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA			Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção
PIS 16563460152	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 05/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000228 CAMILA DANIELE PINI			Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 20164836106	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	53,76	114,72	
011	Salário Base	26 dia(s)	1.265,33		
016	Insalubridade	20%	244,75		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.563,84	Total de Descontos 114,72	
				Líquido a Receber 1.449,12	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.510,08	Base de Cálculo do FGTS 1.510,08	FGTS 120,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 945,28



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301465
Chave de Segurança:	8C44014A6862237684BCC1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 18/03/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000209 LETICIA MARIANE DO PRADO ALVES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 20420938235	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000734085165-9

Nome do Destinatário:	LETICIA MARIANE DO PRADO
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301377
Chave de Segurança:	9E445BB67A12239F8AB661000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000142 CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FARIAS			Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação Centro de Saúde - Odontologia
PIS 20649244316	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.573,00	145,80	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 145,80	
				Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 1.855,40	FGTS 148,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.290,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000042 FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS			Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação Centro de Saúde - Odontologia
PIS 12744015247	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.573,00	145,80	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 145,80	
				Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 1.855,40	FGTS 148,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.290,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301296
Chave de Segurança:	574459965EB2239F5ECCC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301327
Chave de Segurança:	BD44425DD3022389361221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000143 MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALHO		Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação Centro de Saúde - Odontologia	
PIS 12543813855	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.573,00	145,80	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 145,80	
				Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 1.855,40	FGTS 148,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.290,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301404
Chave de Segurança:	9944DD98F6D223304A8661000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000147 ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 15842978656	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000159 CAMILA APARECIDA VINHAS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 20141196089	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301265
Chave de Segurança:	6044B5DE60F223E1EC1991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301293
Chave de Segurança:	FB4413710222231EE9CDD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000064 JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 19018964991	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000065 JOSINEIDE CORREIA DE MELO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Centro de Diagnóse
PIS 16223406607	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301360
Chave de Segurança:	F944623C19A223C369ACC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301361
Chave de Segurança:	DB44D2B73EE22385FB7991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000075 LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 12632758248	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000083 MARCELO SOARES COUTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - VE
PIS 12541409755	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301384
Chave de Segurança:	2D44F988072223E40EE881000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301399
Chave de Segurança:	5A445F19B5F2231EFCA771000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000149 MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 20166561163	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000087 ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE ALMEIDA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 12099970531	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301401
Chave de Segurança:	5A44E8FE71A22347C61001000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301434
Chave de Segurança:	7F448C25C7E223B5A9C441000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000150 SILVANA DE AMORIM LEITE			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Abril de 2024
PIS 12709534233		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,17

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000090 TAYNARA CRISTINA COUTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Abril de 2024
PIS 21067961056		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301439
Chave de Segurança:	3D44BDD29792234B8F2551000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301454
Chave de Segurança:	0A44504B49E223AA27B331000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 22/04/2024	Competência Abril de 2024	
Empregado 000237 JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
PIS 11403206338	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	9 dia(s)	647,70		
016	Insalubridade	20%	84,72		
310	INSS	7,5%		54,93	
			Total de Proventos 732,42	Total de Descontos 54,93	
				Líquido a Receber 677,49	
Salário Contratual 2.159,00	Base de Cálculo do INSS 732,42	Base de Cálculo do FGTS 732,42	FGTS 58,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 108,72



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733365499-1

Nome do Destinatário:	JANE APARECIDA DA COSTA SANTOS
Valor:	677,49
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301348
Chave de Segurança:	B6448860B0C223FB5BBCC1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000092 MICHAEL DA COSTA LAZARINI			Cargo Auxiliar de Farmácia		Lotação Centro de Saúde - Farmácia
PIS 12961240265	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.195,00	201,78	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.477,40	Total de Descontos 201,78	
				Líquido a Receber 2.275,62	
Salário Contratual 2.195,00	Base de Cálculo do INSS 2.477,40	Base de Cálculo do FGTS 2.477,40	FGTS 198,19	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.912,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301412
Chave de Segurança:	2544FB2F5682237FA32FF1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 29/01/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000188 ARIEL APARECIDO ANGELO		Cargo Auxiliar de Logistica		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 19055262601	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.904,00	175,59	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.186,40	Total de Descontos 175,59	
				Líquido a Receber 2.010,81	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 2.186,40	Base de Cálculo do FGTS 2.186,40	FGTS 174,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.621,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000093 DENILSON DO AMARAL		Cargo Auxiliar de Logistica		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 12248359855	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.904,00	175,59	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.186,40	Total de Descontos 175,59	
				Líquido a Receber 2.010,81	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 2.186,40	Base de Cálculo do FGTS 2.186,40	FGTS 174,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.621,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301279
Chave de Segurança:	0B44E236CC32238CFABFF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627686-6

Nome do Destinatário:	Denilson do Amaral
Valor:	2.010,81
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301314
Chave de Segurança:	4244BD2C280223B1E4B881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000096 FRANCIS IORI CAMARGO		Cargo Controlador de Frota		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
PIS 19001980395	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.454,00	227,18	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.736,40	Total de Descontos 227,18	
				Líquido a Receber 2.509,22	
Salário Contratual 2.454,00	Base de Cálculo do INSS 2.736,40	Base de Cálculo do FGTS 2.736,40	FGTS 218,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.171,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301331
Chave de Segurança:	CD4401A790D2238A0B7881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000144 ANDREIA DE ANDRADE BRITO			Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem	Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 26788469472	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
001	Salário-Base	9 dia(s)	1.910,83		
008	Salário-Maternidade	30 dias	6.651,82		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		908,85	
311	IRRF	27,5%		1.182,18	
			Total de Proventos 8.845,05	Total de Descontos 2.091,03	
				Líquido a Receber 6.754,02	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 8.845,05	Base de Cálculo do FGTS 8.845,05	FGTS 707,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 7.557,02



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Andreia de Andrade Brito
Valor:	6.754,02
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301274
Chave de Segurança:	3F44D56287B223C7A58111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000098 LUIS CLAUDIO DOS SANTOS		Cargo Coordenador de sistema de informação		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 12383479529	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	3.500,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		352,70	
311	IRRF	15%		101,20	
			Total de Proventos 3.782,40	Total de Descontos 453,90	
				Líquido a Receber 3.328,50	
Salário Contratual 3.500,00	Base de Cálculo do INSS 3.782,40	Base de Cálculo do FGTS 3.782,40	FGTS 302,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.217,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301391
Chave de Segurança:	F644F8782C92233A972DD1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000151 ISABELA CHRISPIM			Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 20166552938	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000101 RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEIDA			Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 19010271768	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301346
Chave de Segurança:	7E44B28C51822329238441000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301428
Chave de Segurança:	1444C60EF3D2233CC53AA1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000113 SUZANA CORREIA DOS SANTOS		Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Regulação	
PIS 19015605869	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301449
Chave de Segurança:	FA449CCCC0322358855FF1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000152 MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL		Cargo Farmacêutico (a)		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 26802263597	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	3.450,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		346,70	
311	IRRF	15%		93,70	
			Total de Proventos 3.732,40	Total de Descontos 440,40	
				Líquido a Receber 3.292,00	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 3.732,40	Base de Cálculo do FGTS 3.732,40	FGTS 298,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.167,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301406
Chave de Segurança:	3A44A6067A12238C06DDD1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 16/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000229 DENIS HILTON DE ASCENCAO			Cargo Condutor de ambulância	Lotação Centro de Saúde - Transporte	
PIS 12963159236	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	15 dia(s)	1.160,50	97,62	
016	Insalubridade	20%	141,20		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.301,70	Total de Descontos 97,62	
				Líquido a Receber 1.204,08	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 1.301,70	Base de Cálculo do FGTS 1.301,70	FGTS 104,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 736,90

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000117 JOSE DE SOUZA ERNESTO			Cargo Motorista	Lotação Centro de Saúde - Transporte	
PIS 12505799247	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.321,00	213,12	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.631,92



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733365254-9

Nome do Destinatário:	DENIS HILTON DE ASCENCAO
Valor:	1.204,08
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301315
Chave de Segurança:	86446BBC24F223A5174221000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301358
Chave de Segurança:	384432A53CE22318290881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000119 LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA		Cargo Motorista	Lotação Centro de Saúde - Transporte		
PIS 10723639032	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.038,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301394
Chave de Segurança:	AD4456EBF34223FE0EA771000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000121 EMILY FERREIRA TAVARES		Cargo Nutricionista		Lotação Centro de Saúde - Ambulatório	
PIS 13288954345	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.855,00	171,18	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.137,40	Total de Descontos 171,18	
				Líquido a Receber 1.966,22	
Salário Contratual 1.855,00	Base de Cálculo do INSS 2.137,40	Base de Cálculo do FGTS 2.137,40	FGTS 170,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.572,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301321
Chave de Segurança:	2E442914ADC223AD32ADD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000153 GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES			Cargo Recepcionista		Lotação Centro de Saúde - Administrativo
PIS 20612636342	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.105,00	193,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.822,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000123 GISELE MOREIRA MENDES			Cargo Recepcionista		Lotação Centro de Saúde - Administrativo
PIS 12776995263	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.105,00	193,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.822,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301337
Chave de Segurança:	8D44A83EEEA223A3E71001000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301338
Chave de Segurança:	5144AE67F8A223952A7991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000124 KELLY HELENA LEMES NEROZI		Cargo Recepcionista		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 20718653445	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.105,00	193,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.822,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301368
Chave de Segurança:	A74431E32BB223499A6331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000125 FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS		Cargo Supervisor de Enfermagem em Vigilância		Lotação Centro de Saúde - VE	
PIS 12604995249	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	22,5%		372,88	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 973,23	
				Líquido a Receber 4.609,17	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.582,40	Base de Cálculo do FGTS 5.582,40	FGTS 446,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.602,87



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301325
Chave de Segurança:	C244F8E146D223BE267881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000126 CIBELE IORI DE OLIVEIRA			Cargo Supervisor de Planejamento Administrativ	Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 12693200247	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	22,5%		372,88	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 973,23	
				Líquido a Receber 4.609,17	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.582,40	Base de Cálculo do FGTS 5.582,40	FGTS 446,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.602,87



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301299
Chave de Segurança:	8344F9A5F5522313FB9441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____					
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023		Competência Abril de 2024	
Empregado 000127 EDILSON FRANCISCO PUCCI				Cargo Supervisor de Logística			Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado		
PIS 12072335436		Banco		Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas									
Cod.	Descrição			Referência	Provento			Desconto	
011	Salário Base			30 dia(s)	5.300,00				
016	Insalubridade			20%	282,40				
310	INSS			14%				600,35	
311	IRRF			27,5%				474,06	
					Total de Proventos 5.582,40			Total de Descontos 1.074,41	
								Líquido a Receber 4.507,99	
Salário Contratual 5.300,00		Base de Cálculo do INSS 5.582,40		Base de Cálculo do FGTS 5.582,40		FGTS 446,59		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(L) 4.982,05	



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626472-8

Nome do Destinatário:	Edilson Francisco Pucci
Valor:	4.507,99
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301319
Chave de Segurança:	E844AD34BFF223600EC111000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000130 CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS		Cargo Técnico Veterinário		Lotação Centro de Saúde - COA	
PIS 12759279229	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.198,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		202,05	
320	Vale-Transporte	6%		131,88	
			Total de Proventos 2.480,40	Total de Descontos 333,93	
				Líquido a Receber 2.146,47	
Salário Contratual 2.198,00	Base de Cálculo do INSS 2.480,40	Base de Cálculo do FGTS 2.480,40	FGTS 198,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.915,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000169 MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA		Cargo Técnico Veterinário		Lotação Centro de Saúde - COA	
PIS 20613522243	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.198,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		202,05	
			Total de Proventos 2.480,40	Total de Descontos 202,05	
				Líquido a Receber 2.278,35	
Salário Contratual 2.198,00	Base de Cálculo do INSS 2.480,40	Base de Cálculo do FGTS 2.480,40	FGTS 198,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.915,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301306
Chave de Segurança:	AE449D9ED70223606C0551000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301409
Chave de Segurança:	F244F04AA75223E73CE661000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Nº - Série
0000000001 - E

Autenticidade
MJ6C-V4RT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 15:55:36
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDERSON FROES LTDA
Nome Fantasia: ANDERSON FROES LTDA
CNPJ/CPF: 54.740.374/0001-72 IM: 997966 IE: TELEFONE: 81200393
Endereço: RUA DOS CAQUIEIROS, 654 - LOTEAMENTO QUINTA DAS FRUTAS
CEP: 12092-523 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: ANDERSONFROES5@GMAIL.COM

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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE PSICOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE ABRIL/2024.
NOME DO MEDICO: ANDERSON APARECIDO ALBUQUERQUE FROES, CRP 06/185673
LOCAL DE ATENDIMENTO: CENTRO DE SAUDE TREMEMBE
VALOR: R\$ 4.270,00
REF: CONTRATO DE GESTAO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.

Outras Informações:
DADOS BANCARIOS:
BANCO: SANTANDER
AG: 3330
CONTA: 13007571-9
CHAVE PIX PJ: 54.740.374/0001-72

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 256,20 - Aliq: 6,00%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
416 - Psicologia.
Código de Atividade (CNAE)
8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.270,00	2,0000	85,40	4.270,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.270,00					209

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271500ee4a0c0586e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:21:22
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF1 CS ABR24 ANDERSON FROES

Origem

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

Destino

Nome: ANDERSON FROES LTDA
CNPJ: 54740374000172
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 54740374000172

Código da operação: 30846776480
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 3	
		Data e Hora de Emissão 17/05/2024 16:53:18	
		Código de Verificação * 7EMH-4SHM	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.706.696/0001-03**
Inscrição Municipal: **37111**
Nome/Razão Social: **LUANA NATIVIDADE ESPACO TERAPEUTICO LTDA**
Endereço: **Rua Dona Carmelita Gama Romeiro 62 - - São Benedito - CEP: 12410200**
Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **contato.aislan@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise

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

4.16 - Psicologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/05/2024, EM TREMEMBE - SP

Prestação de serviços médicos junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
Nome: Luana Cundari Natividade CRP N: 06/153513
Local do atendimento: Centro de especialidades do município de Tremembé - SP
Valor R\$ 4.270,00
Banco: Nu Pagamentos S.A - 0260
Agência: 0001
C/C: 711124983-2

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.270,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.270,00		Alíquota (%) 2,17	Valor do ISS (R\$) 92,66	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2024-04-12
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,17%

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

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052715022eec51cc4d3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:21:35
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF3 CS ABR24 LUANA CUNDARI NATIVIDADE

Origem

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

Destino

Nome: LUANA NATIVIDADE ESPACO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 54706696000103
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 54706696000103

Código da operação: 30846779064
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 6	
		Data e Hora de Emissão 16/05/2024 17:17:50	
		Código de Verificação * S1JV-V7HY	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 53.069.957/0001-50	Inscrição Municipal: 36759
Nome/Razão Social: DUARTE VETERINARIA LTDA	
Endereço: Rua Adhair Ferreira Macedo 16 - APT 1 - Residencial Comercial Cidade V - CEP: 12442210	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: fjp.assecont@hotmail.com

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
7500100 - Atividades veterinárias	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
5.02 - Hospitais, Clínicas, Ambulatórios, Prontos-Socorros E Congêneres, Na Área Veterinária	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 16/05/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos veterinário junto ao Canil Municipal do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.	
Nome do Médico: Nátalie de Lima Duarte Papandrea CRMV n. 43334.	
Local de atendimento: Canil Municipal.	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
DADOS BANCARIOS: BANCO: Nubank AG: 0001 CONTA: 54890268-7 CHAVE PIX (PJ): 53069957000150	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00					
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	5.200,00	Alíquota (%)	2,01	Valor do ISS (R\$)	104,52	Crédito (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-12-01 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,01%	

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 12:18:53

Código da operação:	00114688
Chave de segurança:	AKA9PX4N69EK2NZV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000007 - 1Autenticidade
01AM-Z2BIData de Emissão
16/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BRENO DE SOUZA GONÇALVES PEREIRA CLINICA VETERINARIA
CPF/CNPJ: 25.376.622/0001-40 **IM:** 66660949 **IE:** 695037055110 **Fone:** 12 3672-1288
Endereço: RUA ARTHUR DE SOUZA PRAÇA,43,CENTRO - CEP : 12120075
Município: Tremembé **UF:** SP **E-mail:** asbarquete@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos Veterinário junto ao Centro de Especialidades na Unidade do COA do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024

Nome do Médico: Breno de Souza Gonçalves Pereira - CRMV Nº 41329

Local de atendimento: Centro de Observação Animal

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

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
501 - Medicina veterinária e zootecnia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.200,00	2,0000%	104,00	5.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241755b07592e2b9c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 15:28:23
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF7 CS ABR24 BRENO DE SOUZA

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30745548206
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**

20240516u42187653838

Número da Nota

00000008

Data e Hora de Emissão

16/05/2024 23:57:08

Código de Verificação

EZYG-K9WS**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **52.979.072/0001-26**Inscrição Municipal: **7.909.197-0**Nome/Razão Social: **MARIANA CASTELLI SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA**Endereço: **R PROF JOAO DE OLIVEIRA TORRES 276 - JARDIM ANALIA FRANCO - CEP: 03337-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (Fisioterapia) junto ao Pronto Atendimento do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril/2024.

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

Local de atendimento: Pronto Atendimento

Valor: 4.200,00

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

Empresa enquadrada no SIMPLES NACIONAL conforme LCO 123/2006

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04391 - Fisioterapia.

Valor Total das Deduções (R\$)	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;

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241750c872345b9f8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 15:24:35
Valor Original: R\$ 4.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.200,00
Detalhes: NF8 CS ABR24 MARIANA CASTELLI

Origem

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

Destino

Nome: MARIANA C S F LTDA
CNPJ: 52979072000126
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 52979072000126

Código da operação: 30745361636
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000011 - E

Autenticidade
LWR2-IW79

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 12:27:22
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (Centro especialidade Odontologia) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril 2024 de 01/04 a 30/04, Unidade ESFIII - Jardim Maracaibo, Avenida Vitória Regia, Flor do Vale -SP (Estratégia Saúde da Família Unidade VI) Nome do Médico: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA, CRO Nº SP-036939
Valor: 5850,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.
Código de Atividade (CNAE)
8630504 - Atividade odontológica

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.850,00	2,0100	117,59	5.850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.850,00

220

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052417510bab5806573
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 15:25:04
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF11 CS ABR24 ANTONIO JOSE GOMES

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30745393514
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000013 - 1Autenticidade
QKG1-3HXCData de Emissão
08/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA**CPF/CNPJ:** 53.104.445/0001-88 **IM:** 8909 **IE:** ISENTO **Fone:** 12991243200**Endereço:** RUA CAMPOS DO JORDÃO,474 CAMINHO NOVO,LOTEAMENTO JARDIM SANTANA - CEP : 12122002**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** biancaodonto95@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços odontológicos junto ao ESF I , ESF II e ESF Kanegae do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Dentista: Bianca Adriane Cursino dos Santos CRO No 143054

Local de atendimento: ESF I , ESF II e ESF Kanegae

Valor: 5.850,00

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

DADOS BANCARIOS:

BANCO:Inter

AG:0001

CONTA:335916503

CHAVE PIX (PJ):53104445000188

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.850,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00335916503
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI
CPF/CNPJ:	53.104.445/0001-88
Valor:	R\$ 5.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIANCA ADRIANE CURSI
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:42:05

Código da operação:	00133819
Chave de segurança:	T3SU358NXYN0ZJEF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 14/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 17/05/2024 15:20:51	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação DD65878D9DD44819ABEF	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.472.246/0001-22 IE: IM: 34454				
Razão Social: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA				
Endereço : LADEIRA SAO JOSE - Num: 65 - Conj 1502				
Bairro : Centro - CEP: 12.281-505				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (11)2338-0444				
E-mail : fiscal@mediccont.net				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM:			
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos clínico geral junto ao Centro de Especialidades no município de Tremembé-SP realizados pela Dra. Milena de Alvarenga Moreira, CRM N°252506 - Competência: ABRIL/2024.				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: 0260				
AG: 0001				
CC: 797251484				
CHAVE PIX(PJ): 12992320603				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	9.000,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	180,00			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 9.000,00		Forma Pcto: A VISTA		
Valor por extenso: Nove Mil Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 14/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 17/05/2024 15:20:51
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação DD65878D9DD44819ABEF
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 14/NFE	
	Emissão 17/05/2024 15:20:51	
	Código de verificação DD65878D9DD44819ABEF	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00797251484
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MM SERV MED
CPF/CNPJ:	53.472.246/0001-22
Valor:	R\$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MILENA ALVARENGA MOR
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:16:47

Código da operação:	00132787
Chave de segurança:	R3JM5Z7J5Z7MFJM1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000018 - E

Autenticidade
6C2H-XGRW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/05/2024 12:09:19
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REGIS COELHO FILHO ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 39.528.311/0001-63 IM: 89979 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA DOZE DE JUNHO ,22 - JARDIM ANA EMILIA
CEP: 12070-250 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: regiscoelho@one-consultoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos em Visita domiciliar junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Regis Coelho Filho, CRM Nº 197132
Local de atendimento: visita domiciliar
Valor: 4500,00

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

DADOS BANCARIOS:
BANCO: Nubank PJ
AG: 0001
CONTA:45911456-4
CHAVE PIX (PJ):39528311000163

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.500,00	2,1700	97,65	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00					227

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052714546c0c2583667
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:20:41
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF18 CS ABR24 REGIS COELHO FILHO

Origem

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

Destino

Nome: REGIS COELHO FILHO
CNPJ: 39528311000163
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 39528311000163

Código da operação: 30846746990
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

	PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000058 - 1	
			Autenticidade JN6Q-EC02	
			Data de Emissão 18/05/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA-ME CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: 8094 IE: ISENTO Fone: (12) 8181-5237 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 117, CENTRO - CEP : 12120000 Município: Tremembé UF: SP E-mail: Reabilite_Se@Yahoo.Com.Br				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082 Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação de Serviço (Fisioterapia) junto ao Centro de Especialidades Praça da República Referente ao mês de Abril de 2024 Nome do Profissional: Ana Paula do Amaral Manfredini Crefito 85-400 F Local de atendimento : Praça da República , 361 Centro Tremembé /SP Valor : 8985,00 Banco Sicoob Ag. 5032 Cc. 11.186-4 Chave pix: 34.445.283/0001-05 “ Referente ao Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé “ Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.tremembe.sp.gov.br/ Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.392,67 - Aliq: 15,50%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.985,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 179,70	Valor Total da Nota (R\$) 8.985,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.985,00				



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:16:26

Código da operação:	00132582
Chave de segurança:	KPL80FHF73WNSY27

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota N° - Série
0000000070 - E

Autenticidade
I0DI-0769

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 28/05/2024 16:08:50
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 11.438.419/0001-46 IM: 55080 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA LAURO AUGUSTO DE ALMEIDA, R DR ,00101 - CATAGUA
CEP: 12093-450 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: roberto.kkk@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (laudos em radiologia a distancia) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de abril de 2024.
Médico: Kendi Yokomizo CRM:55481

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

OBS; DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO 111, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA FRB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 710,35 - Aliq: 16,33%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	65,25	28,27	130,50	43,50	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	4.350,00	2,0000	87,00	4.350,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.082,48					231

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052912364b48ff4799e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/05/2024 às 10:33:27
Valor Original: R\$ 4.082,48 **Valor Atualizado:** R\$ 4.082,48
Detalhes: NF 70 PA ABR24 KENDI YOKOMIZO

Origem

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

Destino

Nome: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 11438419000146
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 11438419000146

Código da operação: 30926080661
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

84

Código de Verificação de Autenticidade

DIUDTYCT5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/05/2024 às 14:52:04

Chave de Acesso

11673602U9EXSEBTFSBFGBCK7QRICGJ2

Para certificação da autenticidade acesse

http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

CATANDUVA-SP

TREMEMBE - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

17/05/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

36.107.869/0001-87

0000053107

000145018

CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA FORTALEZA, 365

APT 52

VILA RODRIGUES

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

15801-190

CATANDUVA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

32.839.901/0002-49

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Logradouro

Complemento

Bairro

R 7 DE SETEMBRO, 473

SALA 08 E 09

TREMEMBE

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

12120-017

SAO PAULO - SP

3550308

16 35142082

contabilidade@grupofuturo.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos Caroline Arruda LTDA junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024. Nome do Médico: Renan Serafim, CRM Nº191.367 Local de atendimento: Centro de Especialistas Valor: 6500,00 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVA SICREDI - BANSICREDI AG: 0903 C/C: 13958-2 CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA - ME	6.500,00	R\$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

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

2,373%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.500,00

R\$ 154,25

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DIUDTYCT5.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:16:02

Código da operação:	00132428
Chave de segurança:	4S7872UFQRHQSC5V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000116 - 1Autenticidade
M0ZR-GB49Data de Emissão
17/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SALDANHA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME**CPF/CNPJ:** 01.275.792/0001-70 **IM:** 1826 **IE:** 695.013.341.118 **Fone:** (12) 3633-7023**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO,208,CENTRO - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** legalplanecon@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos Supervisora de Saúde Bucal junto ao Ambulatório Espec.Praça Republica, 361 centro - do município de

Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome da Dentista: Geane Saldanha Costa Silva, CRO Nº 83557

Local de atendimento: Ambulatório Espec. Praça Republica, 361 - Centro

Valor: R\$ 5.300,00

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

Dados bancários:

Banco Itaú

AG: 0707

Conta corrente: 45671-1

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 825,74 - Aliq: 15,58%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.300,00	2,0000%	106,00	5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240527145603ea6f738ce
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:20:54
Valor Original: R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00
Detalhes: NF116 CS ABR24 GEANNE SALDANHA COSSTA SILVA

Origem

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

Destino

Nome: SALDANHA E SALDANHA LTDA
CNPJ: 01275792000170
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 01275792000170

Código da operação: 30846740429
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000145 - E

Autenticidade
A0UE-M2V7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/05/2024 13:51:34
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Nome Fantasia: FONDELLI SOUSA CRUZ
CNPJ/CPF: 31.131.696/0001-19 IM: 79449 IE: TELEFONE:(12)3621-5341
Endereço: RUA AVENIDA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS ,233 - VILA SÃO GERALDO
CEP: 12062-050 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: andrewagaulete@icloud.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Clínico junto ao Centro de Especialidades de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM Nº 191198
Local de atendimento: Centro de Especialidades de Saúde
Valor: R\$ 4.500,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.500,00	2,9400	132,30	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

237

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241749451d914d9e6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 15:24:18
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF145 CS ABR24 JULIANO AUGUSTO

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30745374609
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 149	
		Data e Hora de Emissão 17/05/2024 13:45:04	
		Código de Verificação * 7VMM-NMHZ	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 34.959.824/0001-05	Inscrição Municipal: 31262
Nome/Razão Social: P.R.C. ONDEI	
Endereço: Rua AMADOR BUENO 221 - - JARDIM BOA VISTA - CEP: 12401300	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: menconi.assessoria@yahoo.com.br

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/05/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Prestação de serviços médicos (especialidade: Psicologia) junto ao Centro de Especialidades Unidade de Saúde Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.	
Nome da psicóloga: Paola Ronconi Costa Ondei	
CRP Nº: 06/150544	
Local de atendimento: Ambulatorio de espec. Praça da República, 361, Centro - Tremembé	
Valor: R\$ 4270,00	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP	
DADOS BANCÁRIOS:	
BANCO: 0260 - NUBANK	
AG: 0001	
CONTA: 34680864-3	
CHAVE PIX (PJ): 12 997940440	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.270,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.270,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 85,83
				Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-09-23	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01% Anexo V: 2,01%	

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

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052714495d0ade31cbe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:20:30
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF149 CS ABR24 PAOLA RONCONI ONDEI

Origem

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

Destino

Nome: P.R.C. ONDEI
CNPJ: 34959824000105
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 34959824000105

Código da operação: 30846712070
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000162 - E

Autenticidade
MWSR-YARV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/05/2024 09:59:07
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM NEUROLOGIA INFANTIL NO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL /2024.

PAULO DE TARSO FONSECA MARQUES CASTRO
CRM 169336
LOCAL : CENTRO DE SAÚDE DE TREMEMBÉ
VALOR : 8600
REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE O GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP.

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.071,10

241



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00031194023-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTRO SERV MED AMB
CPF/CNPJ:	46.132.272/0001-46
Valor:	R\$ 8.071,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAULO DE TARSO
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:15:42

Código da operação:	00132248
Chave de segurança:	SJV96HS9G72PQKEC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000199 - E

Autenticidade
20RL-M7IQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/05/2024 15:45:20
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NOGUEIRA & GOMES SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS S/S LTDA
Nome Fantasia: MED SERVICE
CNPJ/CPF: 21.325.192/0001-86 IM: 6827515 IE: TELEFONE: (12) 3686-2552
Endereço: RUA RUA MARCÔNIA ,559 ,APTO 54 - VILA JABOTICABEIRA
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: renata_med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS ABRIL/2024.

Nome do Médico: Renata Nogueira Martins Gomes - CRM/SP nº 146.436
Local de Atendimento: Tremembé
Valor: R\$ 5.980,00

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

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

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

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	3,3448	200,02	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

243

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271458058740e2221
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:21:08
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF199 CS ABR24 RENATA NOGUEIRA MARTINSS GOMES

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30846769310
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da
NFS-e
229



Data e Hora da Emissão	15/05/2024 14:32:41	Competência	5/2024	Código de verificação	WRYLI4M2T
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	KATO E FARATH SERVICOS MEDICOS LTDA					
CNPJ/CPF	34.930.678/0001-95	Inscrição Municipal	277347	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP
Endereço e CEP	RUA TOME DE SOUSA ,226 - CENTRO CEP: 09710-240					
Compl:	SALA 18	Telefone:	(11)4332-7744	e-mail:	administrativo@consultoriavisao.com.br	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE					
CNPJ/CPF	32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal		Município	TREMEMBE	UF SP
Endereço e CEP	RUA 7 de Setembro ,473 - Centro CEP: 12120-017					
Complemento	sala 08 e 09	Telefone:		e-mail:		

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médico (Especialidade Oftalmologia) junto ao Centro de especialidades, do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril/2024.
Fábio Henrique Plentz Farath, CRM 168082.

Local de atendimento: Centro de Diagnose
Valor: 5980

Ref. Contrato de Gestão Nº 012023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé- SP.

Dados Bancários:
Banco Inter (077)
Agência:0001
Conta Corrente:40397289
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
4.01	4.01 / 4.01/100126/1141	4.01 / 4.01/100126/1141 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	5.980,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	5.980,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.980,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,34
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$	5.980,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 5.980,00

AVISO:

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040397289
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KATO E FARATH SERV MED
CPF/CNPJ:	34.930.678/0001-95
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FABIO HENRIQUE FARAT
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:41:47

Código da operação:	00133709
Chave de segurança:	5SR13YKNJQ37XQLL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000261 - E

Autenticidade
38HH-U02M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/05/2024 18:27:24
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: OLIVEIRA & DOMMARCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: OLIVEIRA & DOMMARCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 17.031.599/0001-23 IM: 79471 IE: TELEFONE: (12)3622-8859
Endereço: RUA AVENIDA CHARLES SCHNEIDER, 1236, SALA 616 - PARQUE SENHOR DO BONFIM
CEP: 12040-001 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: claudiosabbag@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos especialidade Vascular junto ao Centro de Especialidades Ambulatório de Espec. Praça da república 361, Centro do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril de 2024.
Nome do Médico: Claudio Rogerio do Dommarco Sabbag, CRM Nº 95567
Local de atendimento: Centro de Especialidades Ambulatório de Espec. Praça da república 361
Valor: 5.980,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Banco Itaú, Agência 5590, C/C: 06005-8

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 795,34 - Aliq: 13,30%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23					247

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271435dfbb992e86d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:19:31
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 261 CS ABR24 CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABAG

Origem

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

Destino

Nome: OLIVEIRA E DOMMARCO
CNPJ: 17031599000123
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 17031599000123

Código da operação: 30846636055
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000293 - E

Autenticidade
GXK8-H91N

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/05/2024 09:44:40
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 27.543.488/0001-50 IM: 101047 IE: TELEFONE:(11) 4792-2126
Endereço: RUA JURANDIR MARTINS FILHO ,35 ,SL 502 - LOTEAMENTO RESIDENCIAL E COMERCIAL BOSQUE FLAMBOYA
CEP: 12041-065 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: giulianacocuroci@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (especialidade Ginecologia e Obstetrícia) junto ao Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz do Município de Tremembé / SP referente ao mês ABRIL/2024

Giuliana Barbosa Cocuroci - CRM:160268
Local: Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz
Valor: R\$5980,00

Ref: Contrato de Gestão Nº01/2023 celebrado entre Grupo Futuro de Gestão de Saúde e Município de Tremembé -SP

Banco Itaú
Ag:4275
C/c:22836-1

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

249

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271447344f0f6c997
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:20:19
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF293 CS ABR24 GIULIANA BARBOSA COCUIROCI

Origem

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

Destino

Nome: BRUTUS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 27543488000150
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 27543488000150

Código da operação: 30846709743
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000399 - 1Autenticidade
EP91-Q9K4Data de Emissão
16/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LARA LEITE CLINICA MEDICA-ME**CPF/CNPJ:** 21.679.173/0001-58 **IM:** 7307 **IE:** ISENTO**Fone:** (12) 3632-2673**Endereço:** RUA FRANCISCO PAULO DE OLIVEIRA VARGAS,346 CENTRO,LOTEAMENTO PAINEIRA - CEP : 12120522**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** acaoassessoriacontabil@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

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

Valor: 8.600,00

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)**0,00****I.RENDA (R\$)****129,00****PIS (R\$)****55,90****COFINS (R\$)****258,00****CSLL (R\$)****86,00**

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

Deduções de Materiais**0,00****Base de Cálculo (R\$)****8.600,00****Aliquota (%)****2,0000%****Valor do ISS (R\$)****172,00****Valor Total da Nota (R\$)****8.600,00****VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.071,10**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00144727781
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LARA LEITE CLIN MED
CPF/CNPJ:	21.679.173/0001-58
Valor:	R\$ 8.071,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDRO HENRIQUE LARA
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:09:25

Código da operação:	00131912
Chave de segurança:	F02L9SM SK106R8Y8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000408 - E

Autenticidade
37XG-2CSN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/05/2024 08:52:45
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG LTDA
CNPJ/CPF: 21.370.842/0001-05 IM: 6784415 IE: TELEFONE:36334966
Endereço: RUA MONSENHOR ANTONIO DO NASCIMENTO CASTRO ,183 - VILA SAO JOSE
CEP: 12070-360 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: MARILDA@ESV.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade Psiquiatra) junto ao Centro de Saúde de Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Denis Marioto Santana, CRM-SP Nº 126.154
Local de atendimento: Praça da República, 361 - Centro.- Tremembé
Valor: R\$ 5.980,00

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

253



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0195 / 00000005475-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED E CIRUR MLTG
CPF/CNPJ:	21.370.842/0001-05
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DENIS MARIOTTO SANTA
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:43:23

Código da operação:	00134459
Chave de segurança:	7FZ6NZYMPL5U965L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
16/05/2024 19:56:12	05/2024	432 / E	jXRLoMhtd

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 28.826.467/0001-04	Inscrição Municipal: 338470
Nome/Razão Social: TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail: GUITAVARESMED@GMAIL.COM
Endereço: RUA JOSÉ ALVES DOS SANTOS 51 APTO 35 FLORADAS DE SÃO JOSÉ	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: SP CEP: 12230-081 Telefone: (12) 8112-1336

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (especialidade ortopedia) junto ao Centro de Especialidades Médica Ortopedia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de abril /2024.
Nome do Médico: GUILHERME TEBEXRENI CEZAR , CRM Nº 182133
Local de atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
Valor: 5980,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:SANTANDER(CÓDIGO:33) AGÊNCIA : 4334 CONTA JURÍDICA 000130032384. PIX:28.826.467/0001-04##

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS		
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.		
Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço TREMEMBE	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 00013003238-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TEBEX MED SERV MED
CPF/CNPJ:	28.826.467/0001-04
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUILHERME TEBEXRENI
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:42:24

Código da operação:	00134026
Chave de segurança:	HS5NRS9WMSXKHYP3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000462 - 1Autenticidade
V92T-SP88Data de Emissão
16/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EQUUS EQUOTERAPIA LTDA**CPF/CNPJ:** 23.407.501/0001-92 **IM:** 7466 **IE:** ISENTO **Fone:** (12) 3672-2801**Endereço:** AVENIDA AGOSTINHO MANFREDINI, 905, DOS GUEDES - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** equusequoterapiaequitacao@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços na especialidade equoterapia junto ao Centro de Especialidades Equoterapia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome: Anna Paula Rodrigues Cembranelli Leite Gati - CRF^a 7731 - Equoterapeuta

Função: Serviço de Equoterapia - Centro de Especialidades de Equoterapia

Valor: R\$ 7.500,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP para atendimento de 25 praticantes.

Dados Bancários:

Banco: Sicoob

Nº Banco: 756

Agencia: 5032

Conta Corrente: 5.997-8

PIX: 23.407.501/0001-92

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.383,75 - Aliq: 18,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

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

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

7.500,00

Alíquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

150,00

Valor Total da Nota (R\$)

7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000005997-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EQUUS EQUOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	23.407.501/0001-92
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANNA PAULA GATTI
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:09:57

Código da operação:	00132070
Chave de segurança:	Y5MRJGUZ3R9STEHW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 543	
		Data e Hora de Emissão 16/05/2024 13:17:48	
		Código de Verificação * HL8L-WRVE	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 05.970.648/0001-04	Inscrição Municipal: 17132
Nome/Razão Social: R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME	
Endereço: Rua QUERO-QUERO 225 - - SOCORRO - CEP: 12424880	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: nfe_fiscal@yahoo.com

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
65 - ESTABELECIMENTOS DE ASSISTENCIA MEDICA	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 16/05/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de Serviços médicos de Ultrassonografia junto ao Centro de Especialidades ambulatorio do município de Tremembe-SP, referente ao mês de Abril/2024.	
Nome do Médico: Dr. Rivelino Gonçalves CRM 79264 Local de Atendimento; Ambulatório de Especialidades	
Ref. Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre o Grupo Futuro de Saúde e Município de Tremembé-SP. Serviço prestado: Médico Ultrassonografista	
RETENÇÕES CONFORME A ALTERAÇÃO DA LEI 13.137/2015 - 4,65% - R\$ 447,56	
VALOR BRUTO: R\$ 9.625,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.033,06	
DADOS PARA DEPÓSITO:	
BANCO BRADESCO PIX: 12997983870 Banco: 237 Ag.: 216 C/C: 22855-9 FAVORECIDO: R. G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S S LTDA ME	

PIS/COFINS: 351,31	CSLL: 96,25	INSS: 0,00	IRRF: 144,37	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.625,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.625,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 192,50	Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Tributação no Município de PINDAMONHANGABA - SP pelo Prestador: R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME	

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0216 / 00000022855-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RG DIAGNIOSTICOS MED
CPF/CNPJ:	05.970.648/0001-04
Valor:	R\$ 9.033,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIVELINO GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:17:40

Código da operação:	00133057
Chave de segurança:	3XFYQ5ZKET8WCKWR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JACARÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 619	
		Data de Emissão 16/05/2024	
		Código de Verificação * GVR3-B19E	
		Série NE	

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

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8630503 - 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
04.01 - Medicina e biomedicina;	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 16/05/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos *(especialidade Oftalmologia)* junto ao *Centro Diagnose* do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.	
Nome do Médico: *Hamze Bahjat Bou Hamié , CRM Nº157.318*	
Local de atendimento: *Centro Diagnose*	
Valor: *R\$5980,00*	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
DADOS BANCARIOS:	
BANCO: Sicoob	
AG: Cooperativa 5052-0	
CONTA: 29360	

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa com Regime de Tributação "ISS FIXO"	
- Tributação no Município de JACAREI - SP pelo Prestador: ANTUNES E EID SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000029360
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTUNES E EIDI SERV MED
CPF/CNPJ:	11.989.350/0001-49
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HAMZE BAHJAT BOU HAM
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2024
Data / Hora da operação:	24/05/2024 16:43:04

Código da operação:	00134234
Chave de segurança:	ZEL23AVW2VEKC2Y3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000817 - E

Autenticidade
7T0A-DDJK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/05/2024 20:22:42
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade : dermatologista) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril de 2024.
Nome do Médico: Nívea de Lourdes Cabral da Costa Pellegatti Crm 38624
Local: de Prestação de Serviços: Ambulatorio de Especialidade: Praça da Republica, 316, Centro, Tremembé
valor 5400,00
Referente : Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Banco: 756 AG: 5032 CC: 33090 JBN CLINICA MEDICA LTDA

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	81,00	35,10	162,00	54,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.400,00	2,0000	108,00	5.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.067,90					263

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271414b26db5c113b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 12:19:09
Valor Original: R\$ 5.067,90 **Valor Atualizado:** R\$ 5.067,90
Detalhes: NF 817 CS ABR24 NIVEA PELEGATTI

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30846625048
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000920 - 1Autenticidade
6WCF-7JCIData de Emissão
16/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024.

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

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

VALOR R\$ 11.960,00

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405241753d24ecca9ed8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 15:25:45
Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46
Detalhes: NF920 CS ABR24 REYVES LORENZONI

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30745421765
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000921 - 1Autenticidade
UBAU-B1EBData de Emissão
16/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (ESPECIALIDADE PSQUIATRIA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024 .
DRA. THASSIA ANDRADE DIAS LORENZONI - CRM SP Nº 174693/SP
LOCAL DE ATENDIMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP
VALOR R\$ 11.960,00
REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

28/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052417540408747edf3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/05/2024 às 15:26:24
Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46
Detalhes: NF921 CS ABR24 THASSIA ANDRADE LORENZONI

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 30745451072
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

METAS
CENTRO DE ESPECIALIDADES

METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês **de abril de 2024**. O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE realizou a programações das vagas, conforme Plano de Trabalho proposto em conjunto com a gestão municipal para os agendamentos dos pacientes.

FUNÇÃO	NOME	META AGENDAMENTOS	AGENDAMENTOS OFERTADOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS	% DE AGENDAMENTO OFERTADO X ATENDIMENTO REALIZADO
Clínico	Régis Coelho Filho	40	40	40	100%
Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	160	160	160	100%
Clínico	Milena Alvarenga Moreira	320	320	357	111%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	162	101%
Médico Ginecologista	Giuliana Barbosa Cocuroci	160	160	160	100%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	357	111%
Médico Dermatologista	Nívea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	152	100%
Médico Neurologista	Paulo de Tarso F. Marques Castro	100	100	100	100%
Médico Neurologista	Pedro Henrique de Lara Leite	100	100	121	121%
Ortopedista	Renan Serafim	160	160	164	101%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	170	106%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	167	104%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	320	320	320	100%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	366	114%
Psicóloga	Luana	120	120	127	105%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	120	138	115%
Psicóloga	Anderson Ap. A. Froes	120	120	126	105%
Ultrassongrafista	Rivelino Gonçalves	250	250	243	97%
Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	150	115%
Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	160	160	154	96%
Oftalmologista	Fabio H. Plentz Farath	160	160	152	95%

Dentista	Bianca Adriane Cursino	210	210	204	97%
Dentista	Antônio José Gomes	210	210	200	95%
Equoterapia	Ana Paula	25	25	25	100%

FUNÇÃO	NOME	CARGA HORÁRIA/SEMANAL
Supervisora de Saúde Bucal	Geane Saldanha	20
Médico veterinário	Breno de Souza	30
Médico Veterinário	Natalie Duarte	30

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

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



Laíse de Alvarenga Moreira
 Coordenadora de Gestão em Enfermagem
 Centro de Especialidades – Tremembé/SP

**PRONTO
ATENDIMENTO**

UNIDADE DO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

UNIDADE	ENDEREÇO	BAIRRO
Pronto Atendimento Municipal “Paulo Barbosa Rangel”	Avenida Audrá, 316	Centro

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS

Item	Categoria	Carga horária	Quantidade de profissional
1	Assistente de Faturamento	40 h	1
2	Assistente de Regulação	40 h	1
3	Atendente	40 h	1
4	Atendente diurno	12x36	6
	Atendente noturno	12x36	7
5	Auxiliar de Enfermagem diurno	12x36	20
	Auxiliar de Enfermagem noturno	12x36	17
6	Controlador de Acesso diurno	12x36h	2
	Controlador de Acesso noturno	12x36h	3
7	Coordenador de Gestão em Enfermagem	40 h	1
8	Diretor Médico	20 h	1
9	Enfermeiro Diurno	12x36h	5
	Enfermeiro Noturno	12x36h	6
10	Farmacêutico	40h	1
11	Fisioterapeuta	30h	1
12	Médico Clínico Geral Diurno	12h	62
	Médico Clínico Geral Noturno	12 h	54
13	Médico Pediatra Diurno	12 h	31
	Médico Pediatra Noturno	12 h	31
14	Médico Radiologista	Emissão de laudo RaioX (Demanda Ambulatorial e da Urgência e Emergência)	1
15	Médico Visitador	28h/semanais	1
16	Motorista - Diurno	12x36	2
	Motorista - Noturno	12x36	1
17	Plantões Médicos para compensações extraordinárias Clínico Geral e Pediatra	12h	3
18	Recepcionista	40 h	1
19	Técnico de Radiologia - Diurno	24 h/semanais	1
	Técnico de Radiologia - Noturno	24 h/semanais	1

Nota: Considera-se o mês com 31 (trinta e um) dias para a mensuração do contingente médico de Clínicos Gerais e Pediatras nos períodos Diurno e Noturno.

OBS: Os plantões médicos extraordinários serão para cobertura de férias e ocorrências dos profissionais concursados, e outras eventualidades que necessitem de cobertura médica.

META QUALITATIVA

Formação de núcleos de excelência para a composição de profissionais de saúde a serem inseridos na atenção às urgências e emergências. Elaborar, implantar e programar uma política pública, buscando construir um padrão municipal de qualidade de recursos humanos, instrumentalizada a partir de uma rede, os quais articulados entre si poderão incorporar critérios de atenção e profissionalização às demandas oriundas da urgência e emergência.

Atendimento Médico Urgência e Emergência	Produção Média Mensal
Atendimento em Clínica Médica	5500
Atendimento em Pediatria	1500

Nota: As atividades desempenhadas nas funções: Enfermeira, Auxiliar de Enfermagem, Supervisora de Enfermagem, Farmacêutico, Coordenador de Serviço Médico, Supervisor dos Serviços de Técnico de Raio-X, Médico Visitador, Motorista e Atendente não tem como quantificar a produção, porém serão avaliadas diariamente.

- Radiologista — Laudo de Raio-X — atender a demanda das unidades da Estratégia de Saúde da Família, Ambulatório de Especialidades e Pronto Atendimento.
- Técnico de Raio- X - atender a demanda das unidades da Estratégia de Saúde da Família, Ambulatório de Especialidades e Pronto Atendimento.

PRONTO ATENDIMENTO BARBOSA RANGEL

AV: Audrá, 316 Vila Nsra da Guia

ASSISTENTE DE FATURAMENTO

Nicolas Simão Ferreira

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO

Alessandra Mara dos Santos Maciel Daniel

ATENDENTE

Alan Ferreira de Souza
Ana Maria Rodrigues dos Santos
Murilo Moreira Passos dos Santos
Lais Morgado de Abreu
Bruno Henrique Cursino dos Santos
Gisleine Cristina Nogueira Monteiro Messias Xavier
Marcelo Rodrigues de Oliveira
Nathalia da Costa Silva Patto
Simone Aparecida da Costa
Stefane Luana Alves Queiroz
Tatiane Madona Froes
Vitória Medeiros dos Santos
Adriana dos Santos
Beatriz Rodrigues Santana
Zenilda Francisca Carvalho Rivadavia

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Alecsander Neves Pereira
Patricia Costa Penna
Ana Julia Santos Mendonça
Ana Paula Carneiro da Silva
Ana Paula Vieira
Anderson Francisco Alves de Souza
Andreza Araujo de Hollanda Faria
Laudemira Ada de Gouvea Juice Giannico
Aroldo Fabiano de Souza Pires
Cristiane Magalhães da Silva Mangabeira
Diogo Henrique da Silva Leite
Flavia Chagas Moreira
Gabriel Estephani Guilherme
Gislaine Rhodes Inacio Maiorquim
Guilherme Augusto de Toledo Matias
Igor Matheus Ramos Cesar
Jessica Brandão
João Vitor de Aguiar
Juan dos Santos Ribeiro
Leticia Renata de Oliveira Resende
Lidiana Polyana Rodrigues Ramos dos Santos
Luciana Figueiredo
Lucilene Costa da Silva

	Luiz Alexandre Cardamoni
	Rogério Donizete de Melo
	Maria Borges da Silva
	Michel de Almeida Santos
	Nicolas Ruan Lemes da Silva
	Nicolle Rodrigues da Silva
	Rosemari Eleodoro de Oliveira
	Silvana Siqueira Silvia
	Silvia Helena Tossato
	Karen Medeiros Silva de Souza
	Tatiane Aparecida de Jesus
	Vanessa Bueno de Lima
	Vania Ribeiro Santos
	Kaeny Ariane de Toledo Guedes
CONTROLADOR DE ACESSO	Alexandre Zambellini Rocha
	Bruno Aparecido Moreira Gonçalves
	Cleber Camilo Cordeiro
	Leonardo Baron Chantre
	Cainã da Silva Chagas Santos
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Natalia Meireles Junqueira de Amorim
ENFERMEIRO	Adriene Cristine Leite de Mello
	Alexandre Cesario
	Cristiane Marcelle Pacheco
	Danielli Lazarini de Oliveira
	Nayara Camilo
	Laura Beatriz Sene de Souza
	Tatiana de Oliveira e Silva
	Renata Camargo Pena
	Soraya Farias Soares e Silva Alves
	Thiely de Oliveira Rossi
	Daniela Faria de Moura
	Monica de Moura Auf Der Strass
FARMACÊUTICO	Roselaine Eleodoro de Oliveira
MOTORISTA	Bruno Costa Narezi
	Elan Cariat de Couto Neves
	Paulo Roberto Linhares dos Santos
RECEPCIONISTA	Emily Maceli da Silva Chagas
TÉCNICO DE RADIOLOGISTA	Fernando Henrique Vieira Mancastropi
	Thais Algemira da Cruz Ramos Marçal

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____	
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/02/2024
Empregado 000198 NICOLAS SIMAO FERREIRA			Cargo Assistente de Faturamento		Competência Abril de 2024
PIS 27164457617		Banco	Agência	Conta	Lotação Pronto Atendimento - Administrativo
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.663,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		153,90	
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.380,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	NICOLAS SIMAO FERREIRA
Valor:	1.791,50
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301422
Chave de Segurança:	0C449369336223A2DCEFF1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000014 ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação Pronto Atendimento - Administrativo	
PIS 20794002441	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
311	IRRF	7,5%		38,88	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 338,78	
				Líquido a Receber 3.003,62	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.777,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	ALESSANDRA M.S.M. DANIEL
Valor:	3.003,62
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301259
Chave de Segurança:	754405662AD223CFC15331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000139 ALAN FERREIRA DE SOUZA			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
PIS 21074236639	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	165,57	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	44,35		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	288,29		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.075,04	Total de Descontos 165,57	
				Líquido a Receber 1.909,47	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.075,04	Base de Cálculo do FGTS 2.075,04	FGTS 166,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.510,24

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000133 ANA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
PIS 11984338646	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	134,76 9,68	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
930	Horas Atrasos	1h			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 144,44	
				Líquido a Receber 1.660,00	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.732,72	Base de Cálculo do FGTS 1.732,72	FGTS 138,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.167,92



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Alan Ferreira de Souza
Valor:	1.909,47
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301256
Chave de Segurança:	4C443CAE5C722324EF6AA1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Ana Maria Rodrigues dos Santos
Valor:	1.660,00
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301269
Chave de Segurança:	C044C934A63223C664C661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 21/02/2024	Competência Abril de 2024	
Empregado 000194 MURILO MOREIRA PASSOS RIBEIRO DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 26829520809	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	124,08		
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
340	Pensão Alimentícia Liquido	20%		321,35	
986	Danos Art 462 CLT			12,00	
			Total de Proventos 1.866,48	Total de Descontos 468,98	
				Líquido a Receber 1.397,50	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 879,11

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 28/02/2024	Competência Abril de 2024	
Empregado 000203 LAIS MORGADO DE ABREU		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 20169003285	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	MURILO M. P. R. DOS SANTOS
Valor:	1.397,50
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301416
Chave de Segurança:	8744FF8728622351CBC441000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000790255163-6

Nome do Destinatário:	LAIS MORGADO DE ABREU
Valor:	1.606,77
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301370
Chave de Segurança:	4344D5311852236DA32FF1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000023 BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
PIS 26743759200	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	156,36	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	30,70		
994	Adicional Noturno Horas 35%	72h	199,58		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.972,68	Total de Descontos 156,36	
				Líquido a Receber 1.816,32	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.972,68	Base de Cálculo do FGTS 1.972,68	FGTS 157,81	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.407,88

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000028 GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia
PIS 22016333641	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	165,57	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	44,35		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	288,29		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.075,04	Total de Descontos 165,57	
				Líquido a Receber 1.909,47	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.075,04	Base de Cálculo do FGTS 2.075,04	FGTS 166,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.510,24



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Bruno Henrique Cursino dos San
Valor:	1.816,32
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301291
Chave de Segurança:	3D447C24C142234554DEE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	GISLEINE C N M M XAVIER
Valor:	1.909,47
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301340
Chave de Segurança:	264419B1E51223BF1E0EE1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000032 MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA		Cargo Atendente			Lotação Pronto Atendimento - Recepção
PIS 12391656264	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		163,27
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	40,94		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	266,11		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.049,45		Total de Descontos 163,27
					Líquido a Receber 1.886,18
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.049,45	Base de Cálculo do FGTS 2.049,45	FGTS 163,95	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.484,65

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000171 NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO		Cargo Atendente			Lotação Pronto Atendimento - Farmácia
PIS 21294993390	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00		165,57
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	44,35		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	288,29		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.075,04		Total de Descontos 165,57
					Líquido a Receber 1.909,47
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.075,04	Base de Cálculo do FGTS 2.075,04	FGTS 166,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.510,24



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Marcelo Rodrigues De oliveira
Valor:	1.886,18
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301398
Chave de Segurança:	AA44FADAF73223090CF221000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Nathalia Costa da Silva PATTO
Valor:	1.909,47
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301419
Chave de Segurança:	3B44FF03DE122315E4A551000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000035 SIMONE APARECIDA DA COSTA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 12462982436	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000036 STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 16325375506	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301443
Chave de Segurança:	E844A8FE146223A17FC661000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301445
Chave de Segurança:	BC44AC34F5C22326DF0551000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000174 TATIANE MADONA FROES		Cargo Atendente	Lotação Pronto Atendimento - Recepção		
PIS 16563287043	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	165,57	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	44,35		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	288,29		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.075,04	Total de Descontos 165,57	
				Líquido a Receber 1.909,47	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.075,04	Base de Cálculo do FGTS 2.075,04	FGTS 166,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.510,24

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000040 VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS		Cargo Atendente	Lotação Pronto Atendimento - Recepção		
PIS 20141196879	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	144,84	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	13,65		
994	Adicional Noturno Horas 35%	32h	88,70		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.844,75	Total de Descontos 144,84	
				Líquido a Receber 1.699,91	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.844,75	Base de Cálculo do FGTS 1.844,75	FGTS 147,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.279,95



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	Tatiane Madona Froes
Valor:	1.909,47
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301453
Chave de Segurança:	BA449DDF23F223DF28D881000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS
Valor:	1.699,91
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301466
Chave de Segurança:	7744F9D7AD5223CE5B1881000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 15/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000227 ADRIANA DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
PIS 12541556316	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	16 dia(s)	778,67	83,00 46,72	
016	Insalubridade	20%	150,61		
049	Descanso Semanal Remunerado	2 dia(s)	22,18		
994	Adicional Noturno Horas 35%	56h	155,23		
310	INSS	7,5%			
320	Vale-Transporte	6%			
			Total de Proventos 1.106,69	Total de Descontos 129,72	
				Líquido a Receber 976,97	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.106,69	Base de Cálculo do FGTS 1.106,69	FGTS 88,53	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 541,89

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 10/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000225 BEATRIZ RODRIGUES SANTANA			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
PIS 20141205665	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	43,42	91,47	
011	Salário Base	21 dia(s)	1.022,00		
016	Insalubridade	20%	197,68		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.263,10	Total de Descontos 91,47	
				Líquido a Receber 1.171,63	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.219,68	Base de Cálculo do FGTS 1.219,68	FGTS 97,57	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 654,88



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733370148-5

Nome do Destinatário:	ADRIANA DOS SANTOS
Valor:	976,97
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301252
Chave de Segurança:	344481A496F2236C28B441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733847937-3

Nome do Destinatário:	BEATRIZ RODRIGUES SANTANA
Valor:	1.171,63
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301286
Chave de Segurança:	3544934F039223503C0EE1000

Pag: [1 -](#)

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000041 ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADAVIA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 12384333927	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301470
Chave de Segurança:	7B448ED0680223CC108CC1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000132 ALECSANDER NEVES PEREIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 20740009502	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 23/02/2024	Competência Abril de 2024	
Empregado 000193 PATRICIA COSTA PENNA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 21070680135	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,00	198,54	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,40	Total de Descontos 198,54	
				Líquido a Receber 2.242,86	
Salário Contratual 2.159,00	Base de Cálculo do INSS 2.441,40	Base de Cálculo do FGTS 2.441,40	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,09



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301258
Chave de Segurança:	C2441D054C2223663D5BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

Nome do Destinatário:	PATRICIA COSTA PENNA
Valor:	2.242,86
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301425
Chave de Segurança:	F74465503B62236A0CEDD1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000157 ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 21250923044	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000135 ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 20738020936	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301268
Chave de Segurança:	FC442005B40223DACB2991000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

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

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301270
Chave de Segurança:	BF4481395022231474C331000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000047 ANA PAULA VIEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12313778853	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000048 ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 20735520008	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631946-8

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301271
Chave de Segurança:	D1443804796223ED6BE881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631878-0

Nome do Destinatário:	Anderson Francisco Alves de So
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301272
Chave de Segurança:	E244C8B9FD72237D323FF1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000049 ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 26812552648	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 09/03/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000208 LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNICO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12947172266	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629812-6

Nome do Destinatário:	Andreza Araújo de Hollanda
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301275
Chave de Segurança:	A44432317432237417B881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000734085266-3

Nome do Destinatário:	LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDIC
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301372
Chave de Segurança:	3A446117D8922393A3D001000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000053 AROLD0 FABIANO DE SOUZA PIRES		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16088555220	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000055 CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12657005227	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	243,21	
016	Insalubridade	20%	244,75		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.869,95	Total de Descontos 243,21	
				Líquido a Receber 2.626,74	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.869,95	Base de Cálculo do FGTS 2.869,95	FGTS 229,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.305,15



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631775-9

Nome do Destinatário:	Aroldo Fabiano de Souza Pires
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301282
Chave de Segurança:	8C44BCFF913223D292ABB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631823-2

Nome do Destinatário:	Cristiane Magalhães da Silva M
Valor:	2.626,74
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301304
Chave de Segurança:	7A4466BAA25223FA98D551000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000161 DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 13442535998	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000056 FLAVIA CHAGAS MOREIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12712511265	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634245-1

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

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301317
Chave de Segurança:	434447CA9C422393DD6661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630417-7

Nome do Destinatário:	Flávia Chagas Moreira
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301329
Chave de Segurança:	F644C100018223563E0991000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000136 GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16336711847	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000057 GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12220162496	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630252-2

Nome do Destinatário:	Gabriel Estephani Guilherme
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301334
Chave de Segurança:	E9447D17DFC223C4E51441000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627763-3

Nome do Destinatário:	Gislaine Rhodes Inacio Maiorqu
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301339
Chave de Segurança:	1444C9B08D6223FB12ADD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000058 GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12868591355	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000059 IGOR MATHEUS RAMOS CESAR		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 19052266703	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746528329-0

Nome do Destinatário:	Guilherme Augusto de Toledo Ma
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301342
Chave de Segurança:	BC4469AA8A4223E6C52DD1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631606-0

Nome do Destinatário:	Igor Matheus Ramos César
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301344
Chave de Segurança:	D34435ABFFF2231A66E881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000060 JESSICA BRANDAO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 15004336001	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 02/02/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000191 JOAO VITOR DE AGUIAR			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 16310534026	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	234,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	47,81		
994	Adicional Noturno Horas 35%	80h	310,74		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.800,04	Total de Descontos 234,82	
				Líquido a Receber 2.565,22	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.800,04	Base de Cálculo do FGTS 2.800,04	FGTS 224,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.235,24



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631547-0

Nome do Destinatário:	Jéssica Brandão
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301350
Chave de Segurança:	BE44824AD892235FC9A881000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000790255594-1

Nome do Destinatário:	JOAO VITOR DE AGUIAR
Valor:	2.565,22
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301356
Chave de Segurança:	344481DDB3A223B0E66001000

Pag: [1](#) -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000138 JUAN DOS SANTOS RIBEIRO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 20417872938	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	243,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	57,37		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.871,74	Total de Descontos 243,42	
				Líquido a Receber 2.628,32	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.871,74	Base de Cálculo do FGTS 2.871,74	FGTS 229,73	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.306,94

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000063 LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 16420000859	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631343-5

Nome do Destinatário:	Juan dos Santos Ribeiro
Valor:	2.628,32
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301362
Chave de Segurança:	AA446F91D1E223BFFBD661000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746630192-5

Nome do Destinatário:	Letícia Renata de Oliveira Res
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301379
Chave de Segurança:	42446D2915822377287FF1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000166 LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS DOS SANTO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 19040424082	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000066 LUCIANA FIGUEIREDO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12459533979	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746631386-9

Nome do Destinatário:	Lidiana Polyana Rodrigues Ramo
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301380
Chave de Segurança:	E644424EDE422302729221000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629829-0

Nome do Destinatário:	Luciana Figueiredo
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301387
Chave de Segurança:	0244A7A837622373D50BB1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000067 LUCILENE COSTA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12545740448	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	243,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	57,37		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.871,74	Total de Descontos 243,42	
				Líquido a Receber 2.628,32	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.871,74	Base de Cálculo do FGTS 2.871,74	FGTS 229,73	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.306,94

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000068 LUIZ ALEXANDRE CARDAMONI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 18221041241	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746326252-0

Nome do Destinatário:	Lucilene Costa da Silva
Valor:	2.628,32
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301390
Chave de Segurança:	7F44BB32454223790BB551000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626727-1

Nome do Destinatário:	Luiz Alexandre Cardamoni
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301392
Chave de Segurança:	55442177F35223F9848991000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 24/02/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000200 ROGERIO DONIZETI DE MELO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12660616258	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.280,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000071 MARIA BORGES DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16368368250	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.280,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744005128-0

Nome do Destinatário:	Rogério Donizeti de Melo
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301433
Chave de Segurança:	6844E0493752237ED91BB1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746629763-4

Nome do Destinatário:	Maria Borges da Silva
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301402
Chave de Segurança:	AA440ED2A2B22343D3A991000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000072 MICHEL DE ALMEIDA SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16409611987	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.280,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000073 NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 13732042803	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	247,73	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	62,15		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	403,96		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.907,60	Total de Descontos 247,73	
				Líquido a Receber 2.659,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.907,60	Base de Cálculo do FGTS 2.907,60	FGTS 232,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.342,80



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628558-0

Nome do Destinatário:	Michel de Almeida Santos
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301413
Chave de Segurança:	7E44F6E45EA22334A3C881000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628266-1

Nome do Destinatário:	Nicolas Ruan Lemes da Silva
Valor:	2.659,87
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301421
Chave de Segurança:	2C44D3F5DAC2235969CAA1000

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000076 NICOLLE RODRIGUES DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16556474178	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000077 ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 13985980704	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628171-1

Nome do Destinatário:	Nicolle Rodrigues da Silva
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301423
Chave de Segurança:	7944889C833223020B1001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746632122-5

Nome do Destinatário:	Rosemari Eleodoro de Oliveira
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301436
Chave de Segurança:	1C443C3741A223CE3ACEE1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000078 SILVANA SIQUEIRA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12307636163	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000079 SILVIA HELENA TOSSATO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12132201430	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
005	Salário-Licença	15 dia(s)	1.079,55	91,55	
016	Insalubridade	20%	141,20		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.220,75	Total de Descontos 91,55	
				Líquido a Receber 1.129,20	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.220,75	Base de Cálculo do FGTS 1.220,75	FGTS 97,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 655,95



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746327055-7

Nome do Destinatário:	SILVANA SIQUEIRA SILVA
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301440
Chave de Segurança:	F844444BC9D223EDA91AA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746627152-0

Nome do Destinatário:	Silvia Helena Tossato
Valor:	1.129,20
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301442
Chave de Segurança:	FA440ED2DC522348B92CC1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 22/02/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000199 KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 26796006737	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000173 TATIANE APARECIDA DE JESUS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16576434104	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000744033217-3

Nome do Destinatário:	KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301367
Chave de Segurança:	EB4449E16F822359C26771000

Pag: [1](#) -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621502-6

Nome do Destinatário:	TATIANE APARECIDA DE JESUS
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301450
Chave de Segurança:	CD440AB1260223C20EA331000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000082 VANESSA BUENO DE LIMA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12732404227	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000084 VANIA RIBEIRO SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 21028873893	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	243,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	57,37		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	372,88		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.871,74	Total de Descontos 243,42	
				Líquido a Receber 2.628,32	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.871,74	Base de Cálculo do FGTS 2.871,74	FGTS 229,73	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.306,94



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628962-3

Nome do Destinatário:	Vanessa Bueno de Lima
Valor:	2.242,94
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301461
Chave de Segurança:	2744CF5FB91223743D1001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628909-7

Nome do Destinatário:	Vânia Ribeiro Santos
Valor:	2.628,32
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301462
Chave de Segurança:	6D440B8068222332E24661000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 10/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000226 KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16275834790	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	21 dia(s)	1.511,30		
016	Insalubridade	20%	197,68		
310	INSS	9%		132,62	
			Total de Proventos 1.708,98	Total de Descontos 132,62	
				Líquido a Receber 1.576,36	
Salário Contratual 2.159,00	Base de Cálculo do INSS 1.708,98	Base de Cálculo do FGTS 1.708,98	FGTS 136,71	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.007,59



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733848064-9

Nome do Destinatário:	KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES
Valor:	1.576,36
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301365
Chave de Segurança:	EF44E19752F22391FC8331000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000094 ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
PIS 16033395205	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.500,00	148,65	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	13,96		
994	Adicional Noturno Horas 35%	32h	90,74		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.887,10	Total de Descontos 148,65	
				Líquido a Receber 1.738,45	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.887,10	Base de Cálculo do FGTS 1.887,10	FGTS 150,96	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.322,30

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000095 BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
PIS 26821446006	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.500,00	167,50	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	41,88		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	272,22		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.096,50	Total de Descontos 167,50	
				Líquido a Receber 1.929,00	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.096,50	Base de Cálculo do FGTS 2.096,50	FGTS 167,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.531,70



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746624544-8

Nome do Destinatário:	Alexandre Zambellini Rocha
Valor:	1.738,45
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301262
Chave de Segurança:	85445B3F0AD2230C769441000

Pag: [1](#) -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621768-1

Nome do Destinatário:	Bruno Aparecido Moreira Gonçal
Valor:	1.929,00
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301289
Chave de Segurança:	B5449EE53EA22354E71CC1000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023
					Competência Abril de 2024
Empregado 000160 CLEBER CAMILO CORDEIRO			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
PIS 26826193149		Banco	Agência		Conta
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição		Referência	Provento	Desconto
011	Salário Base		30 dia(s)	1.500,00	153,37
016	Insalubridade			282,40	
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	20,94	
994	Adicional Noturno Horas 35%		48h	136,11	
310	INSS		9%		
				Total de Proventos 1.939,45	Total de Descontos 153,37
				Líquido a Receber 1.786,08	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.939,45	Base de Cálculo do FGTS 1.939,45	FGTS 155,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.374,65

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000165 LEONARDO BARON CHANTRE			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria	
PIS 13220925773		Banco	Agência		Conta Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição		Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base		30 dia(s)	1.500,00		141,59 333,40 333,40
016	Insalubridade		20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	3,49		
994	Adicional Noturno Horas 35%		8h	22,69		
310	INSS		9%			
340	Pensão Alimentícia Liquido		20%			
988	Pensão Alimentícia Líquidos 02		20%			
				Total de Proventos 1.808,58		Total de Descontos 808,39
						Líquido a Receber 1.000,19
Salário Contratual 1.500,00		Base de Cálculo do INSS 1.808,58	Base de Cálculo do FGTS 1.808,58	FGTS 144,68	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.243,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746623048-3

Nome do Destinatário:	Cleber Camilo Cordeiro
Valor:	1.786,08
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301302
Chave de Segurança:	2544346E8BD223E5F3FFF1000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628548-2

Nome do Destinatário:	Leonardo Baron Chantre
Valor:	1.000,19
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301375
Chave de Segurança:	7A44BB6E8A8223A940AAA1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 17/04/2024	Competência Abril de 2024	
Empregado 000232 CAINA DA SILVA CHAGAS SANTOS		Cargo Controlador de acesso	Lotação Pronto Atendimento - Portaria		
PIS 16302875812	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	14 dia(s)	700,00		
016	Insalubridade	20%	131,79		
310	INSS	7,5%		62,38	
			Total de Proventos 831,79	Total de Descontos 62,38	
				Líquido a Receber 769,41	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 831,79	Base de Cálculo do FGTS 831,79	FGTS 66,54	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 266,99



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733370107-8

Nome do Destinatário:	CAINA DA SILVA CHAGAS SANTOS
Valor:	769,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301292
Chave de Segurança:	5F442799EB0223BBE73441000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000097 NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMORIM			Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem	Lotação Pronto Atendimento – Administrativo	
PIS 13312020343	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		622,71	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.372,78	
				Líquido a Receber 5.279,04	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.522,57



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626174-5

Nome do Destinatário:	NATALIA M. JUNQUEIRA DE AMORIM
Valor:	5.279,04
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301418
Chave de Segurança:	3544643EE9F223FE4EDBB1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000100 ADRIENE CRISTINE LEITE DE MELLO			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem
PIS 12798982814	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	117,11		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	761,19		
310	INSS	14%		585,85	
311	IRRF	27,5%		449,58	
			Total de Proventos 5.478,88	Total de Descontos 1.035,43	
				Líquido a Receber 4.443,45	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.478,88	Base de Cálculo do FGTS 5.478,88	FGTS 438,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.893,03

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000103 ALEXANDRE CESARIO			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem
PIS 20446825306	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621239-6

Nome do Destinatário:	Adriene Cristine Leite de Mell
Valor:	4.443,45
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301255
Chave de Segurança:	AE447F7C6032236FF23991000

Pag: [1 -](#)

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746623876-0

Nome do Destinatário:	Alexandre Cesario
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301261
Chave de Segurança:	2D44EEE3E082234C198331000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000104 CRISTIANE MARCELLE PACHECO		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem	
PIS 12676851251	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	117,11		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	761,19		
310	INSS	14%		585,85	
311	IRRF	27,5%		449,58	
			Total de Proventos 5.478,88	Total de Descontos 1.035,43	
				Líquido a Receber 4.443,45	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.478,88	Base de Cálculo do FGTS 5.478,88	FGTS 438,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.893,03

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000141 DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem	
PIS 12771451222	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	117,11		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	761,19		
310	INSS	14%		585,85	
311	IRRF	27,5%		397,45	
			Total de Proventos 5.478,88	Total de Descontos 983,30	
				Líquido a Receber 4.495,58	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.478,88	Base de Cálculo do FGTS 5.478,88	FGTS 438,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.703,44



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746535342-5

Nome do Destinatário:	Cristiane Marcelle Pacheco
Valor:	4.443,45
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301305
Chave de Segurança:	CF44E9D5E892239017C771000

Pag: [1](#) -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628954-2

Nome do Destinatário:	Danielli Lazarini de Oliveira
Valor:	4.495,58
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301311
Chave de Segurança:	4744220D56D223CF4B4EE1000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 24/02/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000195 NAYARA CAMILO			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem
PIS 27174514567	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000107 LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem
PIS 14397535449	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01718 / 000744005887-0

Nome do Destinatário:	NAYARA CAMILO
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301420
Chave de Segurança:	91447FB0D0C223C12B4DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746621054-7

Nome do Destinatário:	Laura Beatriz Sene de Souza
Valor:	3.892,41
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301373
Chave de Segurança:	5D44D04EFEF223F7562001000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/03/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000204 TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem
PIS 20374719181	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	117,11		
994	Adicional Noturno Horas 35%	104h	761,19		
310	INSS	14%		585,85	
311	IRRF	27,5%		397,45	
			Total de Proventos 5.478,88	Total de Descontos 983,30	
				Líquido a Receber 4.495,58	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.478,88	Base de Cálculo do FGTS 5.478,88	FGTS 438,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.703,44

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000110 RENATA CAMARGO PENA			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem
PIS 12894724235	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	108,10		
994	Adicional Noturno Horas 35%	96h	702,63		
310	INSS	14%		576,39	
311	IRRF	22,5%		382,43	
			Total de Proventos 5.411,31	Total de Descontos 958,82	
				Líquido a Receber 4.452,49	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.411,31	Base de Cálculo do FGTS 5.411,31	FGTS 432,90	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.645,33



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000743790085-9

Nome do Destinatário:	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA
Valor:	4.495,58
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301452
Chave de Segurança:	FA44F11D5AE223EB28CFF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628629-2

Nome do Destinatário:	Renata Camargo Pena
Valor:	4.452,49
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301431
Chave de Segurança:	3E44293C255223275BDFF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000111 SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem	
PIS 20739121159	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
006	Cobertura acidente –		200,00		
011	afastamenSalário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		225,55	
			Total de Proventos 4.800,58	Total de Descontos 688,44	
				Líquido a Receber 4.112,14	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.948,10

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000114 THYELI DE OLIVEIRA ROSSI		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento – Enfermagem	
PIS 20420935198	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
005	Salário-Licença	1 dia(s)	143,94		
011	Salário Base	4 dia(s)	575,76		
016	Insalubridade	20%	122,37		
912	Salário Licença Previdenciário	8 dia(s)	1.151,51		
310	INSS	7,5%		63,15	
			Total de Proventos 1.993,58	Total de Descontos 63,15	
				Líquido a Receber 1.930,43	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 842,07	Base de Cálculo do FGTS 1.993,58	FGTS 159,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.428,78



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746628322-6

Nome do Destinatário:	Soraya Farias Soares e Silva A
Valor:	4.112,14
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301444
Chave de Segurança:	F8448EACBD02234FE54FF1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746634841-7

Nome do Destinatário:	Thiely de Oliveira Rossi
Valor:	1.930,43
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301459
Chave de Segurança:	AA44482801922303726881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 04/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000223 DANIELA FARIA DE MOURA			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12821091895	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	27 dia(s)	3.886,36		
016	Insalubridade	20%	254,16		
310	INSS	14%		398,48	
311	IRRF	15%		122,99	
			Total de Proventos 4.140,52	Total de Descontos 521,47	
				Líquido a Receber 3.619,05	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.140,52	Base de Cálculo do FGTS 4.140,52	FGTS 331,24	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.362,86

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000212 MONICA DE MOURA AUF DER STRASSE			Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL
PIS 13953515097	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		225,55	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 688,44	
				Líquido a Receber 3.912,14	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.948,10



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733848254-4

Nome do Destinatário:	DANIELA FARIA DE MOURA
Valor:	3.619,05
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301309
Chave de Segurança:	37442CF0FE6223C7F88EE1000

Pag: [1](#) -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000734084997-2

Nome do Destinatário:	MONICA DE MOURA AUF DER STRAS
Valor:	3.912,14
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301414
Chave de Segurança:	93442B39B4F223C5B47881000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____	
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000115 ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA		Cargo Farmacêutico (a)			Lotação Pronto Atendimento - Farmácia
PIS 13019233258	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	3.450,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		346,70	
311	IRRF	15%		69,54	
			Total de Proventos 3.732,40	Total de Descontos 416,24	
				Líquido a Receber 3.316,16	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 3.732,40	Base de Cálculo do FGTS 3.732,40	FGTS 298,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.006,52



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000793264687-2

Nome do Destinatário:	ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA
Valor:	3.316,16
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301435
Chave de Segurança:	0E4457562A62236C341111000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Abril de 2024
Empregado 000118 BRUNO COSTA NAREZI			Cargo Motorista		Lotação Pronto Atendimento - Transporte
PIS 19031134204	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
340	Pensão Alimentícia Liquido	28%		669,28	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 882,40	
				Líquido a Receber 1.721,00	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.471,74

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 Abril de 2024
Empregado 000177 ELAN CARIAT DO COUTO NEVES			Cargo Motorista		Lotação Pronto Atendimento - Transporte
PIS 12871481255	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.038,60



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625553-2

Nome do Destinatário:	Bruno Costa Narezi
Valor:	1.721,00
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301290
Chave de Segurança:	C944A9096792239F5AE771000

Pag: [1 -](#)

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626861-8

Nome do Destinatário:	ELAN CARIAT DO COUTO NEVES
Valor:	2.390,28
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301320
Chave de Segurança:	2644AD83009223B6383FF1000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000120 PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS		Cargo Motorista	Lotação Pronto Atendimento - Transporte		
PIS 17032495743	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.321,00	243,34	
016	Insalubridade	20%	282,40		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	35,68		
994	Adicional Noturno Horas 35%	56h	231,94		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.871,02	Total de Descontos 243,34	
				Líquido a Receber 2.627,68	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.871,02	Base de Cálculo do FGTS 2.871,02	FGTS 229,68	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.306,22



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746625178-2

Nome do Destinatário:	Paulo Roberto L. dos SaTOS
Valor:	2.627,68
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301426
Chave de Segurança:	3B4420B0A142235346BCC1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 16/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000231 EMILY MACELI DA SILVA CHAVES		Cargo Recepcionista, em geral		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 21207270573	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	15 dia(s)	1.052,50		
016	Insalubridade	20%	141,20		
310	INSS	7,5%		85,43	
320	Vale-Transporte	6%		63,15	
930	Horas Atrasos	4h34min		54,51	
			Total de Proventos 1.193,70	Total de Descontos 203,09	
				Líquido a Receber 990,61	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 1.139,19	Base de Cálculo do FGTS 1.139,19	FGTS 91,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 574,39



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000733369689-9

Nome do Destinatário:	EMILY MACELI DA SILVA CHAGAS
Valor:	990,61
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301322
Chave de Segurança:	17440ECDF6B223BC4BB771000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000128 FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROI		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação Pronto Atendimento - Radiologia	
PIS 20141196046	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
310	INSS	14%		443,77	
311	IRRF	15%		164,72	
			Total de Proventos 4.464,00	Total de Descontos 608,49	
				Líquido a Receber 3.855,51	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.464,00	Base de Cálculo do FGTS 4.464,00	FGTS 357,12	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.641,05

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Abril de 2024	
Empregado 000129 THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARCAL		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação Pronto Atendimento - Radiologia	
PIS 16556955257	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
310	INSS	14%		443,77	
311	IRRF	15%		164,72	
			Total de Proventos 4.464,00	Total de Descontos 608,49	
				Líquido a Receber 3.855,51	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.464,00	Base de Cálculo do FGTS 4.464,00	FGTS 357,12	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.641,05



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746445992-0

Nome do Destinatário:	Fernando Henrique Vieira Manca
Valor:	3.855,51
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301328
Chave de Segurança:	9A44EDDE180223879D0CC1000

Pag: 1 -

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000746626137-0

Nome do Destinatário:	THAIS A. DA CRUZ RAMOS MARCAL
Valor:	3.855,51
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301456
Chave de Segurança:	7B446951DC122348352DD1000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 01/04/2024	Competência Abril de 2024
Empregado 000210 MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI		Cargo Enfermeiro Auditor		Lotação GERAL	
PIS 20168993974	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	3.238,50		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		321,32	
311	IRRF	15%		61,98	
			Total de Proventos 3.520,90	Total de Descontos 383,30	
				Líquido a Receber 3.137,60	
Salário Contratual 3.238,50	Base de Cálculo do INSS 3.520,90	Base de Cálculo do FGTS 3.520,90	FGTS 281,67	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.956,10



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

Tipo de Compromisso:	Pagamento De Salários
Código / Nome do Compromisso:	000002 / GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000734065108-0

Nome do Destinatário:	MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI
Valor:	3.137,60
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	03/05/2024
Data da Operação:	03/05/2024

Código de Operação:	3301415
Chave de Segurança:	8D445C2A6D122344D71551000

Quando a data de débito coincidir com o dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESCALA PA TREMEMBÉ - ABRIL/2024							
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO							
	1 - SEGUNDA	2 - TERÇA	3 - QUARTA	4 - QUINTA	5 - SEXTA	6 - SÁBADO	7 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Victória Schneider CRM N 251593 Ligia Basso CRM N 64618	Bruna Lopes CRM N 214.402	Ligia Basso CRM N 64618 Marcos Afonso CRM N 246.337	Leandro David CRM N 242.104	Giovanna Zaratin CRM N 233.121	Ligia Junqueira CRM N 233.145 Régis Coelho CRM N 197.132	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Camila Cardoso CRM N 235.106	Milena Alvarenga CRM N 252.506
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratin CRM N 233.121	Giovanna Zaratin CRM N 233.121	Caio Marson CRM N. 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Ligia Junqueira CRM N 233.145
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593 Marcos Afonso CRM N 246.337	Manoel Moya CRM N 228.300	Leandro David CRM N 242.104 Davi Brito CRM 231.597	Maria Cláudia CRM 251.328 Gabriela Cristina CRM N 236.987	Felipe Sardini CRM N 183080	Ligia Basso CRM N 64.618 Marcos Afonso CRM N 246.337	Maria Cláudia CRM 251.328 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593	Victória Schneider CRM: 251593	Felipe Sardini CRM N 183080	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Simone Heiras CRM N 92.756	Luiza Missel CRM N 202.566
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Hannah Medina CRM N 245.820	Mariana Liao CRM N 229.921	Aline Barbosa CRM N 245.473	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
8 - SEGUNDA	9 - TERÇA	10 - QUARTA	11 - QUINTA	12 - SEXTA	13 - SÁBADO	14 - DOMINGO	
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402	Marcos Afonso CRM N. 246.337	Raphael Lucci CRM N 242.104 Luis Filipe Betito CRM N 246.763	Carolina Rebeque CRM 185355	Davi Brito CRM N 231.597	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Régis Coelho CRM N 197.132	Camila Cardoso CRM 235106	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Ligia Basso CRM N 64.618
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratin CRM 233121 Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Mariana Liao CRM N 229.921	Argélia CRM 206606	Mariana Liao CRM N 229.921	Lais Taveira CRM 228993 Mariana Liao CRM N 229.921
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593	Victória Schneider CRM: 251593	Milena Alvarenga CRM N 252.506 Giovanna Zaratin CRM 233.121	Régis Coelho CRM N 197.132 Ligia Basso CRM 64618	Felipe Sardini CRM N 183080	Ligia Basso CRM N 64618	Gabriela Cristina CRM 236.987 Paulo Faria CRM 199.653
NOITE PA 19h às 7h	Paulo Faria CRM N 199.653 Gabriela Cristina CRM 236987	Simone Heiras CRM N 92.756	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Simone Heiras CRM N 92.756	Victória Schneider CRM: 251593	Victória Schneider CRM: 251593
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Aline Barbosa CRM N 245.473	Carlos André CRM N 81.439	Lais Taveira CRM N 228993	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
15 - SEGUNDA	16 - TERÇA	17 - QUARTA	18 - QUINTA	19 - SEXTA	20 - SÁBADO	21 - DOMINGO	
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402	Carolina Rebeque CRM N 185355 Marcos Afonso CRM N. 246.337	Leandro David CRM N 242.104	Giovanna Zaratin CRM N 233.121	Ligia Basso CRM 64618 Victória Schneider CRM: 251593	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Carolina Rebeque CRM N 185355 Ligia Basso CRM: 64618	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Maria Cláudia CRM 251.328	Milena Alvarenga CRM N 252.506 Ligia Basso CRM 64.618
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratin CRM 233121 Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratin CRM N 233.121	Caio Marson CRM N. 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Hannah Medina CRM N 245.820
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593 Simone Heiras CRM N 92.756	Ligia Basso CRM N 64618 Simone Heiras CRM N 92.756	Leandro David CRM N 242.104 Marcos Afonso CRM N 246.337	Maria Cláudia CRM 251.328 Victória Schneider CRM: 251593	Victória Schneider CRM: 251593 Felipe Sardini CRM 183080	Milena Alvarenga CRM 252.506	Maria Cláudia CRM 251.328 Paulo Faria CRM 199653
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Felipe Sardini CRM N 183080	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Simone Heiras CRM N 92.756	Luiza Missel CRM N 202.566
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Hannah Medina CRM N 245.820	Lais Taveira CRM 228993 Mariana Liao CRM N 229.921	Carlos André CRM N 81.439	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
22 - SEGUNDA	23 - TERÇA	24 - QUARTA	25 - QUINTA	26 - SEXTA	27 - SÁBADO	28 - DOMINGO	
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Ligia Basso CRM N 64.618	Marcos Afonso CRM N. 246.337	Raphael Lucci CRM N 242.104 Luis Filipe Betito CRM N 246.763	Carolina Rebeque CRM 185355	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Régis Coelho CRM N 197.132 Carolina Rebeque CRM 185355	Ligia Basso CRM N 64.618	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Camila Cardoso CRM N 235.106	Ligia Basso CRM N 64.618
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratin CRM N 233.121	Mariana Liao CRM N 229.921	Caio Marson CRM N. 174.952 Argélia CRM N 206606	Hannah Medina CRM N 245.820	Argélia CRM 206606
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593 Marcos Afonso CRM N 246.337	Victória Schneider CRM: 251593 Maria Luiza CRM 250481	Victória Schneider CRM N 251593 Maria Luiza CRM 250481	Régis Coelho CRM N 197.132	Davi Brito CRM 231.597	Milena Alvarenga CRM 252.506 Camila Cardoso CRM 235.106	Gabriela Cristina CRM 236.987 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Simone Heiras CRM N 92.756	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Simone Heiras CRM N 92.756	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Victória Schneider CRM: 251593
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Aline Barbosa CRM N 245.473	Carlos André CRM N 81.439	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Telma Sumica CRM N 76.681
29 - SEGUNDA	30 - TERÇA						
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402					
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Carolina Rebeque CRM N 185355 Vitória Schneider CRM N 251593					
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114					
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593 Marcos Afonso CRM N 246.337	Manoel Moya CRM N 228.300					
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593					
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Hannah Medina CRM N 245.820					

DADOS DE ACOMPANHAMENTO

A unidade de Pronto Atendimento possui uma produção média exposta em seu edital e conforme as instruções do Tribunal de Contas do estado de São Paulo o modelo da unidade não possui metas de produção pois trabalha 24h por demanda espontânea.

O controle abaixo exposto demonstra efetividade nas prestações de serviços e foram devidamente cumpridas no mês de abril de 2024 os serviços propostos aos profissionais abaixo.

FUNÇÃO	NOME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/CARGA HORÁRIA
Radiologista	Kendi	Emissão de laudo RaioX (Demanda Ambulatorial e da Urgência e Emergência)
Fisioterapeuta	Mariana Castelli de Oliveira	30h



	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 3/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 27/05/2024 10:34:00	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 4AA34811C0EC683B4A8D	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 51.498.867/0001-50 IE: ISENTA IM: 33996				
Razão Social: JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA				
Endereço : RUA ANTONIO XAVIER DE ASSIS - Num: 37				
Bairro : VILA RESENDE - CEP: 12.282-110				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)3652-4160				
E-mail : esfera_contabilidade@hotmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE:		IM:	
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Avenida Audrá - Num: 316. Bairro: LOTEAMENTO VILA NOSSA SENHORA DA GUIA - CEP: 12.125-010				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.				
Nome do Médico: Gabriela Cristina Junqueira, CRM Nº 236.987				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 02,04,08,09,12,15,16,22,23,26,27,29				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 05,10,11,17,19,25 metade do dia 08				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):metade dos dias 4,14,28				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO:				
AG:001				
CC:31024260-6				
CHAVE PIX(PJ): 51.498.867/0001-50				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.800,00				
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	30.800,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	619,08			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 30.800,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Trinta Mil Oitocentos Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 3/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 27/05/2024 10:34:00
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 4AA34811C0EC683B4A8D
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 3/NFE	
	Emissão 27/05/2024 10:34:00	
	Código de verificação 4AA34811C0EC683B4A8D	

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271627139f77977b2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:05:53
Valor Original: R\$ 30.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 30.800,00
Detalhes: NF 3 PA ABR24 GABRIELA CRISTINA JUNQUEIRA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA
CNPJ: 51498867000150
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 51498867000150

Código da operação: 30853962068
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 5/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 20/05/2024 17:12:40	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação CEE7DA56B396344F6A8D	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.304.891/0001-36 IE: IM: 34431				
Razão Social: VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA				
Endereço : RUA BENEDITO IUNES - Num: 00040 - Quadrau Lote 27				
Bairro : Jardim Amalia - CEP: 12.280-021				
Município : CAÇAPAVA - SP Celular: (32)99828-1858				
E-mail : victoriaschneider.cpv@hotmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM:			
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.				
Nome do Médico: Victoria Schneider Breitzkreitz, CRM: 251593				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade dos dias 01, 20, 30				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 02, 03, 13, 14, 16, 28, 30				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 08, 09, 23 e metade dos dias 01, 15, 18, 19, 22, 24, 29				
Total da nota: R\$23.850				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: Nubank (260)				
AG: 0001				
CC: 84408229-4				
CHAVE PIX(PJ): 53304891000136				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.850,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	23.850,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	479,39			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 23.850,00 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Vinte e Três Mil Oitocentos e Cinquenta Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 5/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 20/05/2024 17:12:40
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação CEE7DA56B396344F6A8D
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 5/NFE	
	Emissão 20/05/2024 17:12:40	
	Código de verificação CEE7DA56B396344F6A8D	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00084408229-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA
CPF/CNPJ:	53.304.891/0001-36
Valor:	R\$ 23.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VICTORIA SCHNEIDER
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:45:03

Código da operação:	00122637
Chave de segurança:	8GHW96KPQ491ZG8K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000009 - E

Autenticidade
4W80-1ROU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/05/2024 16:30:38
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.891.899/0001-46 IM: 997033 IE: TELEFONE:33533020
Endereço: RUA MARCÔNIA ,79 - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES CLINICA MÉDICA JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024.

DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328
PLANTÃO DIURNO: 1 (20/04/24)
PLANTÃO PICO: 2 (METADE DOS DIAS 04/04/2024, 07/04/2024, 18/04/2024, 21/04/2024)
PLANTÃO NOTURNO: 0

REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
DADOS BANCÁRIOS: BANCO C6 S.A. (336) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 31369605-5 CNPJ/PIX: 53.891.899/0001-46

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 784,90 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.700,00	2,0100	94,47	4.700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.700,00					411

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271633a3cbde6df12
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:06:26
Valor Original: R\$ 4.700,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.700,00
Detalhes: NF 9 PA ABR24 MARIA CLAUDIA DOS S PINTO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53891899000146
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 53891899000146

Código da operação: 30853998110
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000010 - E

Autenticidade
2SSY-SDZO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 23/05/2024 16:59:25
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA
Nome Fantasia: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA
CNPJ/CPF: 53.446.112/0001-37 IM: 996778 IE: TELEFONE:91729940
Endereço: RUA PROFESSOR JUVENAL DA COSTA E SILVA ,284 - JARDIM MARIA AUGUSTA
CEP: 12070-004 Cidade: TAUBATÉ UF:
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.
Nome do Médico: José Marcos Afonso da Silva, CRM Nº 246337
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 10, 24, metade dos dias 03, 17
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não Há
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 1, 6, 7, 17, 22, 28, 29
Valor: R\$ 10.100,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS: - BANCO: SANTANDER - AG: 1320 - CC: 130035439
CHAVE PIX(PJ): 53446112000137

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	10.100,00	2,0000	202,00	10.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 10.100,00					413



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1320 / 00130035439
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	53.446.112/0001-37
Valor:	R\$ 10.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOSE MARCOS AFONSO D
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:43:44

Código da operação:	00120942
Chave de segurança:	7N458ZLL3Q0YLPYJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000010 - E

Autenticidade
65GJ-IPQD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 23/05/2024 08:42:19
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 50.358.504/0001-56 IM: 993513 IE: TELEFONE:36337023
Endereço: RUA DO RAFAEL ,135 ,APARTAMENTO 91 - CENTRO
CEP: 12080-270 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: legalplanecon@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.
Nome do Médico: Simone Francisca Heiras, CRM No 92756
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Qt: 6 (06,09,12,20,23,26) - R\$ 9.600,00
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Qt.1 (metade dos dias metade dos dias 15, 16) - R\$ 1.600,00
Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Caixa Econômica Federal
AG: 3272
CC: 003 00002261-9
PIX: 50358504000156
Documento

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.870,40 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	11.200,00	2,0100	225,12	11.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 11.200,00

415

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281319bc6d9a51997
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 10:27:24
Valor Original: R\$ 11.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 11.200,00
Detalhes: NF 10 PA ABR24 SIMONE HEIRAS

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50358504000156
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 50358504000156

Código da operação: 30882875480
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 11 Série NFSE, emitido em 21/05/2024

20240521u53795945000103

Número da Nota

00000011

Data e Hora de Emissão

21/05/2024 16:19:08

Código de Verificação

FUJG-QLCR**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **53.795.945/0001-03**Inscrição Municipal: **7.976.594-7**Nome/Razão Social: **LFBM SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 171, PAVMTOPAV 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **contabilidade@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS (PLANTOES - *CLINICA MEDICA*) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE ABRIL/2024.

NOME DO MEDICO: LUIS FILIPE BETITO MORAES, CRM No246763

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): *METADE DOS DIAS 11 E 25*

REF: CONTRATO DE GESTAO No 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.

DADOS BANCARIOS:

BANCO: 336 BANCO C6 S.A.

AG: 0001

CC: 31172424-8

CHAVE PIX (PJ): 53795945000103

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11 Série NFSE, emitido em 21/05/2024;

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271647e5e0939a783
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:08:08
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 11 PA ABR24 LUIS FELIPE BETITO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LFBM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53795945000103
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 53795945000103

Código da operação: 30854053079
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000011 - E

Autenticidade
PSAU-4DIU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/05/2024 15:03:41
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.529.642/0001-49 IM: 996828 IE: TELEFONE:82210192
Endereço: RUA DOS PASSOS ,240 ,BLOCO RAFAEL - VILA EDMUNDO
CEP: 12050-030 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos de clínica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Maria Luiza Alves Silva - CRM Nº 250481
Metade do dia 24/04 - Noturno (PICO)

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Dados para transferência:
Agência: 0001 Conta: 4708648-5 Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53529642000149

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	800,00	2,0000	16,00	800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 800,00

419

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052716324eb4361d598
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:06:14
Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00
Detalhes: NF 11 PA ABR24 LUIZA ALVES SILVA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

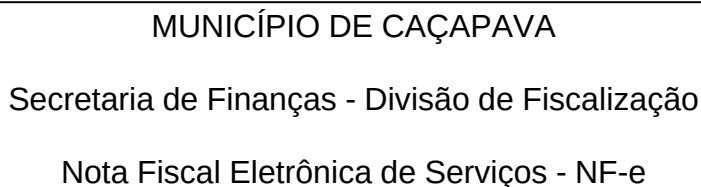
Destino

Nome: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53529642000149
Instituição: CORA SCD S.A.
Chave Pix: 53529642000149

Código da operação: 30853965922
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.

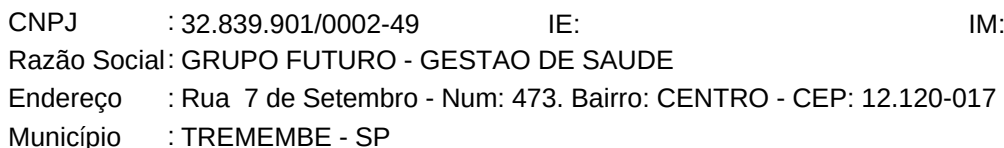
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Página 1 / 1

CNPJ : 53.470.545/0001-28 IE: IM: 34471
Razão Social: DE MOURA HEALTH LTDA
Endereço : AVENIDA BRASIL - Num: 00279 - Apt 24 Andar 2 Bloco 1
Bairro : Vila Antonio Augusto Luiz - CEP: 12.287-020
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)9658-7918
E-mail : thayna@bmcccontabilidade.com.br

TOMADOR



Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017
Município :TREMEMBE - SP

Local de Incidência do ISSON

Município: CAÇAPAVA - SP

Discriminação do Serviço

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: ARGÉLIA GOMES GRANJEIRO DE SOUZA CRM Nº 206606

Datas:(diurno - R\$ 1.500,00): 12, 28 E METADE DO DIA 26

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.750,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.750,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,01	75,38		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.750,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Três Mil Setecentos e Cinquenta Reais

Recebi(emos) de DE MOURA HEALTH LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
12/NFE

Emissão

5/2024 10:25:06

Código de verificação
F976CB2B8A46A7D3DA6B



Data

Identificação do Recebedor

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271702ee08faabfe3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:28:40
Valor Original: R\$ 3.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.750,00
Detalhes: NF 12 PA ABR24 ARGELIA GOMES GRANJEIRO DE SOUZA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DE MOURA HEALTH LTDA
CNPJ: 53470545000128
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53470545000128

Código da operação: 30854932329
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 16/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 22/05/2024 13:25:35	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 800A6FEE4B46272BF89F	
	Data de Prestação: 20/05/2024		Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.472.246/0001-22 IE: IM: 34454				
Razão Social: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA				
Endereço : LADEIRA SAO JOSE - Num: 65 - Conj 1502				
Bairro : Centro - CEP: 12.281-505				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (11)2338-0444				
E-mail : fiscal@mediccont.net				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM:			
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões médicos), realizado na clinica médica, junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP - Competência: ABRIL/2024				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM N° 252506				
Datas (diurno R\$ 1.500,00): 01,03,05,07,13,17,19 e metade do dia 21				
Datas (noturno R\$ 1.600,00): não há				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 20, metade do dia 10, 27				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: 0260				
AG: 0001				
CC: 797251484				
CHAVE PIX(PJ): 12992320603				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.450,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	14.450,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	289,00			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 14.450,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Quatorze Mil Quatrocentos e Cinquenta Reais				
Outras Informações				
- Esta nota Substitui a Nota: 15 da série: NFE Cancelada em: 22/05/2024 13:25:27				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 16/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 22/05/2024 13:25:35
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 800A6FEE4B46272BF89F
	Data de Prestação: 20/05/2024	Página 2 / 2

Recebi(emos) de MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 16/NFE	
	Emissão 22/05/2024 13:25:35	
	Código de verificação 800A6FEE4B46272BF89F	
Identificação do Recebedor		



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00797251484
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MM SERV MED ATENCAO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	53.472.246/0001-22
Valor:	R\$ 14.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MILENA ALVARENGA MOR
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:44:45

Código da operação:	00121672
Chave de segurança:	XLPS2JSXTA8MRG5M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 17/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 20/05/2024 14:31:19	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação ACABB5FF55BCA3B66106	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.449.972/0001-24 IE: ISENTA IM: 34442				
Razão Social: L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço : RUA JOSE PANCOLDO BINARI - Num: 476				
Bairro : Vila Antonio Augusto Luiz - CEP: 12.287-420				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)9602-3474				
E-mail : leandro.oliveiradavid@gmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE:		IM:	
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município : TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.				
Nome do Médico: Leandro de Oliveira David, CRM 242104/SP				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dias 04 e 18.				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não há.				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade de 3 e 17.				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - TREMEMBÉ				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.600,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	4.600,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	92,46			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 4.600,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Quatro Mil Seiscentos Reais				

Recebi(emos) de L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 17/NFE		
		Emissão 20/05/2024 14:31:19		
		Código de verificação ACABB5FF55BCA3B66106		
/ /	Identificação do Recebedor			

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052716167da3b2aafc7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:05:25
Valor Original: R\$ 4.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.600,00
Detalhes: NF17 PA ABR24 LEANDRO OLIVEIRA DAVID

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53449972000124
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53449972000124

Código da operação: 30853944410
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000019 - E

Autenticidade
8837-EHFT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 11:43:38
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REGIS COELHO FILHO ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 39.528.311/0001-63 IM: 89979 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA DOZE DE JUNHO ,22 - JARDIM ANA EMILIA
CEP: 12070-250 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: regiscoelho@one-consultoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM Nº 197132
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 06 (meio), 10 e 24 (meio)
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): nenhum
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 11 (meio) e 25

Valor total: 5400,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Nubank PJ
AG: 0001
CC: 45911456-4
CHAVE PIX(PJ): 39528311000163

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.400,00	2,1700	117,18	5.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.400,00					428

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405281317eb42b3895b9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 10:27:07
Valor Original: R\$ 5.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.400,00
Detalhes: NF 19 PA ABR24 REGIS COELHO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: REGIS COELHO FILHO
CNPJ: 39528311000163
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 39528311000163

Código da operação: 30882865336
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000021 - 1Autenticidade
59SS-A823Data de Emissão
20/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** BORGES & BOTOSSI SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 36.573.291/0001-54 **IM:** 8921 **IE:** ISENTO **Fone:** (11) 4371-3170**Endereço:** RUA SETE,102 DOS GUEDES,LOTEAMENTO RESIDENCIAL PARQUE DAS ARAUCÁRIAS - CEP : 12125470**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** reinaldosoares@souserac.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Carolina Rebeque Botossi CRM Nº185355

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 12h: 8,12,15,22,26 e 29 e 6h: 17,18,24,30

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 0

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 0

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Santander

AG: 4205

CC: 13.006615-3

CHAVE PIX(PJ): 36.573.291/0001-54

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	180,00	78,00	360,00	120,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.000,00	2,0000%	240,00	12.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.262,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4205 / 00013006615-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BORGES E BOTOSSI SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	36.573.291/0001-54
Valor:	R\$ 11.262,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAROLINA REBEQUE BOT
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:45:45

Código da operação:	00123157
Chave de segurança:	0847T19P0VW2888R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 24																			
		Data e Hora de Emissão 20/05/2024 17:00:15																			
		Código de Verificação * 21LQ-D2CE																			
		Série NE																			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 50.889.664/0001-21 Inscrição Municipal: 36219 Nome/Razão Social: ABMED SAUDE LTDA Endereço: Rua Araras 321 - - Maria Áurea - CEP: 12420530 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: lincoln.ccont@gmail.com																					
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email:																					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências																					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres																					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 20/05/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP Prestação de serviços médicos pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024. Nome do Médico: ALINE BARBOSA, CRM Nº 245473 Datas (noturno ? R\$ 1.600,00): 04,10 E 24. Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. BANCO SANTANDER AG: 3330 C/c: 13.00761-3 - ABMED SAUDE LTDA ME																					
<table><tr><td>PIS/COFINS: 0,00</td><td>CSLL: 0,00</td><td>INSS: 0,00</td><td>IRRF: 0,00</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 4.800,00</td><td>Alíquota (%) 2,00</td><td>Valor do ISS (R\$) 96,00</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td></td><td>Crédito (R\$) 0,00</td></tr></table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.800,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 96,00						Crédito (R\$) 0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00																	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.800,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 96,00																
					Crédito (R\$) 0,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-05-31 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%																					

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

Recebi(emos) de	ABMED SAUDE LTDA	
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços:	Nº 24	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
Assinatura do Destinatário		

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271658853262a657b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:28:01
Valor Original: R\$ 4.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.800,00
Detalhes: NF 24 PA ABR24 ALINE BARBOSA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ABMED SAUDE LTDA ME
CNPJ: 50889664000121
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 50889664000121

Código da operação: 30854920485
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/05/2024 15:22:07

Competência da NFS-e

05/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

28 / E

Código de Verificação

fGvbUvPHH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

53.288.461/0001-78

Nome/Razão Social:

HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA LTDA

Endereço: RUA Tupi 140 APARTAMENTO:12; Jardim Oriente

Inscrição Municipal:

456280

E-mail:

naoinformado@email.com

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12236-121

Telefone:

(24) 9985-4477

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

32.839.901/0002-49

Nome/Razão Social:

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 CENTRO

Inscrição Municipal:

E-mail:

controle@grupofuturo.org.br

Município / País:

TREMEMBE / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12120-017

Telefone:

17997556755

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOSDECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCoes DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS (PLANTOES - PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE ABRIL/2024.
NOME DO MEDICO: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA, CRM No 245820
DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): 05/04 (MEIO) ; 19/04 (MEIO) ; 21/04 ; 27/04DATAS (NOTURNO R\$ 1.600,00): 02/04 ; 16/04 ; 30/04DATAS (PICO 13 AS 01H - R\$ 1.600,00):
NAO HA REF: CONTRATO DE GESTAO No 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: ITAU (341)
AG: 8941CC: 007536-1
CHAVE PIX(PJ): 24 999854477

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 325070900 - SERVIÇOS DE LABORATÓRIOS ÓPTICOS

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

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

Simple Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

9.300,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

9.300,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

9.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

27

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8941 / 00000007536-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HANNAH JULIA B MEDINA DOLHER LTDA
CPF/CNPJ:	53.288.461/0001-78
Valor:	R\$ 9.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HANNAH JULIA BRANDAO
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:44:25

Código da operação:	00121416
Chave de segurança:	N8GS77EKC47G5Y0H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000030 - 1Autenticidade
5GB5-6WHNData de Emissão
23/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LUIZA DE AGUIAR M LTDA**CPF/CNPJ:** 43.350.112/0001-85 **IM:** 8432 **IE:** isento**Fone:** (13) 98210-5177**Endereço:** RUA VINICIUS DE MORAES,393 CAMINHO NOVO,LOTEAMENTO RESIDENCIAL PORTO SEGURO - CEP : 12125378**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** missel.luiza@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel CRM Nº 202566

Clinica Médica

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 07, 21

Datas (pico - R\$ 800,00): Não há

Valor da nota : R\$ 3.200,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Chave pix cnpj: 43350112000185 (CNPJ)

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.200,00	2,0100%	64,32	3.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.200,00

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240527170192478ba396e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:28:26
Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00
Detalhes: NF 30 PA ABR24 LUIZA DE AGUIAR MISSEL

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA
CNPJ: 43350112000185
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 43350112000185

Código da operação: 30854929824
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000035 - E

Autenticidade
RCFL-WEHV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2024 14:39:35**
Competência: **05/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S & M HARMONICS CLINICA LTDA**
Nome Fantasia: **S & M HARMONICS CLINICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.594.553/0001-83** IM: **99978** IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA DOUTOR PEDRO COSTA ,483 ,SALA 65 - CENTRO**
CEP: **12010-160** Cidade: **TAUBATE** UF: **SP**
Email: **joao.mimoso@geniuscontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.839.901/0002-49** IM: IE: TELEFONE:
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: **TREMEMBE**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: **FELIPE SARDINI RODRIGUES, CRM Nº 183080-SP**
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): **NÃO HÁ**
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **04/04, 18/04**
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): **05/04, 12/04, 19/04 (1/2)**

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER - 077
AG: 0001 - CONTA 24113587-7
CHAVE PIX(PJ): 47.594.553/0001-83

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	7.200,00	2,0100	144,72	7.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.200,00					438



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00024113587-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	S E M HARMONICS CLINICA LTDA
CPF/CNPJ:	47.594.553/0001-83
Valor:	R\$ 7.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FELIPE SARDINI RODRI
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:44:03

Código da operação:	00121144
Chave de segurança:	41S7EN2XS024VHEN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000040 - E

Autenticidade
NEGI-80IQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 17:43:56
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA
Nome Fantasia: LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA
CNPJ/CPF: 45.052.857/0001-93 IM: 97084 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA SIRIA ,210 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-330 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: laistmachado01@gmail.com

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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.
Nome do Médico: Laís Taveira Machado, CRM No228993
Datas diurno R\$ 1.500,00: metade do dia 14/04
Datas noturno R\$ 1.600,00: 01,08,09,12,15,22,23,26,27,29/04 e metade do dia 17/04
Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS
Banco: Bradesco
Agência 0195
Conta 45822-8
CNPJ 45.052.857/0001-93
Valor da NF: R\$17.550

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.550,00	2,0100	352,76	17.550,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.550,00					440



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0195 / 00000045822-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA
CPF/CNPJ:	45.052.857/0001-93
Valor:	R\$ 17.550,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LAIS TAVEIRA MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:46:03

Código da operação:	00123498
Chave de segurança:	WY5QY5NPSZQE5EYR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 56	
		Data e Hora de Emissão 20/05/2024 16:52:19	
		Código de Verificação * RMUL-1M7O	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.499.202/0001-77** Inscrição Municipal: **33727**

Nome/Razão Social: **RIROGO CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: **Avenida Doutor Antonio Pinheiro Junior 2345 - - Jardim Cristina - CEP: 12412010**

Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **legalizacao@contilider.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**

Município: **TREMEMBE** UF: **SP** Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 20/05/2024, EM TREMEMBE - SP

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ,ABRIL/2024.

Nome do Medico: RICARDO RODRIGUES GONÇALVES CRM:123955

Datas 27 (Noturno - R\$1.600,00)

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Nu Pagamentos S.A - 0260

Agencia: 001

Cc: 24695674-2

Rirogo Clinica Mdica

PIX: 36.499.202/0001-77

PIS/COFINS: 58,40	CSLL: 16,00	INSS: 0,00	IRRF: 24,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 1.600,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 32,00	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Tributação no Município de PINDAMONHANGABA - SP pelo Prestador: RIROGO CLINICA MEDICA LTDA

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052716379c740ae3547
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:07:27
Valor Original: R\$ 1.501,60 **Valor Atualizado:** R\$ 1.501,60
Detalhes: NF 56 PA ABR RICARDO RODRIGUES GONCALVES

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RIROGO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36499202000177
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 36499202000177

Código da operação: 30854032297
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**

20240520u46708733000186

Número da Nota

00000059

Data e Hora de Emissão

20/05/2024 21:00:58

Código de Verificação

BZ7T-KWCB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **46.708.733/0001-86**Inscrição Municipal: **7.345.929-1**Nome/Razão Social: **LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.**Endereço: **R DR FADLO HAIDAR 66, APT 52 - VILA OLIMPIA - CEP: 04545-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões -Clínica Medica e Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Abril/2024.

Nome do Médico: **Ligia Junqueira , CRM -SP N° 233145**

Clínica Médica

Datas (diurno -R\$ 750,00) metade do dia 06

Pediatria

Datas (diurno R\$ 1.500,00) dia 07

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Empresa optante pelo simples nacional - não reter impostos

Dados bancários:

Banco 0260 - Nubank

Ag 0001

Conta Corrente: 10004562-8

LJNC SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CNPJ : 46.708.733/0001-86

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.250,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	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;

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271640cf9a26edc52
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:07:52
Valor Original: R\$ 2.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.250,00
Detalhes: NF 59 PA ABR24 LIGIA JUNQUEIRA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 46708733000186
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46708733000186

Código da operação: 30854050230
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000061 - E

Autenticidade
JY01-074Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 11:24:22
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.386.911/0001-25 IM: 101818 IE: TELEFONE:32194759
Endereço: RUA UBATUBA ,123 ,BLOCO B - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-060 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: contato@simples.cnt.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Médica: CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO, CRM Nº 235106
Dia 06, 11 e 27 Diurno : R\$ 4500,00
Pico 27 : R\$ 800,00
TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 5.300,00.

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA 5691
CONTA 68926
BANCO UNICRED
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.300,00	2,7200	144,16	5.300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.300,00					446

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052716299a1a49a34f1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:06:03
Valor Original: R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00
Detalhes: NF 61 PA ABR24 CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: C O C SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 48386911000125
Instituição: CC PROF SAUDE TRIANGULO SUL MG
Chave Pix: 48386911000125

Código da operação: 30853986853
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000062 - E

Autenticidade
UN7M-I7H9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 16:01:52
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - CLÍNICA MÉDICA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA, CRM Nº199653
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 7/14/21/28
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 1/2 do dia 8
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 1/2 dos dias 14/21

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SICOOB
AG:5032
CC:10620-8
CHAVE PIX(PJ):34.539.231/0001-90

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	8.400,00	2,8300	237,72	8.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.400,00

448



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000010620-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E MENDES SERV MED
CPF/CNPJ:	34.539.231/0001-90
Valor:	R\$ 8.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAULO ROBERTO MENDES
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:46:45

Código da operação:	00124086
Chave de segurança:	5ET8R2ML1ZTZUL9H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 70	
		Data e Hora de Emissão 16/05/2024 20:02:35	
		Código de Verificação * 4L4E-TV5M	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 37.109.422/0001-00	Inscrição Municipal: 31877
Nome/Razão Social: ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS	
Endereço: Rua Tenente-Coronel Alexandre Marcondes Monteiro 271 - - Bosque da Princesa - CEP: 12401330	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: cidaramos62@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE	
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017	
Município: TREMEMBE	UF: SP Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 15/05/2024, EM TREMEMBE - SP
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS (PLANTÕES - PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ -SP. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2024 NOME DO MÉDICO:DRA ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS - CRM N 213144 DATAS DIURNO:01-02-08-10-15-16-22-23-29--30 E METADE DOS DIAS 09 E 17 R\$ 1.500,00 TOTAL DIURNO R\$ 16.500,00 REF: CONTRATADO DE GESTÃO N 01/2023 CELEBRADO EM GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ SP DADOS BANCÁRIOS: NU PAGAMENTOS AGENCIA :0001 C/C:74544261-9 VALOR LIQUIDO R\$ 16.500,00

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 16.500,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 331,65
				Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2020-05-11 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00074544261-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS
CPF/CNPJ:	37.109.422/0001-00
Valor:	R\$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA PAULA DE MIRANDA
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:47:08

Código da operação:	00124268
Chave de segurança:	OPMR9E460HWQMAYU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA DE CAMPOS DO JORDÃO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 20/05/2024 15:31:10	Número da Nota 000081	Incentivo Fiscal Simples Nacional	
	Código de autenticação da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço: 3m3wl5			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.:	40177841000193	Inscr./Munic.:	000025046
Razão Social/Nome:	OTAVIO DA SILVA RIBEIRO - PEDIATRIA		
Endereço:	RUA MONTE ALTO	Nº 95	Bairro: SERRA AZUL
Complemento:			
Município:	CAMPOS DO JORDAO	U.F.: SP	CEP.: 12.460-000
		Tel.:	(12) 3668-9889

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento:	32.839.901/0002-49		
Inscr./Estadual:	ISENTO		
Razão Social/Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		
Endereço:	RUA 7 DE SETEMBRO	Número:	473
Bairro:	CENTRO	Complemento:	SALA 08 E 09
CEP.:	12120017	Cidade:	TREMEMBE / SP
E-Mail:	NT	País:	BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço:	RUA 7 DE SETEMBRO	Número:	473
Bairro:	CENTRO	Complemento:	SALA 08 E 09
CEP:	12120017	Cidade:	TREMEMBE / SP
		País:	BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos: plantões - pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Otávio da Silva Ribeiro CRM Nº. 78250
Datas (diurno ? R\$ 1.500,00): 06/04/2024 e 20/04/2024
Datas (noturno ? R\$ 1.600,00): 05/04/2024 e 19/04/2024
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): NÃO

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Atividade: 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para aten**Alíquota da Atividade:** 3,48%**Valor Bruto da Nota:** R\$ 6.200,00

Desconto Incondicional	INSS	IR(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Conta para depósito: Bradesco Ag: 1275-0 C/C: 68446-5			
Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 6.200,00	R\$ 215,76	R\$ 6.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto Nº6668/11, 24 maio de 2011
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecj.com.br/validacao.php>

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240528131625e8faa0d5a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 10:26:54
Valor Original: R\$ 6.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.200,00
Detalhes: NF81 PA ABR24 OTAVIO DA SILVA RIBEIRO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OTAVIO DA SILVA RIBEIRO - PEDIATRIA
CNPJ: 40177841000193
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 40177841000193

Código da operação: 30882841937
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
14155787BV



Nº Nota
114
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
16/MAI/2024 - 14:16:29
Competência
05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: Insc. Municipal: 89662 Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 37.995.756/0001-28
Endereço: RUA CONDE DO PINHAL, 2267 CEP: 13.560-648
Complemento COND.ED.ROTARY CLUB SC S.305- Bairro: JARDIM SAO País: BRASIL
Município: SAO CARLOS UF: SP Telefone: 22681655
E-mail: CONTABIL@LLOGARITARI.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R 7 DE SETEMBRO, 473 CEP: 12.120-017
Complemento: SALA 08 E 09 Bairro: CENTRO País: BRASIL
Município: TREMEMBE UF: SP Telefone:
E-mail: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	33,75	22,50	14,63	67,50	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	2.250,00	2,00	45,00	2.111,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
14155787BV

Número da Nota:
114

Local

Data

Assinatura

454



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
14155787BV
Código de Verificação
ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nº Nota (Serie 2) 114
Data de Emissão 16/MAI/2024 14:16:29
Competência 05/2024

Prestação de serviços médicos plantões pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Caio Luiz de Araújo Marson, CRM Nº 174952
05/04 (07h-13h) - R\$ 750,00
19/04 (07h-13h) - R\$ 750,00
26/04 (07h-13h) - R\$ 750,00

Total: R\$ 2.250,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Empresa enquadrada no Lucro Presumido
Líquido a Receber: 2.111,63

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Safra Empresas
AG: 0026
CC: 583799-5
CHAVE PIX(PJ): 37.995.756/0001-28

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052716363a42cafd727
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:06:49
Valor Original: R\$ 2.111,62 **Valor Atualizado:** R\$ 2.111,62
Detalhes: NF 114 PA ABR24 CAIO LUIZ DE A MARSON

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: piticas pediatria servicos
CNPJ: 37995756000128
Instituição: BCO SAFRA S.A.
Chave Pix: 37995756000128

Código da operação: 30854002237
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000127 - E

Autenticidade
WXNI-KWLQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **21/05/2024 11:08:36**
Competência: **05/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **46.363.435/0001-00** IM: **98967** IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA R EUGENIO FREDIANI ,212 - JARDIM INDEPENDENCIA**
CEP: **12031-700** Cidade: **TAUBATÉ** UF:
Email: **fiscal@mdrcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.839.901/0002-49** IM: IE: TELEFONE:
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: **TREMEMBÉ**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM Nº 233121
Clínica Médica:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 05 e 19.
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 10.

Pediatria:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 03, 04, 18, 24 e metade dos dias 09 e 17

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé/SP.

VALOR BRUTO: R\$ 11.300,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA 5032
CONTA 20896-5
BANCO: 756 SIC00B
Chave PIX: 46363435/0001-00

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.017,00 - Aliq: 9,00%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	11.300,00	2,9100	328,83	11.300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 11.300,00					457



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000020896-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GIOVANNA ZARATIN SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	46.363.435/0001-00
Valor:	R\$ 11.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GIOVANNA ZARATIN
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:45:23

Código da operação:	00122907
Chave de segurança:	YVT0H9Q16R6V989L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000133 - E

Autenticidade
900S-AW95

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 17:29:36
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA
Nome Fantasia: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA
CNPJ/CPF: 37.965.018/0001-38 IM: 88529 IE: TELEFONE: (11)942368047
Endereço: AVENIDA BANDEIRANTES, AV ,01810 - CENTRO
CEP: 12080-700 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: lopesp.bruna@gmail.com

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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.
Nome do Médico: Bruna Lopes Silva Pereira
CRM Nº 214402
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 02, 09, 16, 30
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AG: 195
CC: 387701-9
CHAVE PIX (PJ): 37965018000138

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	6.000,00	3,0571	183,43	6.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.000,00					459



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0195 / 00000387701-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA
CPF/CNPJ:	37.965.018/0001-38
Valor:	R\$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUNA LOPES
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:46:21

Código da operação:	00123790
Chave de segurança:	0UH1KVQ6CMVWTXQ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000134 - E

Autenticidade
A0SQ-AQGT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/05/2024 10:31:07
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LUCCI MEDICINA E SAUDE SS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 42.446.387/0001-54 IM: 93533 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA AVENIDA ITÁLIA ,1551 ,R6 CASA 257 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-212 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.
Nome do Médico: Raphael Lucci Aureo Simoes CRM Nº 177122/SP
Datas 11/04 E 25/04 das 7h as 13h(diurno - R\$ 750,00)
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	1.500,00	2,0100	30,15	1.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00					461

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240527170585fe7eafd2a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:40:06
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 134 PA ABR24 RAPHAEL LUCCI

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUCCI MEDICINA E SAUDE SS LTDA
CNPJ: 42446387000154
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: raphael.lucci@gmail.com

Código da operação: 30855437932
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000141 - E

Autenticidade
VG5U-PVHH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 11:29:16
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
Nome Fantasia: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 45.646.315/0001-49 IM: 97827 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA UMBERTO PASSARELLI ,461 ,APTO. 77/ BLOCO B - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12031-225 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (médico generalista) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ,ABRIL/2024.
Nome do Médico: Dr. Davi de Paula Brito - CRM: 231597/SP
Datas 13 (diurno - R\$1.500,00)
Datas 03,(meio) e 26 (pico 13 as 01h - R\$ 2.400,00)
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER,
CÓDIGO DO BANCO: 77
AGENCIA 0001
CC:19781255-4

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	58,50	25,35	117,00	39,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	3.900,00	2,0000	78,00	3.900,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.660,15					463

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271624cd89f7d5a91
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:05:41
Valor Original: R\$ 3.660,15 **Valor Atualizado:** R\$ 3.660,15
Detalhes: NF 141 PA ABR24 DAVI DE PAULA BRITO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GLBC MEDICOS LTDA
CNPJ: 45646315000149
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 45646315000149

Código da operação: 30853959907
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000142 - E

Autenticidade
YKNA-IGMK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/05/2024 11:37:02
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
Nome Fantasia: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 45.646.315/0001-49 IM: 97827 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA UMBERTO PASSARELLI ,461 ,APTO. 77/ BLOCO B - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12031-225 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024
Nome do Médico: Mariana Liao, CRM Nº 229921/SP
Diurno - 11, 13, 25 e (meio) 14 (diurno - R\$1.500,00): R\$5.250,00
Noturno - 03 e (meio) 17 (noturno - R\$1.600,00):R\$2.400,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER
CÓDIGO DO BANCO: 77
AGENCIA 0001
CC:19781255-4

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	114,75	49,73	229,50	76,50	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	7.650,00	2,0000	153,00	7.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.179,52

465



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00019781255-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GLBC MED LTDA
CPF/CNPJ:	45.646.315/0001-49
Valor:	R\$ 7.179,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARIANA LIAO
Histórico:	

Data de débito:	27/05/2024
Data / Hora da operação:	27/05/2024 14:47:33

Código da operação:	00124515
Chave de segurança:	JU2LHMCRTXG4GYTS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000922 - 1Autenticidade
5H5J-L3XOData de Emissão
22/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (PLANTÕES - CLINICA MEDICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024 .
DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP
MEDICO VISITADOR
REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	85,80	37,18	171,60	57,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.720,00	2,0000%	114,40	5.720,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.368,22

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240528132060898df186d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 10:27:37
Valor Original: R\$ 5.368,22 **Valor Atualizado:** R\$ 5.368,22
Detalhes: NF922 PA ABR24 REYVES LORENZONI MV

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 30882863445
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000926 - 1Autenticidade
H2Z4-3NJVData de Emissão
23/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTES À COORDENAÇÃO NO PRONTO ATENDIMENTO - PA DE TREMEMBÉ-SP COM FUNÇÕES DE DIREÇÃO CLÍNICA, COM CUMPRIMENTO MÍNIMO DE 20 HORAS SEMANAIS, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024

DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	150,00	65,00	300,00	100,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.000,00	2,0000%	200,00	10.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.385,00

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240528132393de6f3e7d1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 10:27:49
Valor Original: R\$ 9.385,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.385,00
Detalhes: NF926 PA ABR24 REYVES LORENZONI DC

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 30882886309
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000928 - 1Autenticidade
NZIG-F0MRData de Emissão
23/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Telma Sumica T. Buchalla, CRM Nº 76681

Datas (01 Plantao noturno – R\$ 1.600,00): dia 28/04

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
176,00	24,00	10,40	48,00	16,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.600,00	2,0000%	32,00	1.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.325,60

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271700508a823177c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:28:13
Valor Original: R\$ 1.325,60 **Valor Atualizado:** R\$ 1.325,60
Detalhes: NF 928 PA ABR24 TELMA SUMICA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 30854905892
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000929 - 1Autenticidade
5G80-2KTCData de Emissão
23/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Carlos Andre, CRM Nº 81439

Datas (09 Plantões noturnos – R\$ 14.400,00): dias 06,07,11,13,14,18,20,21,25

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
1.584,00	216,00	93,60	432,00	144,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.400,00	2,0000%	288,00	14.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.930,40

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024052813242fbf7da4f1c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/05/2024 às 10:28:00
Valor Original: R\$ 11.930,40 **Valor Atualizado:** R\$ 11.930,40
Detalhes: NF929 PA PE ABR24 CARLOS ANDRE

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 30882898861
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000930 - 1Autenticidade
TUGX-UQYYData de Emissão
23/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de ABRIL/2024.

Nome do Médico: Lígia Mara de Souza Basso, CRM Nº 64618

Datas (PICO 2,5H): dia 13, metade dos dias 06,11,16 R\$ 4.000,00

Plantões Diurnos nos dias 14,23,25,28 e metade nos dias 01,03,18,20,21 R\$ 9.750,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
1.512,50	206,25	89,37	412,50	137,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.750,00	2,0000%	275,00	13.750,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.391,88

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271639c6532432dc0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:07:37
Valor Original: R\$ 11.391,88 **Valor Atualizado:** R\$ 11.391,88
Detalhes: NF 930 PA ABR24 LIGIA MARA DE SOUZA BASSO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 30854056953
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000001786 - E

Autenticidade
VLWH-301J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/05/2024 15:56:38
Competência: 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: + SAÚDE LTDA
Nome Fantasia: + SAÚDE LTDA
CNPJ/CPF: 46.023.236/0001-44 IM: 98483 IE: TELEFONE:
Endereço: AVENIDA NOVE DE JULHO ,453 - CENTRO
CEP: 12020-200 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: gerencia.maisaude@gmail.com

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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestacao de servicos medicos (plantoes - clinica medica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do municipio de Tremembe-SP, referente ao mes de ABRIL/2024.
Nome do Medico: MANOEL VILELA MOYA , CRM N 228300
Datas (diurno R\$ 1.500,00): xxxxx
Datas (noturno R\$ 1.600,00): xxxxx
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 2 e 30.
Ref: Contrato de Gestao N 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: (237) BRADESCO
AG: 3154
CC: 0028500-5
CHAVE PIX(PJ): 46.023.236/0001-44

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	48,00	20,80	96,00	32,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	3.200,00	2,0000	64,00	3.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.003,20					477

29/05/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202405271656e58d83a4230
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2024 às 15:27:37
Valor Original: R\$ 3.003,20 **Valor Atualizado:** R\$ 3.003,20
Detalhes: NF 1786 PA ABR24 MANOEL MOYA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: + SAUDE LTDA.
CNPJ: 46023236000144
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 46023236000144

Código da operação: 30854906874
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

**RELATÓRIO DE
ATENDIMENTO
PRONTO ATENDIMENTO**



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

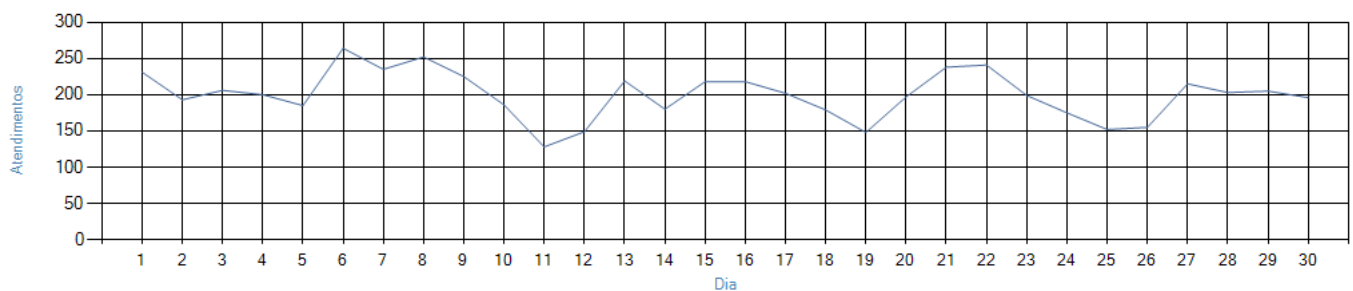
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (11/2023)

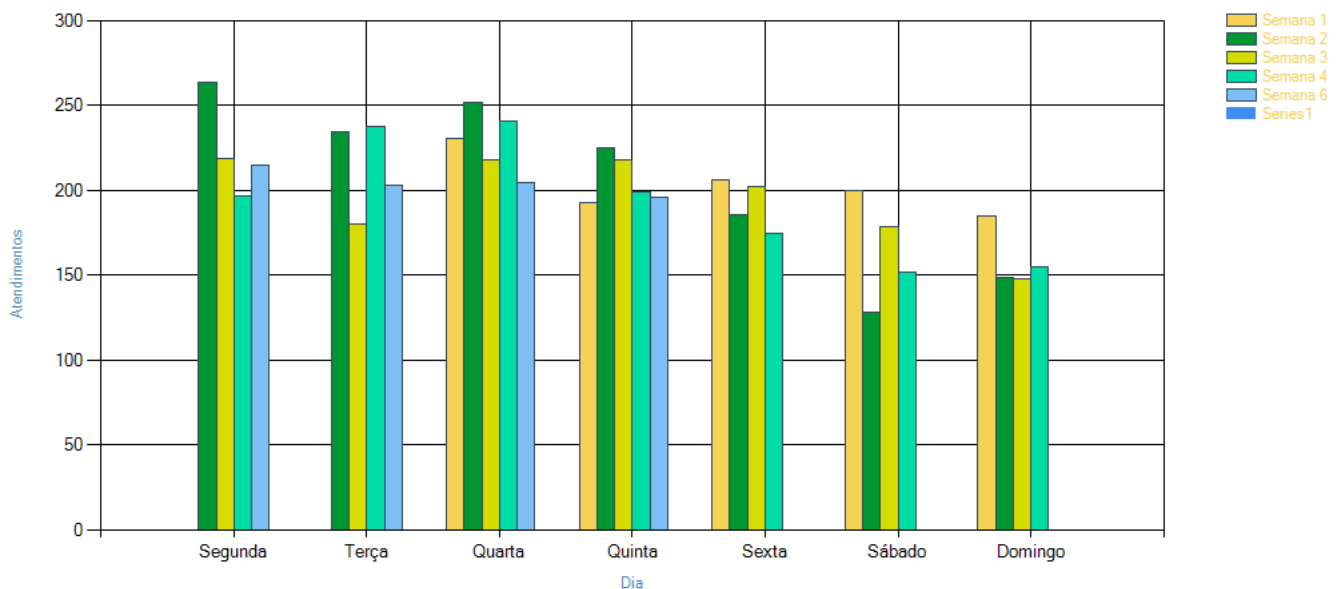
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	264	219	197	215	0	895
Terça	0	235	180	238	203	0	856
Quarta	231	252	218	241	205	0	1147
Quinta	193	225	218	199	196	0	1031
Sexta	206	186	202	175	0	0	769
Sábado	200	128	179	152	0	0	659
Domingo	185	149	148	155	0	0	637
	1015	1439	1364	1357	819	0	5994

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

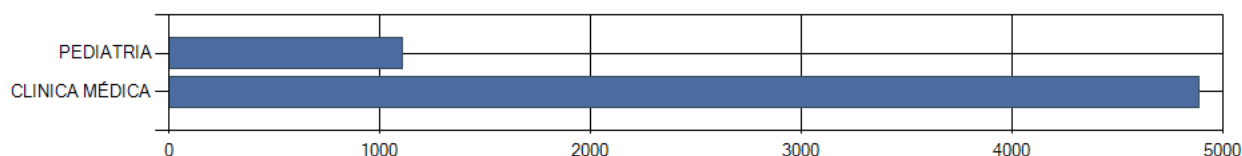
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (11/2023)

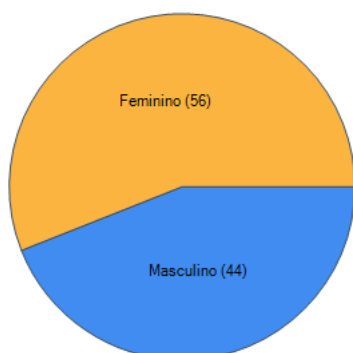
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	92	100	20	19	231
2	71	84	18	20	193
3	70	93	23	20	206
4	70	96	20	14	200
5	62	90	20	13	185
6	101	119	26	18	264
7	75	111	26	23	235
8	88	119	22	23	252
9	80	104	19	22	225
10	67	84	20	15	186
11	56	52	10	10	128
12	57	66	21	5	149
13	77	90	28	24	219
14	49	97	18	16	180
15	87	92	25	14	218
16	90	91	16	21	218
17	71	92	18	21	202
18	62	78	22	17	179
19	49	68	14	17	148
20	69	90	21	17	197
21	92	109	17	20	238
22	106	94	24	17	241
23	67	98	18	16	199
24	70	80	11	14	175
25	60	68	13	11	152
26	59	72	19	5	155
27	77	89	29	20	215
28	66	101	21	15	203
29	75	88	25	17	205
30	66	90	19	21	196
TOTAL	2181	2705	603	505	5994

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



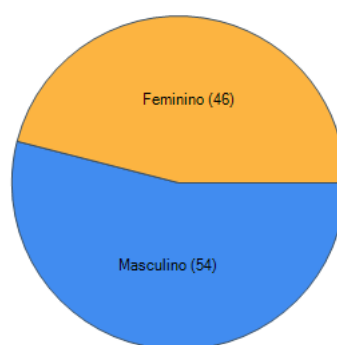
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

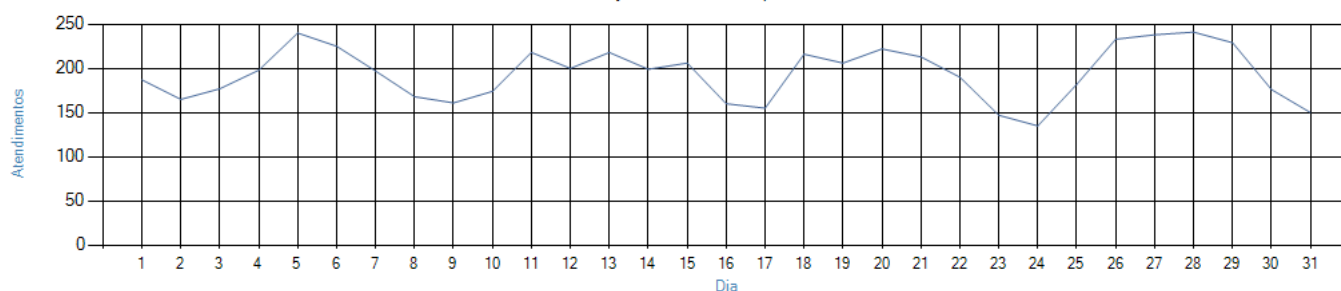
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (12/2023)

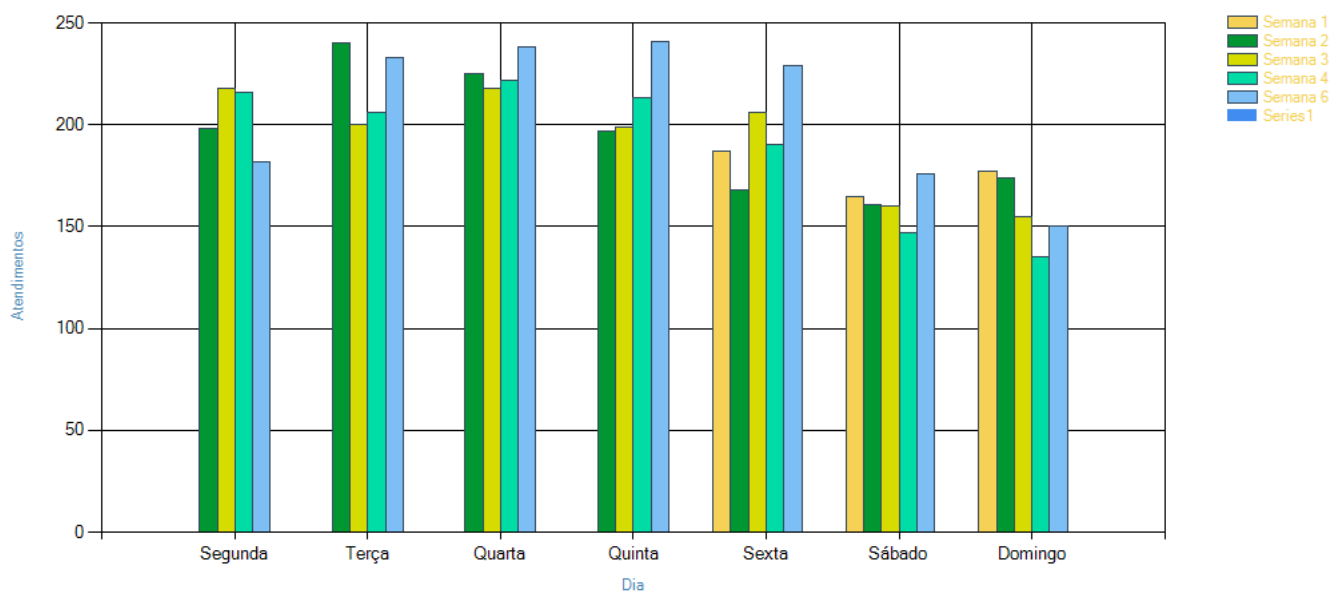
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	198	218	216	182	0	814
Terça	0	240	200	206	233	0	879
Quarta	0	225	218	222	238	0	903
Quinta	0	197	199	213	241	0	850
Sexta	187	168	206	190	229	0	980
Sábado	165	161	160	147	176	0	809
Domingo	177	174	155	135	150	0	791
	529	1363	1356	1329	1449	0	6026

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (12/2023)

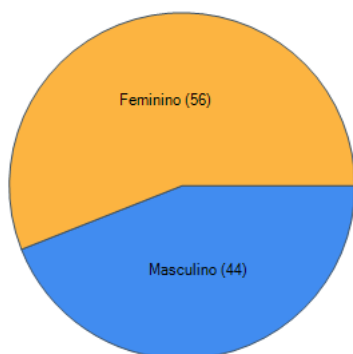
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	72	86	16	13	187
2	56	74	17	18	165
3	58	84	17	18	177
4	68	93	22	15	198
5	87	104	26	23	240
6	79	115	12	19	225
7	76	90	11	20	197
8	61	84	13	10	168
9	62	71	17	11	161
10	62	81	17	14	174
11	72	106	20	20	218
12	88	78	21	13	200
13	74	105	28	11	218
14	75	98	11	15	199
15	83	90	15	18	206
16	66	73	10	11	160
17	63	74	6	12	155
18	88	99	16	13	216
19	67	102	23	14	206
20	84	102	11	25	222
21	78	82	30	23	213
22	71	87	16	16	190
23	59	76	7	5	147
24	47	63	14	11	135
25	65	87	15	15	182
26	85	110	19	19	233
27	82	114	16	26	238
28	89	113	23	16	241
29	76	125	19	9	229
30	76	75	16	9	176
31	57	73	13	7	150
TOTAL	2226	2814	517	469	6026

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



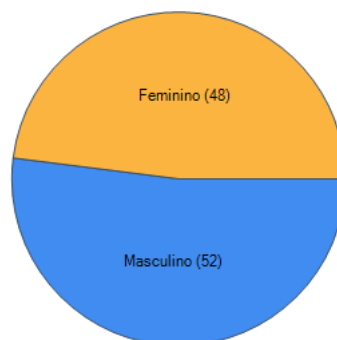
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

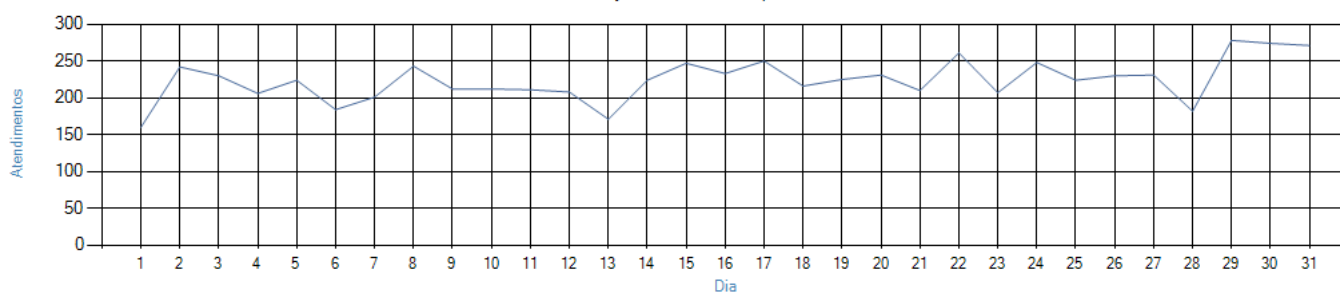
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (1/2024)

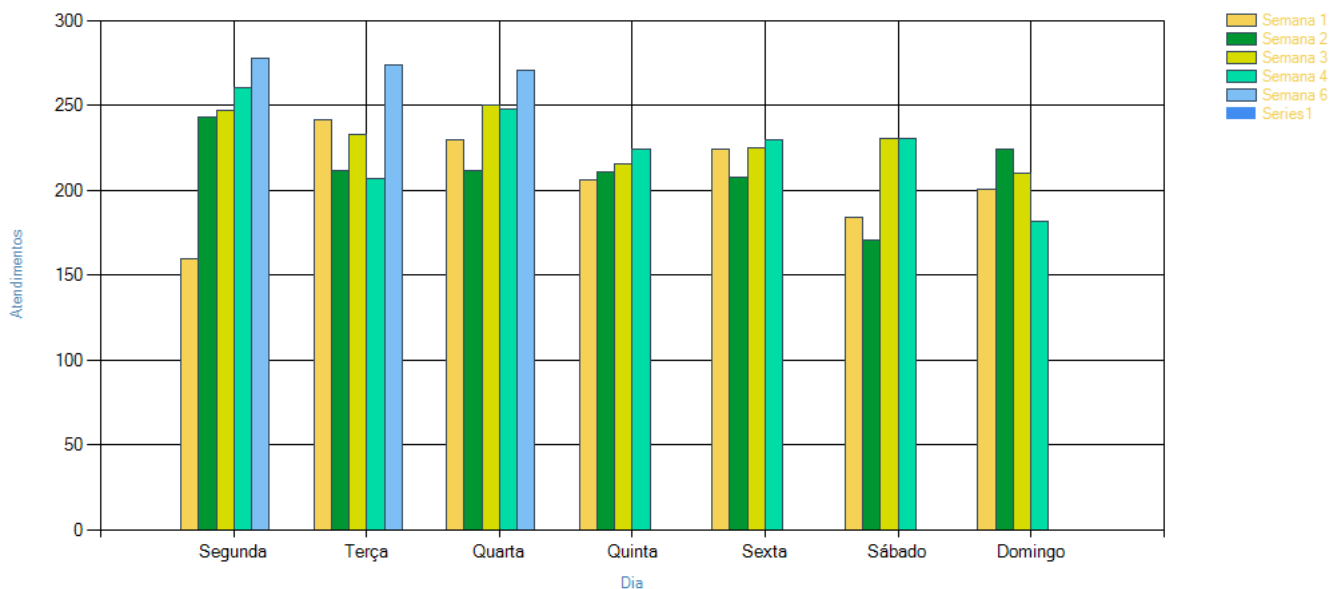
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	160	243	247	261	278	0	1189
Terça	242	212	233	207	274	0	1168
Quarta	230	212	250	248	271	0	1211
Quinta	206	211	216	224	0	0	857
Sexta	224	208	225	230	0	0	887
Sábado	184	171	231	231	0	0	817
Domingo	201	224	210	182	0	0	817
	1447	1481	1612	1583	823	0	6946

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (1/2024)

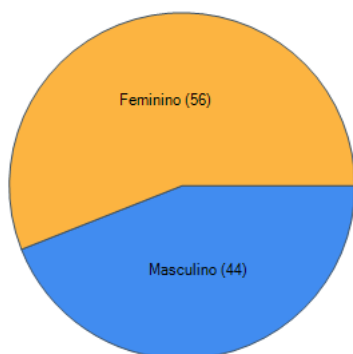
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	66	11	7	160
2	103	116	7	16	242
3	92	113	15	10	230
4	85	85	14	22	206
5	88	105	16	15	224
6	74	87	15	8	184
7	74	93	15	19	201
8	84	133	11	15	243
9	81	100	17	14	212
10	70	120	10	12	212
11	81	100	13	17	211
12	77	101	18	12	208
13	64	83	14	10	171
14	80	108	14	22	224
15	97	125	9	16	247
16	104	97	16	16	233
17	90	131	16	13	250
18	79	113	13	11	216
19	87	114	10	14	225
20	85	114	21	11	231
21	80	104	14	12	210
22	103	126	20	12	261
23	83	102	11	11	207
24	106	118	16	8	248
25	88	113	12	11	224
26	95	105	16	14	230
27	92	110	17	12	231
28	74	87	12	9	182
29	103	141	23	11	278
30	96	146	20	12	274
31	113	126	17	15	271
TOTAL	2704	3382	453	407	6946

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



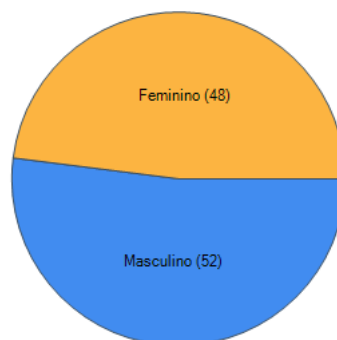
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

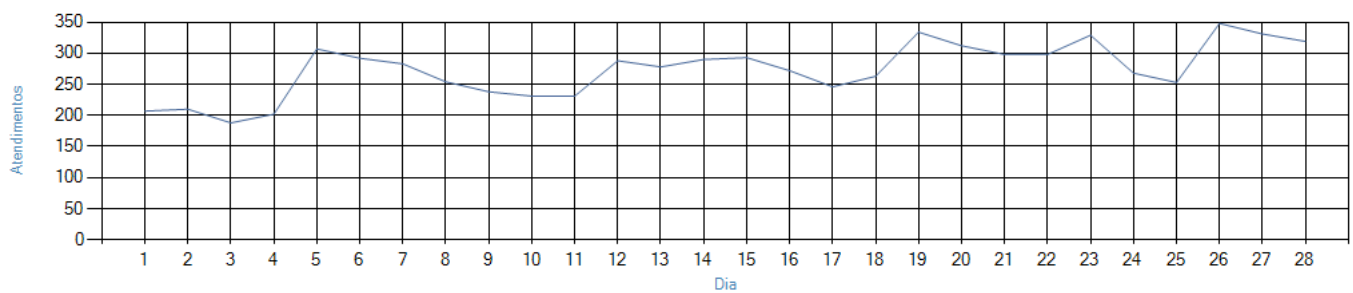
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (2/2024)

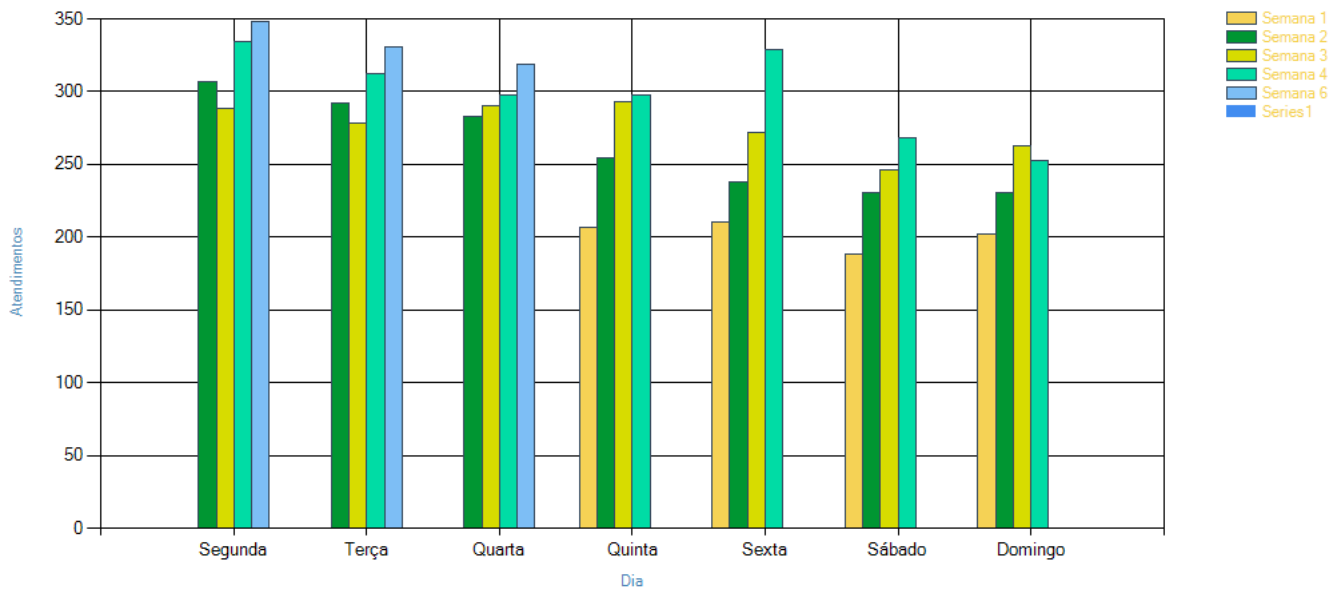
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	307	288	334	348	0	1277
Terça	0	292	278	312	331	0	1213
Quarta	0	283	290	298	319	0	1190
Quinta	207	254	293	298	0	0	1052
Sexta	210	238	272	329	0	0	1049
Sábado	188	231	246	268	0	0	933
Domingo	202	231	263	253	0	0	949
	807	1836	1930	2092	998	0	7663

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

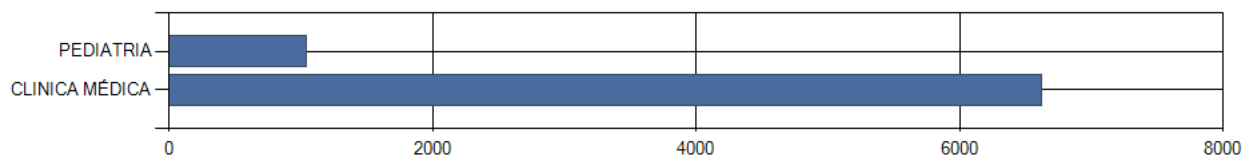
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (2/2024)

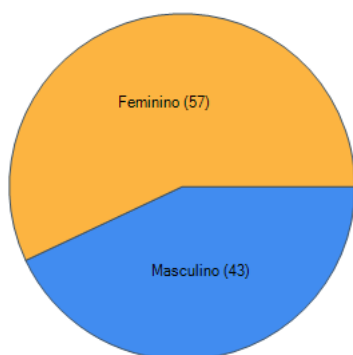
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	71	106	20	10	207
2	75	104	18	13	210
3	70	99	7	12	188
4	81	95	11	15	202
5	112	150	20	25	307
6	112	150	20	10	292
7	101	151	15	16	283
8	120	105	16	13	254
9	96	115	18	9	238
10	77	122	18	14	231
11	87	112	12	20	231
12	91	142	33	22	288
13	114	127	21	16	278
14	109	148	17	16	290
15	100	154	17	22	293
16	84	153	20	15	272
17	95	122	18	11	246
18	100	140	13	10	263
19	118	167	28	21	334
20	117	153	22	20	312
21	119	137	22	20	298
22	119	139	19	21	298
23	123	151	31	24	329
24	103	131	15	19	268
25	92	124	27	10	253
26	117	170	40	21	348
27	122	156	28	25	331
28	139	140	21	19	319
TOTAL	2864	3763	567	469	7663

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



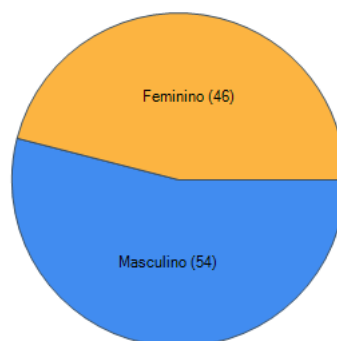
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

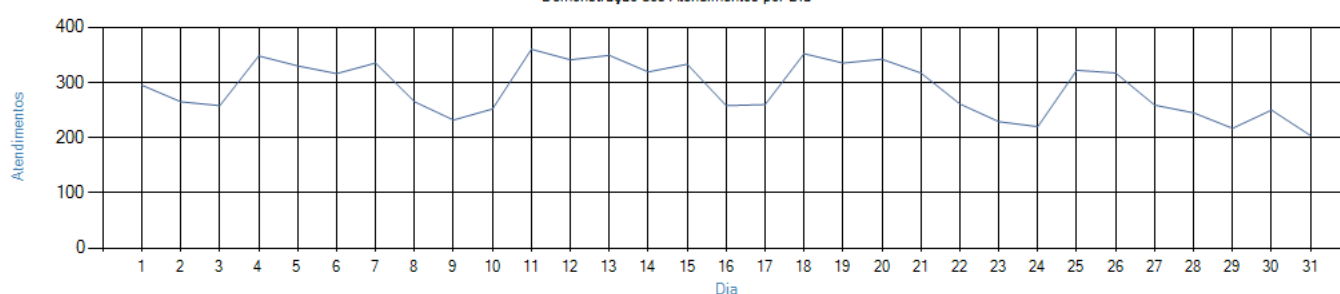
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (3/2024)

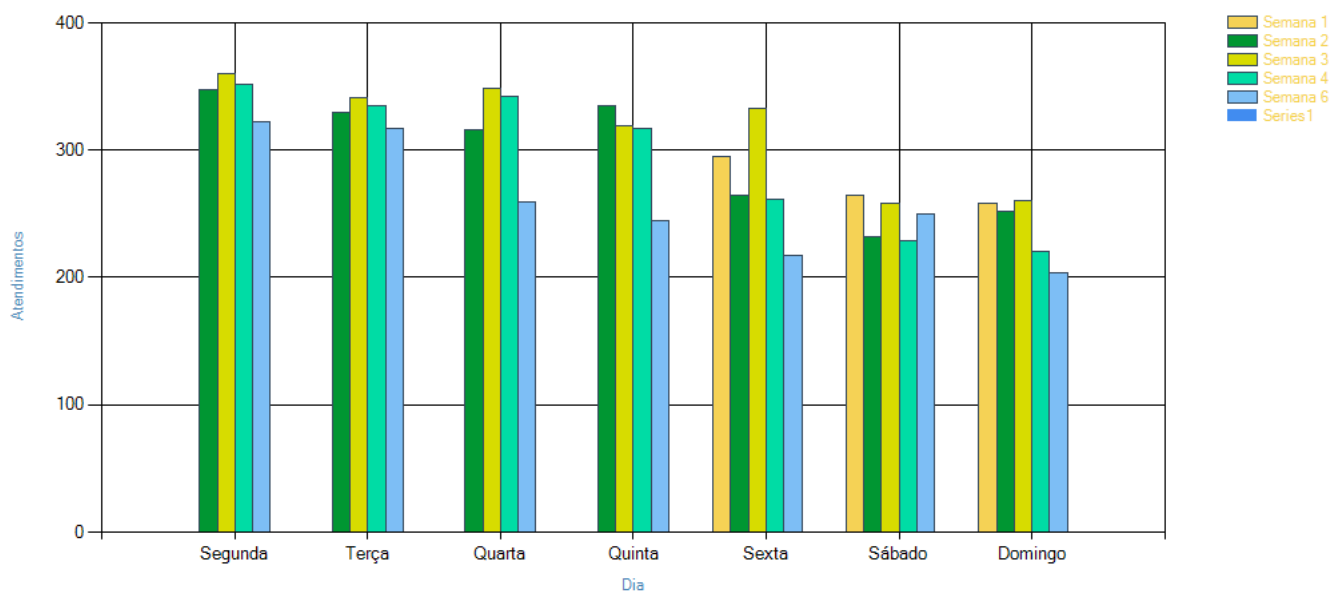
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	348	360	352	322	0	1382
Terça	0	330	341	335	317	0	1323
Quarta	0	316	349	342	259	0	1266
Quinta	0	335	319	317	245	0	1216
Sexta	295	265	333	261	217	0	1371
Sábado	265	232	258	229	250	0	1234
Domingo	258	252	260	220	204	0	1194
	818	2078	2220	2056	1814	0	8986

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (3/2024)

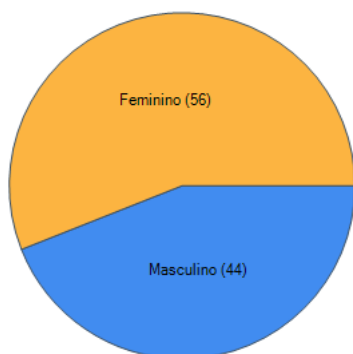
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	91	161	20	23	295
2	92	129	26	18	265
3	92	123	26	17	258
4	126	156	29	37	348
5	120	154	25	31	330
6	104	156	35	21	316
7	126	156	31	22	335
8	92	132	26	15	265
9	72	112	27	21	232
10	115	103	20	14	252
11	143	153	34	30	360
12	133	143	34	31	341
13	130	157	34	28	349
14	98	172	28	21	319
15	125	154	32	22	333
16	83	132	21	22	258
17	97	114	23	26	260
18	122	165	26	39	352
19	138	133	32	32	335
20	118	151	43	30	342
21	125	143	24	25	317
22	98	105	40	18	261
23	81	104	22	22	229
24	89	104	14	13	220
25	111	148	35	28	322
26	111	143	37	26	317
27	102	118	25	14	259
28	79	127	23	16	245
29	83	101	17	16	217
30	93	111	27	19	250
31	80	81	28	15	204
TOTAL	3269	4141	864	712	8986

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



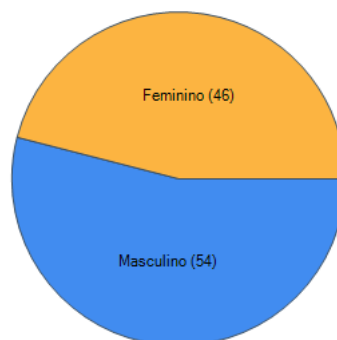
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

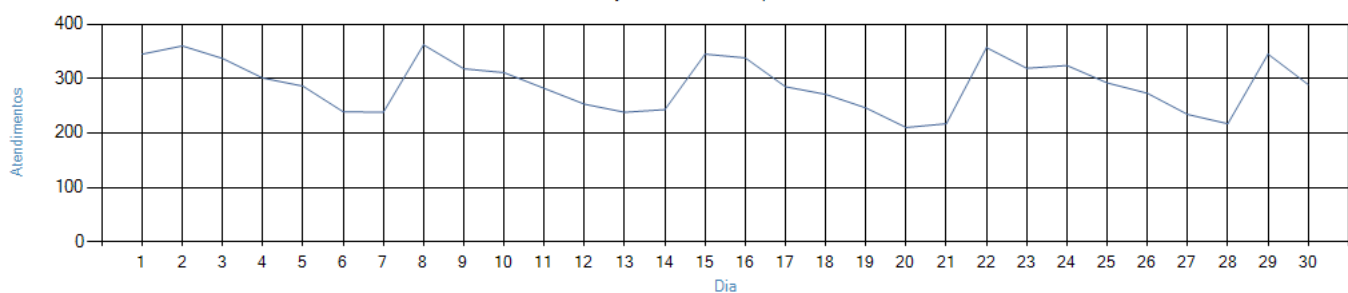
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (4/2024)

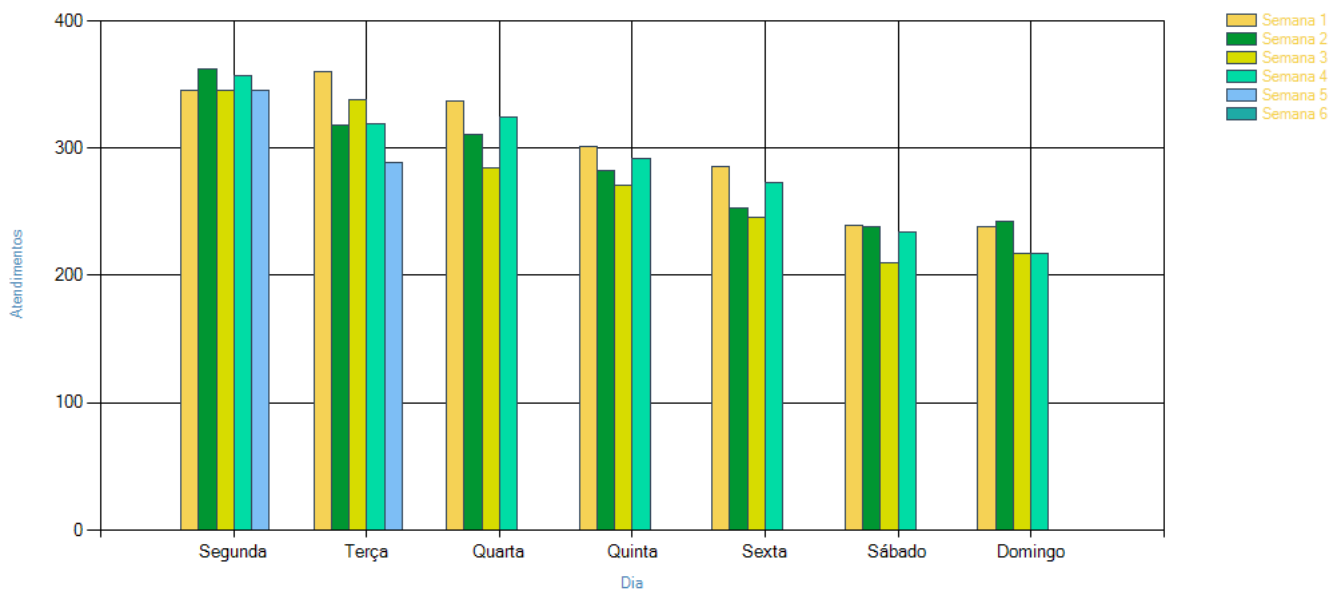
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	345	362	345	357	345	0	1754
Terça	360	318	338	319	289	0	1624
Quarta	337	311	285	324	0	0	1257
Quinta	301	282	271	292	0	0	1146
Sexta	286	253	246	273	0	0	1058
Sábado	239	238	210	234	0	0	921
Domingo	238	243	217	217	0	0	915
	2106	2007	1912	2016	634	0	8675

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

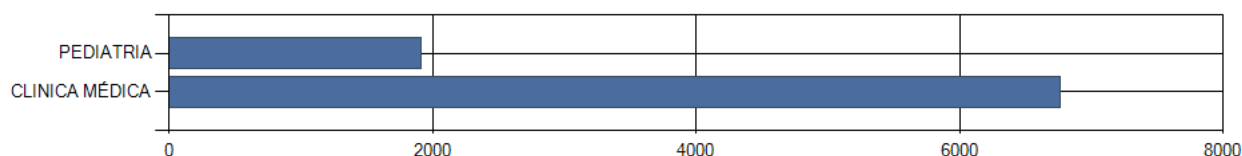
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (4/2024)

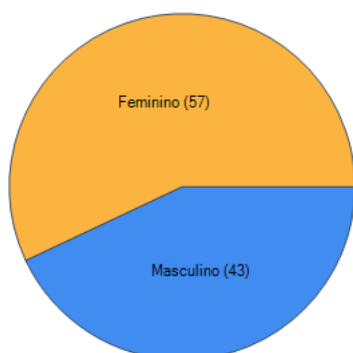
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	115	148	46	36	345
2	106	165	44	45	360
3	126	147	32	32	337
4	113	134	26	28	301
5	105	127	31	23	286
6	83	115	23	18	239
7	76	108	30	24	238
8	132	144	49	37	362
9	111	132	40	35	318
10	103	138	31	39	311
11	105	138	22	17	282
12	88	115	26	24	253
13	86	101	32	19	238
14	92	97	34	20	243
15	125	146	45	29	345
16	105	164	32	37	338
17	89	134	33	29	285
18	81	124	30	36	271
19	82	109	31	24	246
20	78	84	25	23	210
21	69	94	27	27	217
22	118	149	51	39	357
23	94	148	41	36	319
24	117	119	45	43	324
25	99	129	33	31	292
26	85	130	29	29	273
27	78	99	28	29	234
28	72	90	33	22	217
29	118	148	51	28	345
30	87	147	36	19	289
TOTAL	2938	3823	1036	878	8675

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



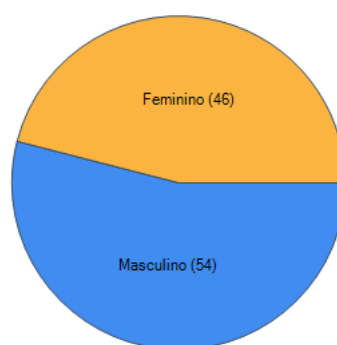
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria



**CALENDÁRIO
DAS
AÇÕES DE SAÚDE**

CALENDÁRIO DAS AÇÕES DE SAÚDE

O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE acredita e trabalha em prol da Saúde, mas não apenas no aspecto amplo do negócio no cumprimento de suas atividades diárias, ao atendimento digno e igualitário, a Organização busca a melhoria na qualidade de vida dos pacientes assistidos.

Por esse motivo trabalhamos o *calendário das ações* para prevenção das doenças, hoje existem muitos estudos e comprovações que apontam o “Prevenir é o melhor remédio” a consequência desse trabalho acontece na melhora da qualidade de vida, diminuição de custos com medicações e tratamentos e claro mortalidade precoce.

Para esses trabalhos foi realizado a campanha mensais de ABRIL AZUL, de incentivo e aproximação das equipes de Saúde com a população, foi preparado pelos colaboradores do GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, atividades com decorações das unidades de forma padronizadas, entrega de camiseta a todos da equipe juntamente com o broche símbolo da campanha, assim primeiramente chamar a atenção visual, montaremos grupos com a comunidade para multiplicação de conhecimentos, foi entregue panfletos informativos, o planejamento é algo intimista para que a população se sinta acolhida.

Abaixo apresentamos todos os meses e as cores que desenvolveremos as ações em todas as unidades de Saúde do município, e anexo os registro das ações que desenvolvemos neste mês de Abril, conscientizando qualquer pessoa que é melhor “prevenir do que remediar”, esse trabalho interfere diretamente nas metas propostas e com a equipe das unidades iremos influenciar os pacientes quais os cuidados e os zelos que precisam ter por sua saúde.

Janeiro Branco

No clima de renovações e resoluções que apenas a virada de ano nos proporciona, já começamos o primeiro mês com a campanha de **Janeiro Branco**, a qual procura conscientizar a população sobre a importância do **cuidado com a saúde mental**.

Fevereiro Laranja

Com o dia 04/12 sendo o Dia Mundial Contra o Câncer e 15/02 o Dia Internacional de Luta contra o Câncer Infantil, a campanha do **Fevereiro Laranja** se dedica ao **combate à leucemia**.

A campanha tem como objetivo conscientizar a população sobre a doença e também incentivar a doação de medula óssea, ressaltando a importância e os benefícios de ser um doador, algo que pode ser facilmente adotado pelas empresas com ações coletivas, por exemplo.

Março lilás

O mês de março é conhecido internacionalmente como o mês da mulher, com o **Dia Internacional da Mulher** sendo comemorado no dia 10/03, mas ele também chama a atenção para doença que é o **câncer de colo de útero e a endometriose**.

Abril Azul

Além do próprio 07/04, que é considerado o **Dia Mundial da Saúde**, **Abril Azul**, para conscientizar a população sobre o Autismo, acompanhado do dia 02/04, o **Dia Mundial da Conscientização do Autismo**;

Maio Roxo

O primeiro dia de maio possui um feriado dedicado ao trabalhador, mas o mês também conta com a campanha de **Maio Roxo**, a qual propõe a **conscientização sobre as doenças inflamatórias intestinais**.

Ainda muito ignoradas, mas muito perigosas, se atentar às doenças e promover ações de saúde dedicadas à saúde intestinal dos seus colaboradores é muito importante e é um trabalho que ultrapassa as barreiras da campanha.

Junho Vermelho

Dia 14/06 é marcado como o **Dia Mundial do Doador de Sangue**, mas todo o mês de junho é dedicado às campanhas de **incentivo à doação de sangue**. Chamar a atenção dos seus trabalhadores sobre a importância da doação de sangue e os privilégios de ser um doador se faz ainda mais importante neste mês.

Neste mês também se comemora o dia dos namorados onde dedicaremos a conscientização e prevenção das doenças sexualmente transmissíveis.

Julho Amarelo

28/07 é o **Dia Mundial da Luta Contra as Hepatites Virais**, enquanto o mês de julho também é todo dedicado a esta luta.

As hepatites virais podem ser silenciosas e as mais recorrentes são as dos tipos A, B, C, D e E e afetam o fígado, podendo ser desencadeadas por uma série de fatores de contaminação e/ou risco.

Agosto Dourado

O mês de agosto Dourado ressalta a importância da amamentação materna, já que ela comprovadamente aumenta a imunidade do bebê e fortalece o vínculo entre mãe e criança.

Setembro Amarelo

Uma campanha veterana e já muito conhecida ao redor do mundo, o **Setembro Amarelo** procura chamar atenção para **a prevenção ao suicídio**. Mesmo que seja uma campanha de conhecimento quase geral, isso não faz com que a incidência de suicídios ao redor do Brasil e do mundo seja menos assustadora, com [dados](#) que indicam uma morte por suicídio ocorrendo a cada 45 minutos — e também 20 tentativas para cada morte.

Outubro Rosa

Outra campanha muito importante e conhecida pelo Brasil, o **Outubro Rosa** é dedicado ao **combate ao câncer de mama**.

Como o câncer mais comum entre mulheres ao redor do mundo e o segundo mais comum entre mulheres brasileiras, faz-se muito importante um direcionamento robusto desta campanha dentro das ações de saúde corporativas, sobretudo se tratando da prevenção e do diagnóstico nas fases iniciais da doença.

Novembro Azul

A campanha de **Novembro Azul** procura chamar atenção para o **combate ao câncer de próstata**, o segundo mais comum entre os homens brasileiros.

Os exames de prevenção ao câncer de próstata ainda são um enorme tabu dentro da população masculina, e um dos tópicos mais falados durante a campanha é justamente a necessidade de combater o preconceito relacionado à doença e aos exames.

Dezembro Laranja

O mês de dezembro laranja é dedicado ao **combate ao câncer de pele**. O câncer de pele é muito comuns no Brasil (25% dos tumores malignos diagnosticados), e ocorre por causa do excesso de exposição aos raios ultravioleta do sol.



**AUTISMO NÃO
SE CURA, SE
COMPREENDE**



Mês de conscientização do

AUTISMO

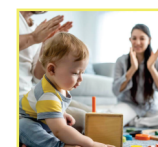
O QUE É?

O Transtorno do Espectro Autista (TEA) é uma condição que interfere em alguns aspectos fundamentais para a autonomia da pessoa, como o comportamento, a comunicação e a interação social.

PRINCIPAIS SINAIS



Movimentos
estereotipados



Não atendem
quando chamadas



Dificuldade de
interação social



Não brinca de
faz de conta



Dificuldade de
contato visual

TRATAMENTO

Não consideramos o autismo uma doença, mas uma condição. O tratamento do autismo envolve as intervenções de médicos, psicólogos, fonoaudiólogos, pedagogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais e educadores físicos além da imprescindível orientação aos pais ou cuidadores. É altamente recomendado que uma equipe multidisciplinar avalie e desenvolva um programa de intervenção personalizado, pois nenhuma pessoa com autismo é igual a outra.

Quando a gente se conscientiza as peças se encaixam.



**AUTISMO NÃO
SE CURA, SE
COMPREENDE**



Grupo Futuro
GESTÃO DE SAÚDE



Prefeitura de
TREMEMBÉ

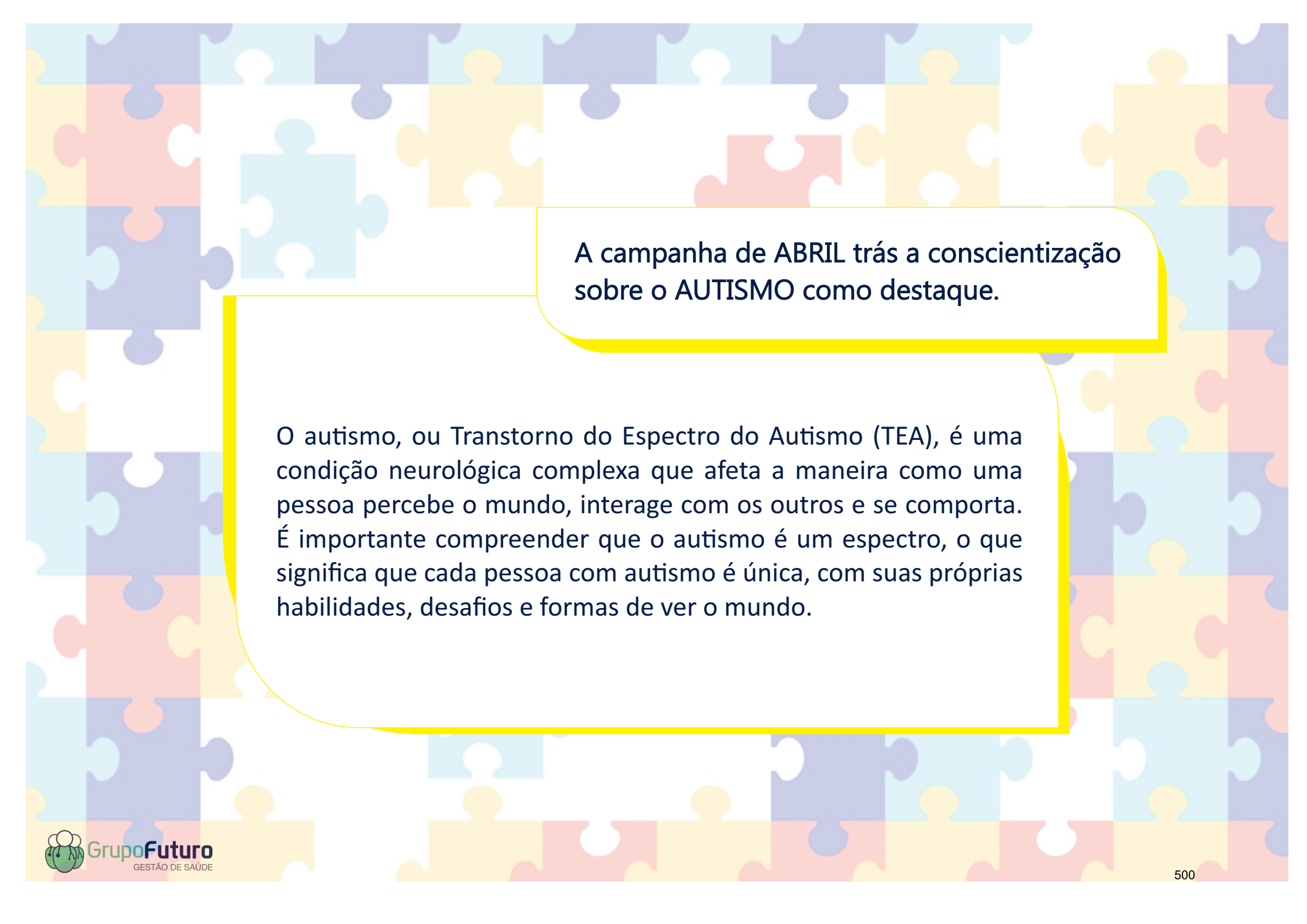


**ABRIL
AZUL**

Mês de conscientização do Autismo

AUTISMO

NÃO SE CURA, SE COMPREENDE



A campanha de ABRIL trás a conscientização sobre o AUTISMO como destaque.

O autismo, ou Transtorno do Espectro do Autismo (TEA), é uma condição neurológica complexa que afeta a maneira como uma pessoa percebe o mundo, interage com os outros e se comporta. É importante compreender que o autismo é um espectro, o que significa que cada pessoa com autismo é única, com suas próprias habilidades, desafios e formas de ver o mundo.

O mês de abril é internacionalmente reconhecido como o Mês de Conscientização sobre o Autismo, uma época importante para aumentar a conscientização, promover a aceitação e celebrar a diversidade das pessoas no espectro autista.

MOBILIZAÇÃO

Em Abril pensando na conscientização realizaremos orientações, informações e cuidados relacionadas ao espectro do Autismo.

‘Nosso objetivo é sensibilizar a comunidade sobre o autismo, promovendo a compreensão, a aceitação e a inclusão das pessoas no espectro autista. Queremos eliminar estigmas e criar um ambiente mais acolhedor e inclusivo para todos.’

- Explicar de forma clara e simples o que é o autismo, incluindo suas características principais e como ele pode afetar as pessoas;
- Destacar que o autismo é um espectro e que cada pessoa no espectro é única, com suas próprias habilidades, desafios e formas de ver o mundo;
- Informar sobre os sinais precoces de autismo para que os pais e cuidadores possam reconhecê-los e buscar avaliação e intervenção precoces;
- Discutir a importância da inclusão e aceitação das pessoas com autismo em todos os aspectos da sociedade;
- Desafiar estigmas e preconceitos comuns sobre o autismo, destacando as habilidades e talentos das pessoas no espectro autista;
- Fornecer informações sobre o autocuidado e o bem-estar das pessoas com autismo, bem como dos seus cuidadores e familiares;
- Realização do dia ‘D’ em todas as unidades de saúde.

AÇÕES

- Todas as unidades serão padronizadas, com banner informativo sobre a campanha, bem como serão distribuído folders explicativos, bexigas e laços decorativos sobre o tema do mês;
- Durante a semana serão realizadas orientações em sala de espera;
- Gravação de vídeo com profissional da saúde;
- Participação de especialistas para conversar e orientar sobre o tema;
- Utilização de plataformas digitais para disseminar informações;
- Disponibilizar em aplicativos ou ferramentas on-line que ofereçam dicas de conscientização.

Durante este mês, mergulharemos nas experiências únicas e nas vozes vibrantes da comunidade autista. Aprenderemos que o autismo não é uma limitação, mas sim uma forma diferente de ver o mundo, repleta de talentos e perspectivas valiosas.

No entanto, também reconhecemos os desafios que muitos enfrentam diariamente – desde a falta de compreensão até a escassez de recursos adequados. Portanto, é essencial que continuemos a trabalhar juntos para criar um ambiente inclusivo, onde cada pessoa, independentemente de sua neurodiversidade, possa prosperar.

Vamos continuar educando, promovendo a aceitação e celebrando as contribuições dos indivíduos autistas em nossas vidas.

Lembre-se sempre: juntos, podemos construir um mundo mais compassivo, acolhedor e inclusivo para todos.



QUANDO VOCÊ AJUDA, AS PEÇAS SE ENCAIXAM.

CAMPANHA ABRIL AZUL

