

PRESTAÇÃO DE CONTAS
JUNHO 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	79
CENTRO DE ESPECIALIDADES	85
METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES	271
PRONTO ATENDIMENTO	274
RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	511
CALENDÁRIOS DAS AÇÕES	528
REEMBOLSO	541



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 Junho de 2024
Empregado 000037 TAYNARA MOREIRA PONTES		Cargo Atendente		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
CPF: 361.850.808-50	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Taynara Moreira Pontes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	361.850.808-50
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631176-9
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	0544BC9E6C322356251991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000054 FABIANA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
CPF: 347.929.858-38	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 Junho de 2024
Empregado 000085 MARIA CRISTINA DE ABREU			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
CPF: 277.828.008-11	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Fabiana da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	347.929.858-38
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624913-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	61441A3DA38223534E5551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Maria cristina de Abreu
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	277.828.008-11
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629672-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	CC4479C5D1F2232DF68CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000106 SILVIA HELENA DE ARRUDA		Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
CPF: 304.947.528-58	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Silvia Helena de Arruda
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	304.947.528-58
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628464-8
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	1844E1C141122315F8BEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000145 ARIELE DE CAMPOS JESUS		Cargo Atendente	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç		
CPF: 400.981.268-06	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Ariele de Campos Jesus
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	400.981.268-06
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634153-6
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	454415AABD2223FBDB9331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000179 CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 486.961.628-97	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 Junho de 2024
Empregado 000089 SUELI CRISTINA LEMES			Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 301.252.578-56	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Caroline Marcondes Barreto Sil
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	486.961.628-97
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000745158326-1
Valor:	R\$ 2.113,39
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	744433E22E52233CE76881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Sueli Cristina Iemes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	301.252.578-56
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629026-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	ED440FB9E7B22333357221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000091 THAIZ NUNES DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 478.650.428-92	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Thaiz Nunes dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	478.650.428-92
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624089-6
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	71444286DEC2237760ECC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000206 CASSIA JANE DE TOLEDO			Cargo Enfermeiro		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
CPF: 297.331.348-13	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 Junho de 2024
Empregado 000102 RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTOS			Cargo Enfermeiro		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
CPF: 446.832.878-97	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	CASSIA JANE DE TOLEDO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	297.331.348-13
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000750117025-9
Valor:	R\$ 3.954,80
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C544C703CAA223E41A7661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Renata Amanda Ferreira dos San
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	446.832.878-97
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628203-3
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	09443FC8DF52231893A331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000033 MARIA CATARINA MARCONDES DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç
CPF: 477.854.048-44	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Maria Catarina Marcondes dos S
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	477.854.048-44
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535058-2
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	3A44314F8392238AC89CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000051 DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 340.197.008-93	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 Junho de 2024	
Empregado 000088 SANDRA APARECIDA SANTOS CRISPIM		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 114.599.298-61	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Daiana Cristina Alves da Cruz
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	340.197.008-93
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634273-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	4D44E4956782230B0E0441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Sandra Aparecida dos Santos Cr
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	114.599.298-61
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630375-8
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	FF44FC42EBE22306F09DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000024 CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO		Cargo Atendente		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
CPF: 087.613.228-06	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Claudia Oliveira Pansonato
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	087.613.228-06
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634168-4
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	76448CF224A223F2337881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000045 ANDREZA COSTA NAREZI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
CPF: 410.455.788-94	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 Junho de 2024
Empregado 000074 LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
CPF: 395.060.938-57	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
006	Cobertura acidente - afastamen		200,00	198,55	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			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) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Andreza Costa Narezi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	410.455.788-94
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629896-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F844826E0A72235BFA4FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	L via Pentagna de Paula Assis
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	395.060.938-57
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630064-3
Valor:	R\$ 2.442,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	E344F42B53B22304853CC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000099 NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES		Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
CPF: 455.547.338-83	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Nat lia Est fani Guilherme Men
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	455.547.338-83
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628732-9
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	FE446B823412233EDB8BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000162 GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVEA		Cargo Atendente		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
CPF: 469.220.468-03	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%		130,40	
321	Falta	1 dia(s)		58,08	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 188,48	
				Líquido a Receber 1.553,92	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.684,32	Base de Cálculo do FGTS 1.684,32	FGTS 134,74	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.119,52



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	GIOVANNA SOUZA DE C. GOUVEA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	469.220.468-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624505-7
Valor:	R\$ 1.553,92
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D944F584D50223D0E96881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000069 LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 409.103.568-07	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 Junho de 2024	
Empregado 000086 MARILENA GARCEZ		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 101.488.378-40	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Laysla da Silva Pereira Cruaia
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	409.103.568-07
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630513-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D944DF5A9CF223347B8111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Marilena Garcez
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	101.488.378-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629458-9
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D8443832C32223983C0EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000112 STHEPHANY GUERRA DE MOURA		Cargo Enfermeiro		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 366.409.738-63	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Sthephany Guerra de Moura
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	366.409.738-63
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634675-9
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	A544810825F223C1258771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 10/06/2024	Competência Junho de 2024	
Empregado 000245 MAYCON DE OLIVEIRA		Cargo Atendente		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
CPF: 408.846.398-60	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	86,85	91,47	
011	Salário Base	21 dia(s)	1.022,00		
016	Insalubridade	20%	197,68		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.306,53	Total de Descontos 91,47	
				Líquido a Receber 1.215,06	
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

10/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407011736dc9e2854f13
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/07/2024 às 16:22:43
Valor Original: R\$ 1.215,06 **Valor Atualizado:** R\$ 1.215,06
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO JUN24

Origem

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

Destino

Nome: Maycon de Oliveira
CPF: XXX.846.398-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5512991872584

Código da operação: 32398180052
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Junho de 2024	
Empregado 000043 ADRIANA NARESI		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 324.593.238-32	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
005	Salário-Licença	15 dia(s)	1.079,54	97,65	
011	Salário Base	1 dia(s)	71,97		
016	Insalubridade	20%	150,61		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.302,12	Total de Descontos 97,65	
				Líquido a Receber 1.204,47	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.302,12	Base de Cálculo do FGTS 1.302,12	FGTS 104,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 737,32

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 Junho de 2024	
Empregado 000044 AMANDA CURSINO QUEIROZ		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 496.927.508-41	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Adriana Naresi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	324.593.238-32
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630154-2
Valor:	R\$ 1.204,47
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	A244E16C464223ECF42441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Amanda Cursino Queiroz
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	496.927.508-41
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629968-8
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C944ADA7D322235E3D4331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000052 DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 166.405.248-80	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 Junho de 2024
Empregado 000148 JULIANA BARBOSA BATISTA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 340.581.238-00	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	D bora Rolla Nobre de Jesus
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	166.405.248-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624408-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	67444559A9C223E9FBA111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Juliana Barbosa Batista
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	340.581.238-00
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632163-2
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	1C44EEF203722320096991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000164 LAISE DE ALVARENGA MOREIRA		Cargo Coordenadora de Enfermagem	Lotação Centro de Saúde - Administrativo		
CPF: 370.398.718-90	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	La se de Alvarenga Moreira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	370.398.718-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626323-3
Valor:	R\$ 5.174,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	B744B16997F2232D18D881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

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
0000000012 - E

Autenticidade
SW22-UVQL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/07/2024 14:34:25
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médico generalista junto a ESF VI do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/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
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	2,1700	368,90	17.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00					54

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071813548496f3a86e8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:54:30
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF12 ESF NATALIA JUN24

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: 33134387314
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 14/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 16/07/2024 16:58:22	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação BA0AE2BA890109CE07B0	
			Página 1 / 2	
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 (pediatria) junto ao ESF 2 MARACAIBO do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.				
Nome do Médico: ARGÉLIA GOMES GRANJEIRO DE SOUZA CRM Nº 206606				
Local de atendimento: ESF 2 MARACAIBO				
Valor: 5.980				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCARIOS:				
BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A				
AG: 0001				
CONTA: 86766287-2				
CHAVE PIX (PJ): 53.470.545/0001-28				
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 Pcto: A VISTA		
Valor por extenso: Cinco Mil Novecentos e Oitenta Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 14/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 16/07/2024 16:58:22
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação BA0AE2BA890109CE07B0
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de DE MOURA HEALTH 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 16/07/2024 16:58:22	
	Código de verificação BA0AE2BA890109CE07B0	

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 / 00086766287-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DE MOURA HEALTH LTDA
CPF/CNPJ:	53.470.545/0001-28
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	ARGELIA GOMES G SOUZ
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:58:52

Código da operação:	00112343
Chave de segurança:	C8YHJVFEPLLARFCU

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
WN81-AE8E

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/07/2024 16:37:19
Competência: 07/2024



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 JUNHO/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 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					59

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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:53:41

Código da operação:	00111381
Chave de segurança:	6C7WT6EYSC9Y0ZHF

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
0000000022 - E

Autenticidade
4RIR-15C1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 12:51:50
Competência: 07/2024



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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (MÉDICO GENERALISTA) JUNTO AO ESF 1 DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024

DRA. BRUNA SANTOS CELETE - CRM: 239858
LOCAL DE ATENDIMENTO: ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
VALOR: R\$ 17.000,00
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AGÊNCIA 1801 - CONTA 98960-7
REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE 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

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1801 / 00000098960-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BS CELETE 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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:48:06

Código da operação:	00110990
Chave de segurança:	8S8WZRGMCY797YGV

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 29	
		Data e Hora de Emissão 12/07/2024 15:48:25	
		Código de Verificação * W9QM-X1DE	
		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 12/07/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
- Prestação de serviços médicos de pediatria junto ao ESFs do município de Tremembé - SP, referente ao mês de JUNHO/2024.	
- MÉDICO : Aline Barbosa CRM Nº245473	
- LOCAL : Pronto Atendimento de Tremembé	
- VALOR: R\$ 5.980,00	
Ref: Contrato de Gestão Nº01/2023 celebrado entre Grupo Futura Gestão de Saúde e município Tremembé - SP.	
DADOS BANCÁRIOS: ABMED SAUDE LTDA ME Banco Santander Ag 3330 C/c 1300761-3	

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 V: 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 29	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
Assinatura do Destinatário		

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407181355607c677eff8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:55:32

Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00

Detalhes: NF29 ESF ALINE JUN24

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: 33134421573

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
0000000031 - E

Autenticidade
Q3D1-B3EM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/07/2024 16:19:18
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: 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 JUNHO/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 Itaú Unibanco (341)
ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA
Pix e CNPJ: 47.730.801/0001-76 Agência: 1801
Conta: 98420-2
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)
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

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407181351e5915929438
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:53:12
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF31 ESF ANA CAROLINA JUN24

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 33134317298
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000034 - E

Autenticidade
I4K2-MGQG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 14:30:09
Competência: 07/2024



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 Junho/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: 0260 Nubank
Agencia: 0001
Conta: 95422195-3

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\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0000	340,00	17.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.954,50					67

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 / 00095422195-3
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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:48:37

Código da operação:	00111071
Chave de segurança:	YA5WRCLRVS1N93QU

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

Nº da Nota - Serie
0000000041 - E

Autenticidade
3YDH-IUCE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:11/07/2024 13:07:39

Competência (Serv.):07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ.....: 48.770.501/0001-83 IM: 991455 IE: Fone: 991677159

Endereço.....: RUA Doutor Pedro Costa,575 APARTAMENTO, Centro - CEP: 12010160

Município.....: Taubate UF:SP Email:inacioecorrea@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: 32.839.901/0002-49

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082

Endereço.....: Rua 7 de Setembro,473 SALA 08 E 09 - CEP: 12120017, Centro

Município.....: Tremembé UF:SP

Email.....:contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Tremembé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Médica Ganeralista junto à ESF 3 Jardim Santana do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/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 Fiscal através do site:

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (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	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17.000,00	2,1013%	357,22	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 17.000,00

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407181349220e78f0262
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:50:04
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF41 ESF ISABELA JUN24

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: 33134165951
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
0000000158 - E

Autenticidade
6QIJ-CBOE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/07/2024 09:51:46
Competência: 07/2024



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 Junho/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 Junho/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
Dados Bancários:Banco Nu Pagamentos S.A.Instituição de Pagamento,Agência 0001,Conta Corrente 89999802-5,Banco 0260.
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	3,1200	280,80	9.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00					71

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 / 00089999802-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FONDELLI SOUSA SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	31.131.696/0001-19
Valor:	R\$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JULIANO AUGUSTO O SO
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:55:54

Código da operação:	00111622
Chave de segurança:	KELXE25CPTZG91PY

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
0000000216 - E

Autenticidade
AMKI-JNWJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 12/07/2024 16:32:33
Competência: 07/2024

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 JUNHO/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	3,3296	199,11	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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:56:44

Código da operação:	00111749
Chave de segurança:	GCUWN0KZQS7YTWSX

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
0000000344 - E

Autenticidade
ALCY-0AE1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 12:19:43
Competência: 07/2024



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 JUNHO/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 ItaúAg:4275C/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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:58:21

Código da operação:	00111905
Chave de segurança:	PHGQST5PRESSAKCE

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
000000000118 - 1Autenticidade
0KH2-ICSKData de Emissão
11/07/2024**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 JUNHO/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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.300,00	2,1700%	115,01	5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0707 / 00000045671-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALDANHA SERV ODONT LTDA
CPF/CNPJ:	01.275.792/0001-70
Valor:	R\$ 5.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	GEANNE SALDANHA COST
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:47:25

Código da operação:	00110808
Chave de segurança:	E171ENQSJ97XHV2J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

A faint, stylized graphic in the background consisting of several overlapping circles and lines, resembling a network or a family structure.

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 **JUNHO 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	568	114%
ESF 2	Médico Generalista	Rafael Kogake Ungari	500	545	109%
ESF 3	Médico Generalista	Isabela Fabretti	500	516	103%
ESF 4	Médico Generalista	Ana Carolina Ayumi Tajiri	500	583	117%
ESF 5	Médico Generalista	Thais Zamith	500	565	113%
ESF 6	Médico Generalista	Natalia M. Garzon Lama	500	507	101%
ESF 6	Médico Pediatra	Aline Barbosa	160	157	98%
ESF's	Médica Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	156	97%
ESF's	Médica Pediatra	Argélia de Souza	160	158	99%
ESF's	Médico Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	320	317	99%
ESF's	Médica Ginecologista	Giuliana Cocorucci	160	170	106%,

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

ESF 1	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	205
Procedimentos de Enfermagem	500	965
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	113
Visita domiciliar – Enfermeira	50	50
Visita domiciliar – Médico	25	16

ESF 2	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	132
Procedimentos de Enfermagem	500	1369
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	163
Visita domiciliar – Enfermeira	50	88
Visita domiciliar – Médico	25	27

ESF 3	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	154
Procedimentos de Enfermagem	500	556
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	135
Visita domiciliar – Enfermeira	50	52
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 4	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	107
Procedimentos de Enfermagem	500	286
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	117
Visita domiciliar – Enfermeira	50	67
Visita domiciliar – Médico	25	27

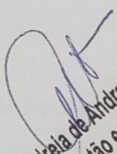


ESF 5	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	171
Procedimentos de Enfermagem	500	801
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	163
Visita domiciliar – Enfermeira	50	86
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 6	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	150
Procedimentos de Enfermagem	500	791
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	47
Visita domiciliar – Enfermeira	50	29
Visita domiciliar – Médico	25	26

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

05/07/2024

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)	470	339	417	500	312	426
Nº Faltosos	101	161	83	68	91	96
Nº Acolhimento	98	206	99	83	253	81
% Absenteísmo	20%	32%	17%	14%	18%	19%
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	568	545	516	583	565	507
Pré Natal	16	6	4	8	12	32
Puericultura	60	8	18	35	14	48
Hiperdia	283	302	170	200	86	55
Atendimento domiciliar	16	27	25	27	25	26
Ex laboratoriais	141	147	180	138	187	87
Ex radiodiagnóstico	13	16	15	12	18	9
ECG	22	41	36	27	40	9
Nº Enc Especialidades	15	211	70	75	51	56
Nº Enc urg/ emergência	1	0	3	0	4	0

PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF 5	ESF 6
ENFERMEIRAS						
Nº Pctes Agendados	201	108	70	81	49	133
Nº Pctes Atendidos(agendados)	160	36	34	61	32	103
Nº Faltosos	4	72	36	20	16	23
Nº Acolhimento	45	96	120	46	139	47
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	205	132	154	107	171	150
Pré Natal	2	12	2	2	2	35
Puericultura	1	6	0	1	2	4
Puerpério	0	6	0	0	2	3
Hiperdia	72	101	25	48	21	8
Atendimento domiciliar	50	88	52	67	86	29
Citopatológico	34	59	20	18	25	35
Aferição de PA	4	40	20	17	13	10
Retirada de pontos	1	5	0	4	1	2

Adm de medicação	6	11	0	1	0	5
Teste rápido(IST's)	39	46	136	0	64	208
Teste rápido(TIG)	0	13	0	0	15	16
Glicemia capilar	2	3	20	2	10	5
Curativo	21	53	2	40	6	12
Coleta de exames	103	56	45	6	6	20
Sondagem	1	1	3	1	6	4
PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF5	ESF6
AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Atendimento domiciliar	113	163	135	117	163	47
Aferição de PA	965	730	556	286	801	791

AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Glicemia capilar	100	83	172	175	416	164
Administração de medicamento	38	119	103	40	106	92
Coleta de exame laboratorial	103	108	44	94	187	147
Retirada de pontos	1	11	6	3	10	3
Vacinas	228	974	164	349	379	455
Curativo	38	74	120	24	211	32
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	508	1369	609	685	1309	893

MÉDICO Pediatra - Dra. Aline	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	135
Nº Faltosos	33
Nº Acolhimento	22
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	157

MÉDICO Pediatra - Dra. Argélia	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	152
Nº Faltosos	22
Nº Acolhimento	6
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	158

MÉDICO Clínico - Dr. Juliano	
Nº Pctes Agendados	320
Nº Pctes Atendidos(agendados)	262
Nº Faltosos	77
Nº Acolhimento	55
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	317

MÉDICO GO - Dra. Renata	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	137
Nº Faltosos	37
Nº Acolhimento	19
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	156

MÉDICO GO - Dra. Giuliana	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	151
Nº Faltosos	77
Nº Acolhimento	19
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	170



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
	Maria Rafaela Alvarenga
	Vitor Gabriel Santos de Jesus
	Washington Melo Morgado
Renata Aparecida Victoriano Silva	
MOTORISTA - VISA	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 da Silva 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
	Daniele 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
	Patricia Simão de Paula Moraes
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
	Franciele Miliane Santos
	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 Piauilino 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 Junho de 2024	
Empregado 000002 ANDRE LUIS SOARES COUTO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 409.172.498-10	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00

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 Junho de 2024	
Empregado 000003 CARLOS HENRIQUE BORGES		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 479.264.548-42	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Andr Lu s Soares Couto
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	409.172.498-10
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627382-4
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	B64488A20EE2231B767001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Carlos Henrique Borges
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	479.264.548-42
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627296-8
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	59448541A45223415D3BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000004 GABRIEL DE PAULA LIMA		Cargo Agente de Combate a Endemias	Lotação Centro de Saúde - VISA		
CPF: 372.586.198-60	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00

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 Junho de 2024	
Empregado 000005 GABRIEL DOS SANTOS BELLO		Cargo Agente de Combate a Endemias	Lotação Centro de Saúde - VISA		
CPF: 493.820.158-50	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Gabriel de Paula Lima
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	372.586.198-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627259-3
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	BE443C6D5A7223A8F21441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Gabriel dos Santos Bello
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	493.820.158-50
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627084-1
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	B644C8C357C223D6E92CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000006 GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
CPF: 290.406.058-82	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00

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 Junho de 2024
Empregado 000007 JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
CPF: 472.181.238-80	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		291,91	
311	IRRF	7,5%		33,89	
321	Falta	1 dia(s)		112,96	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 438,76	
				Líquido a Receber 2.950,04	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.275,84	Base de Cálculo do FGTS 3.275,84	FGTS 262,06	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.711,04



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Glaucia Fernanda da Silva Sant
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	290.406.058-82
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627205-4
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	2444528540E22359602991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Jefferson de Oliveira Mota
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	472.181.238-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627453-7
Valor:	R\$ 2.950,04
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	B344746BDC2223DE2A3551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000008 JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 457.506.938-80	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00

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 Junho de 2024	
Empregado 000009 LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 397.365.498-01	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Jonathan Lucas Guilherme Galha
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	457.506.938-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746508813-6
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	E74424E3B772233EB93661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Lucia Camila da Silva Ribeiro
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	397.365.498-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627527-4
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	2B44FB117592232243DAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000010 LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DOS SANTO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
CPF: 465.418.808-83	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00

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 Junho de 2024
Empregado 000011 WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
CPF: 455.328.538-00	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		305,47	
311	IRRF	7,5%		42,36	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 347,83	
				Líquido a Receber 3.040,97	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.388,80	Base de Cálculo do FGTS 3.388,80	FGTS 271,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.824,00



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	LUIZ CUSTODIO M. R. DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	465.418.808-83
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626814-6
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	2D445911610223B9B48551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Willian Gabriel Fragoso dos Sa
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	455.328.538-00
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629568-2
Valor:	R\$ 3.040,97
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D244B1DCBB12238C74F111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000219 CLOVIS GRACIANO DE SOUZA		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 017.143.308-42	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

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 Junho de 2024	
Empregado 000221 DEBORA MARINHO DOS SANTOS		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 350.203.468-02	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	CLOVIS GRACIANO DE SOUZA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	017.143.308-42
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733293655-1
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	6D44460528F223A6BCDEE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	DEBORA MARINHO DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	350.203.468-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733853901-5
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	8C440A59C98223204AFAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000218 ESTEFANI MORAES PENINA			Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA
CPF: 550.811.318-57	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

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 Junho de 2024
Empregado 000222 ISABELLA FERNANDA GONCALVES			Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA
CPF: 448.608.218-40	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ESTEFANI MORAES PENINA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	550.811.318-57
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733851415-2
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D044E45D76D223B9C43DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ISABELLA FERNANDA GONCALVES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	448.608.218-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733853736-5
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C644B7F29442232E613771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000236 MARIA RAFAELA DE ALVARENGA		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 456.187.138-10	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	MARIA RAFAELA DE ALVARENGA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	456.187.138-10
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733369618-0
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	4C442FCA44C223D04C7001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000224 VITOR GABRIEL SANTOS DE JESUS		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 548.353.628-29	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

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 Junho de 2024
Empregado 000220 RENATA APARECIDA VICTORINO SILVA		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 349.485.248-08	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) 1.438,40



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	VITOR GABRIEL SANTOS DE JESUS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	548.353.628-29
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733850216-2
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	A9446D70A2E223ABFA9111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	RENATA AP VICTORIANO SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	349.485.248-08
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733853575-3
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	83445308FA2223EB3DA551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000012 JESSICA DA SILVA SOUZA		Cargo Auxiliar de Escrituração e Consolidação d		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
CPF: 399.093.588-75	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Jessica da Silva Souza
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	399.093.588-75
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629247-0
Valor:	R\$ 3.539,08
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7044C13639E2234171E331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 28/02/2024	Competência Junho de 2024
Empregado 000201 LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
CPF: 351.766.358-10	Banco	Agência	Conta	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	Competência Junho de 2024
Empregado 000015 LETICIA MENDIZABAL DE OLIVEIRA		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
CPF: 515.815.998-03	Banco	Agência	Conta	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	351.766.358-10
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000790255238-1
Valor:	R\$ 1.791,50
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	2B44DDCE90E22335659001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Leticia Mendizabal de Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	515.815.998-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621071-7
Valor:	R\$ 1.791,50
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F1442BB99782232CC6F991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000017 LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI		Cargo Assistente de Regulação		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
CPF: 034.358.780-70	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Luciano da Silva Brum Linassi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	034.358.780-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628715-9
Valor:	R\$ 3.003,62
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	5944F9E1522223C4BBDEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000018 LUCAS IORI		Cargo Assistente de Regulação do Transporte		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
CPF: 338.140.088-63	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	20%		552,02	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 851,92	
				Líquido a Receber 2.490,48	
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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Lucas Iori
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	338.140.088-63
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746623363-6
Valor:	R\$ 2.490,48
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	35444814D052239C8EAAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000019 ISABEL DE JESUS OLIVEIRA		Cargo Assistente Social		Lotação Centro de Saúde - Ambulatório	
CPF: 076.612.508-45	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Isabel de Jesus Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	076.612.508-45
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629694-8
Valor:	R\$ 2.935,19
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	E844483635522328669EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000020 ALDEMAR VAQUELI		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 026.028.508-02	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 Junho de 2024	
Empregado 000022 ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 267.378.208-75	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Aldemar Vaqueli
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	026.028.508-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625875-2
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F844D01CEF92237E69EFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Anelise Bittencourt de Andrade
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	267.378.208-75
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634064-5
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	5444D486B6722398987CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000154 BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 346.961.748-16	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 Junho de 2024	
Empregado 000025 DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 229.137.998-41	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	B rbara Agueda da Silva Viana
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	346.961.748-16
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634202-8
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	1B440592F172233B776331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Daniele Luciano Nogueira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	229.137.998-41
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634646-5
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	80441E9EB3222343BECCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000026 DENISE APARECIDA MARQUES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 109.697.498-30	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 Junho de 2024	
Empregado 000029 JESSICA NATALIA CUNHA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 367.547.728-24	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Denise Aparecida Marques
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	109.697.498-30
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630272-7
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	71442CD9E432235C82CCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Jessica Natalia Cunha
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	367.547.728-24
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629682-4
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	0E443CD427322305A3F881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000030 JUCIELY AGGEU RICARDO MARCAL			Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção
CPF: 345.963.738-25	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 Junho de 2024
Empregado 000146 PEDRO AUGUSTO GARCON			Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção
CPF: 511.659.138-79	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Juciely Aggeu Ricardo Mar al
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	345.963.738-25
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627354-9
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	224404B686B22397E20CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Pedro Augusto Gar on
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	511.659.138-79
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746622802-0
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	2D445A3DA52223C5E84881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000034 ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE FRANCA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Centro de Diagnóse	
CPF: 395.268.248-90	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 Junho de 2024	
Empregado 000038 VANESSA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - VE	
CPF: 216.468.758-26	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Roberta Patricia Leme Barbosa
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	395.268.248-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634506-0
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	BC44C0F76F5223E99B5CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Vanessa Aparecida dos Santos R
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	216.468.758-26
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634467-5
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C3445B48E032233FE2CAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000039 VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 509.808.978-66	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 Junho de 2024
Empregado 000228 CAMILA DANIELE PINI		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 355.834.318-22	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Vit ria Estefane Guimar es Bri
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	509.808.978-66
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621371-6
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	A244FB07EA122388420881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	CAMILA DANIELE PINI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	355.834.318-22
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733848497-0
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	FF448CEA5E82238A9EAFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 15/05/2024	Competência Junho de 2024
Empregado 000241 PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 401.121.178-80	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	401.121.178-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000732479416-6
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	2E44D9AD11E223B0B23991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000142 CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FARIAS		Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação Centro de Saúde - Odontologia	
CPF: 461.200.328-43	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 Junho de 2024	
Empregado 000042 FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação Centro de Saúde - Odontologia	
CPF: 320.895.968-05	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Carolina pires de Oliveira Far
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	461.200.328-43
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634215-0
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	56441D8A0DD2236E561991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Fernanda Rodrigues dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	320.895.968-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629996-3
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	BD44916A43A2236C029BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000143 MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALHO		Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação Centro de Saúde - Odontologia	
CPF: 250.741.608-47	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Maria Claudia da Silva Carvalh
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	250.741.608-47
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632149-7
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	B54455ABE262232D6B4221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000147 ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
CPF: 535.007.218-85	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 Junho de 2024
Empregado 000159 CAMILA APARECIDA VINHAS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
CPF: 310.160.548-23	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Allan Lanfredi de Moraes Santo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	535.007.218-85
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627186-4
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D144191886D223C2A8ABB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	CAMILA APARECIDA VINHAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	310.160.548-23
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627258-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	6E4445486E32239BEFE661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000064 JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 337.225.918-13	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 Junho de 2024	
Empregado 000065 JOSINEIDE CORREIA DE MELO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Centro de Diagnóse	
CPF: 396.700.188-11	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Josiele Cristine Cardoso Morei
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	337.225.918-13
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631294-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	A2446D5BCED2232AC6EBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Josineide Correia de melo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	396.700.188-11
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630864-4
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	5244B19093B2232FA61EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000075 LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
CPF: 279.556.738-59	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 Junho de 2024
Empregado 000083 MARCELO SOARES COUTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - VE
CPF: 122.035.478-39	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Lucelia Souza Fran a da Rocha
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	279.556.738-59
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629698-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	0044A75B5D3223304ED771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Marcelo Soares Couto
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	122.035.478-39
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630416-9
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	EE44F5FEBED223D4818111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000149 MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 332.230.718-22	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 Junho de 2024
Empregado 000087 ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE ALMEIDA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 088.842.088-90	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	M rcio Luiz Gaia T quio
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	332.230.718-22
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630029-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	6C444023F74223D2B1E221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Ros ngela Aparecida Guilherme
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	088.842.088-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634122-6
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	9544CDD1DC622399EB1FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000150 SILVANA DE AMORIM LEITE		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 248.600.528-54	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 01/05/2024	Competência Junho de 2024	
Empregado 000239 FRANCIELE MILIANE SANTOS DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 426.687.288-78	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Silvana de Amorim Leite
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	248.600.528-54
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630496-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	AD442524F2B223D931C111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	FRANCIELE MILIANE SANTOS DA SI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	426.687.288-78
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733038621-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	42445E049E02239D195BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000237 JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 285.128.258-12	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,54	
			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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	JANE APARECIDA DA COSTA SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	285.128.258-12
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733365499-1
Valor:	R\$ 2.242,86
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	BC4453EF394223C4979FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000092 MICHAEL DA COSTA LAZARINI		Cargo Auxiliar de Farmácia		Lotação Centro de Saúde - Farmácia	
CPF: 342.808.198-66	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Michael da Costa Lazarini
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	342.808.198-66
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631041-0
Valor:	R\$ 2.275,62
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C344394F85E223C612A441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000188 ARIEL APARECIDO ANGELO			Cargo Auxiliar de Logistica		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado
CPF: 450.333.228-77	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
006	Cobertura acidente - afastamen		400,00	175,59	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.904,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.586,40	Total de Descontos 175,59	
				Líquido a Receber 2.410,81	
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 Junho de 2024
Empregado 000093 DENILSON DO AMARAL			Cargo Auxiliar de Logistica		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado
CPF: 144.713.808-26	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ARIEL APARECIDO ANGELO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	450.333.228-77
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744607399-4
Valor:	R\$ 2.410,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C944654F62B2230C386EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Denilson do Amaral
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	144.713.808-26
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627686-6
Valor:	R\$ 2.010,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	974422F9AD222399A04661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000096 FRANCIS IORI CAMARGO		Cargo Controlador de Frota		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
CPF: 222.160.088-69	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	FRANCIS IORI CAMARGO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	222.160.088-69
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746326389-5
Valor:	R\$ 2.509,22
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	B444CE796A5223FCA9A221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000144 ANDREIA DE ANDRADE BRITO		Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
CPF: 349.332.818-40	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Andreia de Andrade Brito
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	349.332.818-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626084-6
Valor:	R\$ 5.279,04
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F744EEC4B1A22378482221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000098 LUIS CLAUDIO DOS SANTOS		Cargo Coordenador de sistema de informação		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
CPF: 098.659.678-71	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Lu s Cl udio dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	098.659.678-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625443-9
Valor:	R\$ 3.328,50
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	9444720F19A2237E49C551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000151 ISABELA CHRISPIM		Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 453.053.028-03	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%		407,07	
311	IRRF	15%		164,12	
321	Falta	2 dia(s)		306,71	
930	Horas Atrasos	4h		92,01	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 969,91	
				Líquido a Receber 3.630,67	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.201,86	Base de Cálculo do FGTS 4.201,86	FGTS 336,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.637,06

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 Junho de 2024	
Empregado 000101 RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEIDA		Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 271.783.768-05	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Isabela Chrispim
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	453.053.028-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621209-4
Valor:	R\$ 3.630,67
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F2448A1C0E9223B62E9991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Raimunda Pereira Piauilino de
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	271.783.768-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627976-8
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	5544784DBBE22314DEE441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000113 SUZANA CORREIA DOS SANTOS		Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Regulação	
CPF: 295.976.378-55	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Suzana Correia dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	295.976.378-55
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634735-6
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	4544244A522223332B5CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000152 MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL		Cargo Farmacêutico (a)			Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado
CPF: 327.751.228-25	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Maria Cristina Pereira Rangel
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	327.751.228-25
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625019-0
Valor:	R\$ 3.292,00
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	104413439F9223729C0CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000229 DENIS HILTON DE ASCENCAO		Cargo Condutor de ambulância		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
CPF: 343.218.488-30	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) 2.038,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Junho de 2024	
Empregado 000119 LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA		Cargo Motorista		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
CPF: 030.394.778-03	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) 2.038,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	DENIS HILTON DE ASCENCAO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	343.218.488-30
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733365254-9
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	3744AF4AB0C223417B4001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Luiz Claudio Figueira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	030.394.778-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625598-2
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F244FAB535C22358E80BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 20/06/2024	Competência Junho de 2024
Empregado 000249 MAURILIO RIBEIRO DAS NEVES		Cargo Condutor de ambulância		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
CPF: 355.502.148-65	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	11 dia(s)	851,03	71,59	
016	Insalubridade	20%	103,55		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 954,58	Total de Descontos 71,59	
				Líquido a Receber 882,99	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 954,58	Base de Cálculo do FGTS 954,58	FGTS 76,36	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 389,78

10/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407011712dec475fceec
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/07/2024 às 16:20:55
Valor Original: R\$ 1.048,43 **Valor Atualizado:** R\$ 1.048,43
Detalhes: PAGAMENTO JUN24

Origem

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

Destino

Nome: MAURILIO RIBEIRO DAS NEVES
CPF: XXX.502.148-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 35550214865

Código da operação: 32398096873
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Junho de 2024	
Empregado 000121 EMILY FERREIRA TAVARES		Cargo Nutricionista		Lotação Centro de Saúde - Ambulatório	
CPF: 049.678.776-48	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Emily Ferreira Tavares
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	049.678.776-48
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621325-2
Valor:	R\$ 1.966,22
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	004433089BA223A6855DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000123 GISELE MOREIRA MENDES		Cargo Recepcionista			Lotação Centro de Saúde - Administrativo
CPF: 320.415.228-60	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 Junho de 2024
Empregado 000153 GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES		Cargo Recepcionista			Lotação Centro de Saúde - Administrativo
CPF: 440.058.638-33	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Gisele Monique de Oliveira Mar
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	440.058.638-33
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746508727-0
Valor:	R\$ 2.193,72
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F944DB88C4F22386C8CDD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Gisele Moreira Mendes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	320.415.228-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626965-7
Valor:	R\$ 2.193,72
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	FF44FFC68D42230F38F661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000124 KELLY HELENA LEMES NEROZI		Cargo Recepcionista		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
CPF: 330.736.018-30	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Kelly Helena Lemes Nerozi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	330.736.018-30
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624313-5
Valor:	R\$ 2.193,72
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7F44A0337F4223FBE3D991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000125 FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS		Cargo Supervisor de Enfermagem em Vigilância		Lotação Centro de Saúde - VE	
CPF: 199.124.028-71	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Fabiana Quintiliano de Moraes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	199.124.028-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627643-2
Valor:	R\$ 4.609,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	B54488DE2E8223C2C9D111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000126 CIBELE IORI DE OLIVEIRA		Cargo Supervisor de Planejamento Administrativo		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
CPF: 258.403.868-47	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Cibele Iori de Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	258.403.868-47
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626608-9
Valor:	R\$ 4.609,17
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	AE446F76131223F6485221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000127 EDILSON FRANCISCO PUCCI		Cargo Supervisor de Logística		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
CPF: 086.307.408-17	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Edilson Francisco Pucci
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	086.307.408-17
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626472-8
Valor:	R\$ 4.507,99
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	6F44FF3AB6C2231E5C2991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000130 CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS		Cargo Técnico Veterinário		Lotação Centro de Saúde - COA	
CPF: 304.673.168-05	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 Junho de 2024	
Empregado 000169 MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA		Cargo Técnico Veterinário		Lotação Centro de Saúde - COA	
CPF: 368.324.158-69	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	304.673.168-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625663-6
Valor:	R\$ 2.146,47
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C444E2116252233A3E9881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	368.324.158-69
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626235-0
Valor:	R\$ 2.278,35
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	0F441FC9B9222312856EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

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
0000000003 - E

Autenticidade
MSE9-MJWE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/07/2024 12:07:11
Competência: 07/2024



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:(16) 3514-2082
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 DE PSICOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE JUNHO/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.

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\$ 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	2,0100	85,83	4.270,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.270,00					210

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071813358f79fe5614a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:43:18
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF3 CS JUN24

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: 33133827321
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 12/07/2024 15:18:15					
		Código de Verificação * 08AV-YE6B					
		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 12/07/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos de Psicologia junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/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.

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 / 00711124983-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUANA NATIVIDADE ESPACO TERAPEUTICO LTDA
CPF/CNPJ:	54.706.696/0001-03
Valor:	R\$ 4.270,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LUANA CUNDARI NATIVI
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:42:04

Código da operação:	00109771
Chave de segurança:	KA5AV3RZS0YUS9YY

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 8	
		Data e Hora de Emissão 11/07/2024 13:30:33	
		Código de Verificação * 86LV-YKYI	
		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 11/07/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos veterinário junto ao Canil Municipal do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Junho/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:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NATALIE LIMA D PAPAN
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:46:19

Código da operação:	00110620
Chave de segurança:	LMV99EPGL6SH5SNR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

20240715u42187653838

Número da Nota

00000010

Data e Hora de Emissão

15/07/2024 22:52:12

Código de Verificação

ATWP-29R7**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 JUNHO/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;

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240718140915cd7bcf001
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 12:00:28
Valor Original: R\$ 4.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.200,00
Detalhes: NF10 MARIANA FISIO PA JUN24

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: 33134660092
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
000000000012 - 1Autenticidade
8XH7-QW88Data de Emissão
15/07/2024**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 JUNHO/2024

Nome do Médico: Breno de Souza Gonçalves Pereira - CRMV Nº 41329

Local de atendimento: Centro de Observação Animal

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

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
501 - Medicina veterinária e zootecnia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.200,00	2,0000%	104,00	5.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071813382880c93c4c8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:45:55
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF12 CS JUN24

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: 33133957166
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
0000000015 - E

Autenticidade
EMRS-IIU5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/07/2024 14:58:18
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLINICA ODONTOLOGIA
Nome Fantasia: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLINICA ODONTOLOGIA
CNPJ/CPF: 53.009.810/0001-75 IM: 996411 IE: TELEFONE:91609371
Endereço: RUA SANTA TEREZINHA ,00436 - BARRANCO
CEP: 12052-231 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA 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 junho 2024 de 01/06 a 30/06, 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

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407181306ce86cdfff4e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:25:05
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF15 CS JUN24

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: 33132957052
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
000000000018 - 1Autenticidade
LWAV-HLZGData de Emissão
10/07/2024**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 JUNHO/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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:23:20

Código da operação:	00107998
Chave de segurança:	38KAX2PSVXS7GMY0

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 21/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 12/07/2024 10:15:13	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 71998413466D616D8ED6	
			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 clínica médica junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM Nº 252506				
Local de atendimento: Centro de saúde				
Valor: 9.000				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCARIOS:				
BANCO: 0260				
AG: 0001				
CONTA: 797251484				
CHAVE PIX (PJ): 12991320603				
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 Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Nove Mil Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 21/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 12/07/2024 10:15:13
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 71998413466D616D8ED6
		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 21/NFE	
	Emissão 12/07/2024 10:15:13	
	Código de verificação 71998413466D616D8ED6	

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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:20:28

Código da operação:	00107280
Chave de segurança:	RPMQASAT1K93KKHP

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
0000000023 - E

Autenticidade
Z60H-695G

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 14:41:07
Competência: 07/2024



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 (visita domiciliar) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.

Nome do Médico: Regis Coelho Filho, CRM Nº197132
Local de atendimento: centro de saúde (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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00045911456-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS COELHO FILHO
CPF/CNPJ:	39.528.311/0001-63
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REGIS COELHO FILHO
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:21:53

Código da operação:	00107428
Chave de segurança:	N2AMWYHQKAK41HS5

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 000000000060 - 1	
			Autenticidade FLKN-77XZ	
			Data de Emissão 14/07/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA-ME CPF/CNPJ: 34.445.283/0001-05 IM: 8094 IE: ISENTO Fone: (12) 8181-5237 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 117, CENTRO - CEP : 12120000 Município: Tremembé UF: SP E-mail: Reabilite_Se@Yahoo.Com.Br				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082 Endereço: RUA 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 Junho 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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:41:33

Código da operação:	00109578
Chave de segurança:	SFQ3VJM8JEGFGFYH

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
0000000074 - E

Autenticidade
YJHW-AQ9W

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/07/2024 12:02:06
Competência: 07/2024



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:(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 (laudos em radiologia a distância) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de junho de 2024.
Médico: Kendi Yokomizo CRM:55481

Ref: Contrato de Gestão nº01/2023, celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

OBS: DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO 111, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 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

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071814067a9e9bbd692
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:59:29
Valor Original: R\$ 4.082,48 **Valor Atualizado:** R\$ 4.082,48
Detalhes: NF74 KENDI RADIO PA JUN24

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: 33134612930
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

90

Código de Verificação de Autenticidade

BMQS06RTC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2024 às 16:53:57

Chave de Acesso

1182200102TIIIX2WT1JFRKB4IJC5EH0

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
				15/07/2024
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		CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
12120-017	TREMEMBE - SP	3554805	16 35142082	contabilidade@grupofuturo.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos na Especialidade de Ortopedia junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024. Nome do Médico: Renan Serafim, CRM Nº191.367 Local de atendimento: Centro de Especialidades 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

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de	2,2135%	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\$ 143,88	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BMQS06RTC.

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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:37:22

Código da operação:	00109200
Chave de segurança:	NYA3SY70G2K40L3F

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
000000000118 - 1Autenticidade
0KH2-ICSKData de Emissão
11/07/2024**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 JUNHO/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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.300,00	2,1700%	115,01	5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0707 / 00000045671-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALDANHA SERV ODONT LTDA
CPF/CNPJ:	01.275.792/0001-70
Valor:	R\$ 5.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	GEANNE SALDANHA COST
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:47:25

Código da operação:	00110808
Chave de segurança:	E171ENQSJ97XHV2J

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
0000000159 - E

Autenticidade
P04P-08DY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/07/2024 09:58:32
Competência: 07/2024



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 Junho/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
Dados Bancários:Banco Nu Pagamentos S.A.Instituição de Pagamento,Agência 0001,Conta Corrente 89999802-5,Banco 0260.
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	3,1200	140,40	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00					237

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00089999802-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FONDELLI SOUSA SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	31.131.696/0001-19
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JULIANO AUGUSTO O SO
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:22:37

Código da operação:	00107877
Chave de segurança:	Y7N975XQS15E11QG

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 163	
		Data e Hora de Emissão 16/07/2024 12:25:54	
		Código de Verificação * LY82-Z85A	
		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 16/07/2024, 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 JUNHO/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 99794044	

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.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00034680864-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRC ONDEI LTDA
CPF/CNPJ:	34.959.824/0001-05
Valor:	R\$ 4.270,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAOLA RONCONI COSTA
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:42:42

Código da operação:	00109925
Chave de segurança:	2U2HK35ZCRTL9NJM

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
0000000177 - E

Autenticidade
8A52-8Q59

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/07/2024 16:10:45
Competência: 07/2024



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 JUNHO /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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:35:48

Código da operação:	00108917
Chave de segurança:	9MLFGEKZNGYN7710

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
0000000215 - E

Autenticidade
DHGX-SSEJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 16:30:49
Competência: 07/2024



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 JUNHO/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	3,3296	199,11	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

243

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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:34:39

Código da operação:	00114082
Chave de segurança:	EHLU0EKNQF4Z5ZMS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da
NFS-e
253



Data e Hora da Emissão	12/07/2024 13:10:33	Competência	7/2024	Código de verificação	NFLPDZ2UG
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	TREMEMBE-SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social / Nome		KATO E FARATH SERVICOS MEDICOS LTDA					
	CNPJ/CPF	34.930.678/0001-95	Inscrição Municipal	277347	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
	Endereço e CEP		RUA TOME DE SOUSA ,226 - CENTRO CEP: 09710-240					
	Compl:	SALA 18	Telefone:	(11)4332-7744	e-mail:	administrativo@consultoriavisao.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome		GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE						
CNPJ/CPF	32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal		Município	TREMEMBE		UF	SP
Endereço e CEP		RUA 7 de Setembro ,473 - Centro CEP: 12120-017						
Complemento	sala 08 e 09		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médico (Especialidade Oftalmologia) junto ao Centro de especialidades, do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Junho/2024.

Fábio Henrique Plentz Farath, CRM 168082.

Local de atendimento: Centro de Diagnose

Valor: 5980

Ref. Contrato de Gestão Nº 012023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé- SP.

Dados Bancários:

Banco Inter (077)

Agência:0001

Conta Corrente:40397289

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
4.01	4.01 / 4.01/100126/1141	4.01 / 4.01/100126/1141 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	5.980,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	5.980,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.980,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:36:48

Código da operação:	00109085
Chave de segurança:	VESASFVY4F9WQ83W

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
0000000280 - E

Autenticidade
LXH9-9DG0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/07/2024 09:36:30
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: OLIVEIRA & DOMMARCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: OLIVEIRA & DOMMARCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 17.031.599/0001-23 IM: 79471 IE: TELEFONE:(12)3622-8859
Endereço: RUA AVENIDA CHARLES SCHNEIDER, 1236, SALA 616 - PARQUE SENHOR DO BONFIM
CEP: 12040-001 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: claudiosabbag@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos em cirurgia vascular no município de Tremembé, referente ao mês de junho de 2024, pelo Dr Cláudio Rogério Dommarco Sabbag, CRM 95.567.
Serviço prestado no ambulatório do centro de especialidades, situado na Praça da república, 361, Tremembé-SP.
Valor bruto da nota: R\$ 5.980,00
Ref: Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de saúde e município de Tremembé-SP.
Dados Bancários: Banco Itaú, Agência 5590, conta corrente 06005-8

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					247

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5590 / 00000006005-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA E DOMMARCO SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	17.031.599/0001-23
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CLAUDIO R DOMMARCO S
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:44:45

Código da operação:	00110140
Chave de segurança:	XRJ3ENVKUCQNXRU1

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
0000000345 - E

Autenticidade
WGY9-UDQS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 12:22:18
Competência: 07/2024



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 JUNHO/2024
Giuliana Barbosa Cocuroci - CRM:160268
Local: Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz
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					249

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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:30:51

Código da operação:	00108410
Chave de segurança:	YPHQVT3P6CRPE2MP

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
0000000355 - E

Autenticidade
CZRM-PO0T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/07/2024 11:44:05
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDCLIN SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
Nome Fantasia: MEDICLIN SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 08.046.446/0001-69 IM: 4934906 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA PEDRO ZOLCZAK ,200 ,R 14 CASA 73 - QUIRIRIM
CEP: 12043-520 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: alevargas@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 de Gastroenterologia junto ao centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de junho de 2024.

Nome do médico: Marcelo Tonus - CRM/SP N° 91652
Local de Atendimento: Tremembé
Valor R\$ 5.980,00

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

Dados Bancarios:
Banco Sicoob
Conta Corrente Jurídica
Agencia: 5032-6
C/C: 3.346-4

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 998,66 - 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)

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	0,0000	0,00	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

251

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 / 00000003346-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDCLIN SERV MED
CPF/CNPJ:	08.046.446/0001-69
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MARCELO TONUS
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 12:05:18

Código da operação:	00115609
Chave de segurança:	X55M8V9XQT924V5T

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
0000000425 - E

Autenticidade
1ZQ3-03CU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 16:33:45
Competência: 07/2024



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: dep.fiscal@esv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade Psiquiatra) junto ao Centro de Saúde de Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:39:32

Código da operação:	00109393
Chave de segurança:	4J6UTPH9LJZVPM1T

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
000000000428 - 1Autenticidade
JCCC-8WPVData de Emissão
11/07/2024**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 JUNHO/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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:33:37

Código da operação:	00108804
Chave de segurança:	5M78Q20KVFLT2UY6

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
12/07/2024 15:06:34	07/2024	457 / E	B0BmKq9rW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 28.826.467/0001-04 Nome/Razão Social: TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA JOSÉ ALVES DOS SANTOS 51 APTO 35 FLORADAS DE SÃO JOSÉ	Inscrição Municipal: 338470 E-mail: GUITAVARESMED@GMAIL.COM
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: SP CEP: 12230-081 Telefone: (12) 8112-1336

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 Sala:08 E 09; CENTRO	Inscrição Municipal: E-mail: controle@grupofuturo.org.br
Município / País: TREMEMBE / BRASIL	UF: SP CEP: 12120-017 Telefone: (16) 3514-2082

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 JUNHO /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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:39:02

Código da operação:	00109269
Chave de segurança:	06LHXCNZ2Q1930YX

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
000000000490 - 1Autenticidade
SV2Q-JWWCData de Emissão
11/07/2024**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 JUNHO/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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:25:46

Código da operação:	00108236
Chave de segurança:	RR7Y32825F2MARJK

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 549	
		Data e Hora de Emissão 11/07/2024 14:49:47	
		Código de Verificação * I30S-TVHE	
		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 11/07/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de Serviços médicos de Ultrassonografia junto ao Centro de Especialidades ambulatorio do município de Tremembe-SP, referente ao mês de Junho/2024.	
Nome do Médico: Dr. Rivelino Gonçalves CRM 79264 Local de Atendimento: Ambulatório de Especialidades	
Ref. Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre o Grupo Futuro de Saúde e Município de Tremembé-SP. Serviço prestado: Médico Ultrassonografista	
RETENÇÕES CONFORME A ALTERAÇÃO DA LEI 13.137/2015 - 4,65% - R\$ 447,56	
VALOR BRUTO: R\$ 9.625,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.033,06	
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO PIX: 12997983870 Banco: 237 Ag.: 216 C/C: 22855-9 FAVORECIDO: R. G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S S LTDA ME	

PIS/COFINS: 351,31	CSLL: 96,25	INSS: 0,00	IRRF: 144,37	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.625,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.625,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 192,50	Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Tributação no Município de PINDAMONHANGABA - SP pelo Prestador: R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME	

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0216 / 00000022855-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RG DIAGNOSTICOS 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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:45:24

Código da operação:	00110241
Chave de segurança:	S28NYFW6YQTXRU1M

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 632				
		Data de Emissão 12/07/2024				
		Código de Verificação * EB3M-AMT9				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 11.989.350/0001-49 Inscrição Municipal: 46016 Nome/Razão Social: ANTUNES E EID SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA Endereço: Rua MONTANA 382 - - JARDIM FLORIDA - CEP: 12321660 Município: JACAREI UF: SP E-mail: fiscal@acjcontabilidade.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8630503 - 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 04.01 - Medicina e biomedicina;						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/07/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos *(especialidade Oftalmologia)* junto ao *Centro Diagnose* do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/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:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:36:16

Código da operação:	00108996
Chave de segurança:	YYAFZZMP9Q2S5YT5

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
0000000883 - E

Autenticidade
Y29S-D8XC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/07/2024 16:18:40
Competência: 07/2024



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

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	81,00	35,10	162,00	54,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	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					265

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 / 00000033090
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JBM CLIN MED LTDA
CPF/CNPJ:	03.605.711/0001-88
Valor:	R\$ 5.067,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NIVEA DE LOURDES CAB
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:32:18

Código da operação:	00108691
Chave de segurança:	9FRC2M62FFQP1YTU

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
000000000946 - 1Autenticidade
LVP4-3E37Data de Emissão
12/07/2024**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 JUNHO/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

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071813132b6c1a25fb1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:31:30

Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46

Detalhes: NF 946 REYVES CS JUN24

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 UNIMAI S MANTIQUEIRA CCLA

Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 33133256352

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
000000000947 - 1Autenticidade
1C1N-ZQBBData de Emissão
12/07/2024**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 JUNHO/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

18/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240718132663c39a8d5ed
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/07/2024 às 11:40:13
Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46
Detalhes: NF947 THASSIA CS JUN24

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: 33133663033
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 **junho 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	166	104%
Clínico	Milena Alvarenga Moreira	320	320	334	104%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	160	100%
Médico Ginecologista	Giuliana Barbosa Cocuroci	160	160	157	98%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	337	105%
Médico Dermatologista	Nivea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	146	96%
Médico Neurologista	Paulo de Tarso F. Marques Castro	100	100	100	100%
Médico Neurologista	Pedro Henrique de Lara Leite	100	100	110	101%
Ortopedista	Renan Serafim	160	160	160	100%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	168	105%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	169	106%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	320	320	312	98%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	322	100%
Psicóloga	Luana Natividade	120	120	116	97%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	120	119	99%
Psicóloga	Anderson Ap. A. Froes	120	120	115	96%
Ultrassongrafista	Rivelino Gonçalves	250	250	250	100%
Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	151	116%
Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	160	160	158	99%
Oftalmologista	Fabio H. Plentz Farath	160	160	155	97%



Dentista	Bianca Adriane Cursino	210	210	201	96%
Dentista	Antônio José Gomes	210	210	203	97%
Equoterapia	Anna Paula R. C. Gati	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
COREN - SP: 260.336
Coordenadora de Enfermagem

Laíse de Alvarenga Moreira
Coordenadora de Gestão em Enfermagem
Centro de Especialidades

**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
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
	Rogerio Santos de Oliveira
	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
	Tatiane Cristina Pimenta
	Thiely de Oliveira Rossi
	Daniela Faria de Moura
FARMACÊUTICO	Roselaine Eleodoro de Oliveira
MOTORISTA	Bruno Costa Narezi
	Elan Cariat de Couto Neves
	Paulo Roberto Linhares dos Santos
RECEPCIONISTA	Emily Marceli da Silva Chagas
TÉCNICO DE RADIOLOGISTA	Fernando Henrique Vieira Mancastropi
	Thais Algemira da Cruz Ramos Marçal

ENFERMEIRO AUDITOR	Murilo Giuseppe Mancastropi
ENFERMEIRO GERAL	Monica de Moura Auf Der Strass

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/02/2024	Competência Junho de 2024	
Empregado 000198 NICOLAS SIMAO FERREIRA		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação Pronto Atendimento - Administrativo	
CPF: 373.399.638-04	Banco	Agência	Conta	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	NICOLAS SIMAO FERREIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	373.399.638-04
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744005278-2
Valor:	R\$ 1.791,50
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7244F12B61D2234D149FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000014 ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL		Cargo Assistente de Faturamento	Lotação Pronto Atendimento - Administrativo		
CPF: 162.726.318-71	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ALESSANDRA M.S.M. DANIEL
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	162.726.318-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624709-2
Valor:	R\$ 3.003,62
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	A7448F5B8EE22319E25111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000139 ALAN FERREIRA DE SOUZA			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 379.344.298-51	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	173,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	70,47		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.165,22	Total de Descontos 173,68	
				Líquido a Receber 1.991,54	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.165,22	Base de Cálculo do FGTS 2.165,22	FGTS 173,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.600,42

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 Junho de 2024
Empregado 000133 ANA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 047.052.684-07	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Alan Ferreira de Souza
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	379.344.298-51
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625804-3
Valor:	R\$ 1.991,54
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	58440A1DFEE22361957441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Ana Maria Rodr gues dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	047.052.684-07
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746510597-9
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	8544E967B78223EBE95221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000194 MURILO MOREIRA PASSOS RIBEIRO DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 353.255.658-85	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%		348,48	
			Total de Proventos 1.866,48	Total de Descontos 484,11	
				Liquido a Receber 1.382,37	
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 Junho de 2024
Empregado 000203 LAIS MORGADO DE ABREU			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 435.489.168-99	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	
				Liquido 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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	MURILO M. P. R. DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	353.255.658-85
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744033167-3
Valor:	R\$ 1.382,37
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	AE4477F3F4F2231EFE5661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	LAIS MORGADO DE ABREU
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	435.489.168-99
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000790255163-6
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	3C448ACE812223A8458111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000023 BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 418.200.958-43	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	173,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	70,47		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.165,22	Total de Descontos 173,68	
				Líquido a Receber 1.991,54	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.165,22	Base de Cálculo do FGTS 2.165,22	FGTS 173,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.600,42

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 Junho de 2024
Empregado 000028 GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia
CPF: 230.032.678-76	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	170,76	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	325,25		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	65,05		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.132,70	Total de Descontos 170,76	
				Líquido a Receber 1.961,94	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.132,70	Base de Cálculo do FGTS 2.132,70	FGTS 170,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.567,90



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Bruno Henrique Cursino dos San
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	418.200.958-43
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632216-7
Valor:	R\$ 1.991,54
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7B44861C73A223BFBE9221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	GISLEINE C N M M XAVIER
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	230.032.678-76
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535068-0
Valor:	R\$ 1.961,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D3446998D02223E013C331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000032 MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
CPF: 166.404.678-01	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	12,00 173,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	70,47		
007	Segunda via VA				
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.165,22	Total de Descontos 185,68	
				Líquido a Receber 1.979,54	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.165,22	Base de Cálculo do FGTS 2.165,22	FGTS 173,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.600,42

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 Junho de 2024	
Empregado 000171 NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
CPF: 490.438.078-93	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	173,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	70,47		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.165,22	Total de Descontos 173,68	
				Líquido a Receber 1.991,54	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.165,22	Base de Cálculo do FGTS 2.165,22	FGTS 173,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.600,42



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Marcelo Rodrigues De oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	166.404.678-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634607-4
Valor:	R\$ 1.979,54
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	16448D675AF223AB8F5771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Nathalia Costa da Silva PATTO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	490.438.078-93
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634589-2
Valor:	R\$ 1.991,54
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	1244D4B268C223A5B6C551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000035 SIMONE APARECIDA DA COSTA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
CPF: 122.130.678-21	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 Junho de 2024
Empregado 000036 STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
CPF: 446.170.658-30	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Simone Aparecida da Costa
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	122.130.678-21
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634533-7
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	BE44CCF7B77223F882B221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Stefane Luana Alves Queiroz
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	446.170.658-30
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535304-2
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	6F44E4FBE1E22340029661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000174 TATIANE MADONA FROES			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 442.794.218-03	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	173,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	70,47		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.165,22	Total de Descontos 173,68	
				Líquido a Receber 1.991,54	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.165,22	Base de Cálculo do FGTS 2.165,22	FGTS 173,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.600,42

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 Junho de 2024
Empregado 000040 VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 385.853.938-40	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Tatiane Madona Froes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	442.794.218-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634435-7
Valor:	R\$ 1.991,54
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	4544409DA3F22358C4B991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	385.853.938-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746326486-7
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	DA44E3FA08D22361044221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000227 ADRIANA DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
CPF: 256.823.548-93	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.460,00	173,68 87,60	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	70,47		
310	INSS	9%			
320	Vale-Transporte	6%			
			Total de Proventos 2.165,22	Total de Descontos 261,28	
			Líquido a Receber 1.903,94		
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.165,22	Base de Cálculo do FGTS 2.165,22	FGTS 173,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.600,42

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 Junho de 2024	
Empregado 000225 BEATRIZ RODRIGUES SANTANA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Portaria	
CPF: 461.478.008-33	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ADRIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	256.823.548-93
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733370148-5
Valor:	R\$ 1.903,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	3B4445188672231D491551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	BEATRIZ RODRIGUES SANTANA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	461.478.008-33
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733847937-3
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	39442D8FD812231C2A2881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000041 ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADAVIA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
CPF: 081.091.658-42	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Zenilda Francisca Carvalho Riv
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	081.091.658-42
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626018-8
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F6440A54A87223EDD7F991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000132 ALECSANDER NEVES PEREIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 430.647.848-38	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 Junho de 2024	
Empregado 000193 PATRICIA COSTA PENNA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 355.701.768-02	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Alecsander Neves Pereira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	430.647.848-38
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630026-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	AB4439FFFE322397BBBCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	PATRICIA COSTA PENNA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	355.701.768-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744033097-9
Valor:	R\$ 2.242,86
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	5244E649755223FF6FEBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000157 ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 475.983.128-26	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 Junho de 2024	
Empregado 000135 ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 396.861.608-17	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	475.983.128-26
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621277-9
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	5F44FAB88462234B373CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Ana Paula Carneiro da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	396.861.608-17
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629679-4
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	8944135E53322342AE0BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000047 ANA PAULA VIEIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 152.947.448-56	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 Junho de 2024	
Empregado 000048 ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 368.124.628-96	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Ana Paula Vieira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	152.947.448-56
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631946-8
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	A94428DAF66223F7376881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Anderson Francisco Alves de So
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	368.124.628-96
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631878-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	3E446DF1E42223DB302CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000049 ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 112.235.637-40	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%		257,42	
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58

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 Junho de 2024
Empregado 000208 LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNICO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 268.782.568-95	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) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Andreza Ara jo de Hollanda
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	112.235.637-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629812-6
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	8444E5F545F223490F7001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDIC
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	268.782.568-95
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734085266-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	8844F48020A22301A0F331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000053 AROLD0 FABIANO DE SOUZA PIRES			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 398.127.168-82	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	251,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	83,55		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.942,81	Total de Descontos 251,95	
				Líquido a Receber 2.690,86	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.942,81	Base de Cálculo do FGTS 2.942,81	FGTS 235,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.378,01

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 Junho de 2024
Empregado 000055 CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 288.003.908-89	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	257,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Aroldo Fabiano de Souza Pires
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	398.127.168-82
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631775-9
Valor:	R\$ 2.690,86
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	9D44E3449D72230AFB9FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Cristiane Magalh es da Silva M
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	288.003.908-89
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631823-2
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	FA44289691522381BD1771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000161 DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 443.831.148-90	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 Junho de 2024	
Empregado 000056 FLAVIA CHAGAS MOREIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 318.167.618-77	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Diogo Henrique da Silva Leite
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	443.831.148-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634245-1
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	954413CF313223A18DDAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	FI via Chagas Moreira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	318.167.618-77
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630417-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	2444B54F0282236647CAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000136 GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 464.994.598-44	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%		257,42	
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Junho de 2024	
Empregado 000057 GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 126.317.538-44	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%		257,42	
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Gabriel Estephani Guilherme
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	464.994.598-44
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630252-2
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	6F44BC1193022359743FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Gislaine Rhodes Inacio Maiorqu
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	126.317.538-44
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627763-3
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	854496211DC223394F0111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000058 GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 428.836.808-17	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	251,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	83,55		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.942,81	Total de Descontos 251,95	
				Líquido a Receber 2.690,86	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.942,81	Base de Cálculo do FGTS 2.942,81	FGTS 235,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.378,01

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 Junho de 2024	
Empregado 000059 IGOR MATHEUS RAMOS CESAR		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 450.780.228-80	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	257,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Guilherme Augusto de Toledo Ma
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	428.836.808-17
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746528329-0
Valor:	R\$ 2.690,86
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	F14467CC3E52230548E661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Igor Matheus Ramos C sar
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	450.780.228-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631606-0
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7B44F991EE3223872D3CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000060 JESSICA BRANDAO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 392.256.898-02	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 Junho de 2024	
Empregado 000138 JUAN DOS SANTOS RIBEIRO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 453.309.748-01	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	251,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	83,55		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.942,81	Total de Descontos 251,95	
				Líquido a Receber 2.690,86	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.942,81	Base de Cálculo do FGTS 2.942,81	FGTS 235,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.378,01



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	J ssica Brand o
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	392.256.898-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631547-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	1A44E81928622350945221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Juan dos Santos Ribeiro
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	453.309.748-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631343-5
Valor:	R\$ 2.690,86
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C64497A71C5223AA22E331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000063 LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 369.362.808-46	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	251,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	83,55		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.942,81	Total de Descontos 251,95	
				Líquido a Receber 2.690,86	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.942,81	Base de Cálculo do FGTS 2.942,81	FGTS 235,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.378,01

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 Junho de 2024
Empregado 000166 LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS DOS SANTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 406.914.868-08	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Let cia Renata de Oliveira Res
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	369.362.808-46
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630192-5
Valor:	R\$ 2.690,86
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	FE44E03723D22313817EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Lidiana Polyana Rodrigues Ramo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	406.914.868-08
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631386-9
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	0F44E025D92223FE3FC881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000066 LUCIANA FIGUEIREDO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 274.343.678-65	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 Junho de 2024	
Empregado 000067 LUCILENE COSTA DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 283.935.968-58	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	251,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	83,55		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.942,81	Total de Descontos 251,95	
				Líquido a Receber 2.690,86	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.942,81	Base de Cálculo do FGTS 2.942,81	FGTS 235,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.378,01



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Luciana Figueiredo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	274.343.678-65
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629829-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C644EDB7B11223460B0BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Lucilene Costa da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	283.935.968-58
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746326252-0
Valor:	R\$ 2.690,86
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	4D440C8377C223531A6441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000200 ROGERIO DONIZETI DE MELO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 288.221.058-26	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	257,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 257,42	
				Líquido a Receber 2.730,96	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.351,78

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 Junho de 2024	
Empregado 000071 MARIA BORGES DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 037.687.013-36	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	257,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 257,42	
				Líquido a Receber 2.730,96	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.351,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Rog rio Donizeti de Melo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	288.221.058-26
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744005128-0
Valor:	R\$ 2.730,96
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	BD44701D3D322361B38AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Maria Borges da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	037.687.013-36
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629763-4
Valor:	R\$ 2.730,96
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	23440A54B7E223CC0DB661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000072 MICHEL DE ALMEIDA SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 436.117.718-05	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	257,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 257,42	
				Líquido a Receber 2.730,96	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.351,78

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 Junho de 2024	
Empregado 000073 NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 506.363.108-84	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,09	257,42	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Michel de Almeida Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	436.117.718-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628558-0
Valor:	R\$ 2.730,96
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	6544EC2325E22355C36331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Nicolas Ruan Lemes da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	506.363.108-84
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628266-1
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7744FABA978223E0D91771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000076 NICOLLE RODRIGUES DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 422.650.498-40	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%		257,42	
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Junho de 2024	
Empregado 000077 ROSEMARY ELEODORO DE OLIVEIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 392.316.448-31	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Nicolle Rodrigues da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	422.650.498-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628171-1
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	EB44196E25C223C1E9AEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Rosemari Eleodoro de Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	392.316.448-31
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632122-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	3B44ED029FE2238C0F6FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000078 SILVANA SIQUEIRA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 086.856.798-18	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
005	Salário-Licença	11 dia(s)	791,67	67,14	
016	Insalubridade	20%	103,55		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 895,22	Total de Descontos 67,14	
				Líquido a Receber 828,08	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 895,22	Base de Cálculo do FGTS 895,22	FGTS 71,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 330,42

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 Junho de 2024	
Empregado 000199 KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 357.737.378-41	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	SILVANA SIQUEIRA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	086.856.798-18
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746327055-7
Valor:	R\$ 828,08
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	0944E888906223DEF26441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	357.737.378-41
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744033217-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	6D440108B50223EC9E6221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000173 TATIANE APARECIDA DE JESUS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 357.966.388-74	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 Junho de 2024	
Empregado 000082 VANESSA BUENO DE LIMA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 305.982.648-09	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	TATIANE APARECIDA DE JESUS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	357.966.388-74
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621502-6
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	A54489C5BC5223CCF9D771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Vanessa Bueno de Lima
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	305.982.648-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628962-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	07441AD6E692235EE15AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000084 VANIA RIBEIRO SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 317.497.278-70	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%		257,42	
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58

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 Junho de 2024
Empregado 000226 KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 457.122.908-98	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.159,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,54	
			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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	V nia Ribeiro Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	317.497.278-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628909-7
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	75448F579A022362E3B881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	457.122.908-98
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733848064-9
Valor:	R\$ 2.242,86
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	90442D01D7622375DB5DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 20/06/2024	Competência Junho de 2024	
Empregado 000248 RODOLFO FERREIRA DE CASTILHO LIMA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 423.403.918-73	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	11 dia(s)	791,67	67,14	
016	Insalubridade	20%	103,55		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 895,22	Total de Descontos 67,14	
				Líquido a Receber 828,08	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 895,22	Base de Cálculo do FGTS 895,22	FGTS 71,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 259,31

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 20/06/2024	Competência Junho de 2024	
Empregado 000247 ERIKA DE MACEDO DUTTON ALVES		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 398.704.828-05	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	11 dia(s)	791,67	67,14	
016	Insalubridade	20%	103,54		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 895,21	Total de Descontos 67,14	
				Líquido a Receber 828,07	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 895,21	Base de Cálculo do FGTS 895,21	FGTS 71,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 330,41

10/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240701173585649adc1c0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/07/2024 às 16:22:34
Valor Original: R\$ 828,08 **Valor Atualizado:** R\$ 828,08
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO JUN24

Origem

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

Destino

Nome: Rodolfo Ferreira de Castilho
CPF: XXX.403.918-XX
Instituição: PAGSEGURO S.A.
Chave Pix: +5512997795291

Código da operação: 32398185910
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

10/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024070117100d9272b1d6a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/07/2024 às 16:20:46
Valor Original: R\$ 828,07 **Valor Atualizado:** R\$ 828,07
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO JUN24

Origem

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

Destino

Nome: ERIKA DE MACEDO DUTTON ALVES
CPF: XXX.704.828-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 39870482805

Código da operação: 32398069310
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 02/02/2024	Competência Junho de 2024
Empregado 000191 JOAO VITOR DE AGUIAR		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 465.176.588-23	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,15		
310	INSS	12%		257,42	
311	IRRF	7,5%		12,33	
			Total de Proventos 2.988,38	Total de Descontos 269,75	
				Líquido a Receber 2.718,63	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.988,38	Base de Cálculo do FGTS 2.988,38	FGTS 239,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.423,58



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	JOAO VITOR DE AGUIAR
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	465.176.588-23
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000790255594-1
Valor:	R\$ 2.718,63
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	E144ABCEB002231F4A2771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000094 ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA		Cargo Controlador de acesso	Lotação Pronto Atendimento - Portaria		
CPF: 436.455.708-02	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.500,00	157,20	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	48h	166,36		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	33,27		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.982,03	Total de Descontos 157,20	
				Líquido a Receber 1.824,83	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.982,03	Base de Cálculo do FGTS 1.982,03	FGTS 158,56	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.417,23

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 Junho de 2024	
Empregado 000118 BRUNO COSTA NAREZI		Cargo Motorista	Lotação Pronto Atendimento - Transporte		
CPF: 346.352.798-71	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.321,00	213,12 590,20	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
340	Pensão Alimentícia Líquido	28%			
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 803,32	
				Líquido a Receber 1.800,08	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.471,74



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Alexandre Zambellini Rocha
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	436.455.708-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624544-8
Valor:	R\$ 1.824,83
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	AC44B743BF52238433E441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Bruno Costa Narezi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	346.352.798-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625553-2
Valor:	R\$ 1.800,08
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	62446F21C71223A91BAEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 09/05/2024	Competência Junho de 2024
Empregado 000240 ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 408.759.148-45	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.500,00	172,17	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	304,99		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	61,00		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.148,39	Total de Descontos 172,17	
				Líquido a Receber 1.976,22	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.148,39	Base de Cálculo do FGTS 2.148,39	FGTS 171,87	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.583,59

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 Junho de 2024
Empregado 000165 LEONARDO BARON CHANTRE			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
CPF: 318.674.338-93	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	1.500,00	139,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
340	Pensão Alimentícia Líquido	20%			
988	Pensão Alimentícia Líquidos 02	20%			
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 683,53	
				Líquido a Receber 1.098,87	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.782,40	Base de Cálculo do FGTS 1.782,40	FGTS 142,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.217,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	408.759.148-45
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000732475047-9
Valor:	R\$ 1.976,22
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	3E448A61FB42233F6E3331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Leonardo Baron Chantre
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	318.674.338-93
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628548-2
Valor:	R\$ 1.098,87
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C0443B0278922329AA9CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 04/06/2024	Competência Junho de 2024	
Empregado 000244 VITOR PEIXOTO CIAMBRONI		Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria	
CPF: 333.288.478-63	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	27 dia(s)	1.350,00		
016	Insalubridade	20%	254,16		
310	INSS	9%		123,19	
			Total de Proventos 1.604,16	Total de Descontos 123,19	
				Líquido a Receber 1.480,97	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.604,16	Base de Cálculo do FGTS 1.604,16	FGTS 128,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.039,36

10/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407011715665dc2f1e9d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/07/2024 às 16:21:15
Valor Original: R\$ 1.480,97 **Valor Atualizado:** R\$ 1.480,97
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO JUN24

Origem

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

Destino

Nome: VITOR PEIXOTO CIAMBRONI
CPF: XXX.288.478-XX
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 33328847863

Código da operação: 32398101092
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Junho de 2024
Empregado 000097 NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMORIM		Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Administrativo	
CPF: 062.175.376-99	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	NATALIA M. JUNQUEIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	062.175.376-99
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626174-5
Valor:	R\$ 5.279,04
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	8B44AF53F88223866B6661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000103 ALEXANDRE CESARIO		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 421.359.898-51	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 26/11/2023	Competência Junho de 2024	
Empregado 000104 CRISTIANE MARCELLE PACHECO		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 305.772.898-70	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	858,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	171,75		
310	INSS	14%		607,16	
311	IRRF	27,5%		485,58	
			Total de Proventos 5.631,10	Total de Descontos 1.092,74	
				Líquido a Receber 4.538,36	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.631,10	Base de Cálculo do FGTS 5.631,10	FGTS 450,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.023,94



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Alexandre Cesario
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	421.359.898-51
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746623876-0
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7044551C378223906A7331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Cristiane Marcelle Pacheco
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	305.772.898-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535342-5
Valor:	R\$ 4.538,36
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	DD44B7CF76322360E6FAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000141 DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 291.550.988-35	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	787,21		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	157,44		
310	INSS	14%		595,14	
311	IRRF	27,5%		413,14	
			Total de Proventos 5.545,23	Total de Descontos 1.008,28	
				Líquido a Receber 4.536,95	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.545,23	Base de Cálculo do FGTS 5.545,23	FGTS 443,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.760,50

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 Junho de 2024	
Empregado 000195 NAYARA CAMILO		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 484.234.938-73	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	858,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	171,75		
310	INSS	14%		607,16	
311	IRRF	27,5%		485,58	
			Total de Proventos 5.631,10	Total de Descontos 1.092,74	
				Líquido a Receber 4.538,36	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.631,10	Base de Cálculo do FGTS 5.631,10	FGTS 450,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.023,94



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Danielli Lazarini de Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	291.550.988-35
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628954-2
Valor:	R\$ 4.536,94
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D544B07734C223C85D6661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	NAYARA CAMILO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	484.234.938-73
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744005887-0
Valor:	R\$ 4.538,36
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7544CB23BEC2234B281221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000107 LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 385.476.688-29	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 01/03/2024	Competência Junho de 2024
Empregado 000204 TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 320.456.448-71	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	787,21		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	157,44		
310	INSS	14%		595,14	
311	IRRF	27,5%		413,14	
			Total de Proventos 5.545,23	Total de Descontos 1.008,28	
				Líquido a Receber 4.536,95	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.545,23	Base de Cálculo do FGTS 5.545,23	FGTS 443,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.760,50



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Laura Beatriz Sene de Souza
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	385.476.688-29
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621054-7
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	EB444ECB1152235C011111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	320.456.448-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000743790085-9
Valor:	R\$ 4.536,95
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C144C970DE722377D56BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000110 RENATA CAMARGO PENA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 224.850.448-99	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	858,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	171,75		
310	INSS	14%		607,16	
311	IRRF	27,5%		433,45	
			Total de Proventos 5.631,10	Total de Descontos 1.040,61	
				Líquido a Receber 4.590,49	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.631,10	Base de Cálculo do FGTS 5.631,10	FGTS 450,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.834,35

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Junho de 2024	
Empregado 000111 SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 298.886.618-09	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Renata Camargo Pena
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	224.850.448-99
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628629-2
Valor:	R\$ 4.590,49
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7844058886E2231ABB0881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Soraya Farias Soares e Silva A
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	298.886.618-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628322-6
Valor:	R\$ 3.912,14
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	9844C09CB2F223E591D441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000211 TATIANE CRISTINA PIMENTA		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
CPF: 343.700.018-70	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 04/04/2024	Competência Junho de 2024	
Empregado 000223 DANIELA FARIA DE MOURA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 286.446.928-60	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



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	TATIANE CRISTINA PIMENTA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	343.700.018-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734084548-9
Valor:	R\$ 3.954,80
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	43443CE21FD2235C3F9CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	DANIELA FARIA DE MOURA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	286.446.928-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733848254-4
Valor:	R\$ 3.954,80
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	B4449C34157223F93D4DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 17/05/2024	Competência Junho de 2024
Empregado 000242 ANDERSON FERNANDO DO PRADO PINTO		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 220.631.328-60	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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 21/05/2024	Competência Junho de 2024
Empregado 000243 CAMILA LEIDENS CHAGAS		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 363.050.338-11	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ANDERSON FERNANDO DO PRADO PIN
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	220.631.328-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746638394-8
Valor:	R\$ 3.912,14
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D644E11BBBE223FD1A0991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	CAMILA LEIDENS CHAGAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	363.050.338-11
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746640268-3
Valor:	R\$ 3.912,14
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C544EBDA1502230D06F331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000115 ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA		Cargo Farmacêutico (a)		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
CPF: 363.816.538-84	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	363.816.538-84
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000793264687-2
Valor:	R\$ 3.316,16
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	C644EA9A9262230181DAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000120 PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS			Cargo Motorista		Lotação Pronto Atendimento - Transporte
CPF: 144.598.078-90	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.321,00	240,38	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	40h	202,49		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	40,50		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.846,39	Total de Descontos 240,38	
				Líquido a Receber 2.606,01	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.846,39	Base de Cálculo do FGTS 2.846,39	FGTS 227,71	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.281,59

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 Junho de 2024
Empregado 000177 ELAN CARIAT DO COUTO NEVES			Cargo Motorista		Lotação Pronto Atendimento - Transporte
CPF: 357.890.558-50	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) 2.038,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Paulo Roberto L. dos SaTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	144.598.078-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625178-2
Valor:	R\$ 2.606,01
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	BA44BAC000A223535D6221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	ELAN CARIAT DO COUTO NEVES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	357.890.558-50
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626861-8
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	7144D7F23BC223D1842DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000118 BRUNO COSTA NAREZI		Cargo Motorista		Lotação Pronto Atendimento - Transporte	
CPF: 346.352.798-71	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%		590,20	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 803,32	
				Liquido a Receber 1.800,08	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.471,74



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Bruno Costa Narezi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	346.352.798-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625553-2
Valor:	R\$ 1.800,08
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	62446F21C71223A91BAEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024
Empregado 000231 EMILY MACELI DA SILVA CHAVES		Cargo Recepcionista, em geral		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
CPF: 113.484.183-38	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	30 dia(s)	2.105,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		193,68	
320	Vale-Transporte	6%		126,30	
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 319,98	
				Líquido a Receber 2.067,42	
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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	EMILY MACELI DA SILVA CHAGAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	113.484.183-38
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733369689-9
Valor:	R\$ 2.067,42
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	4544EBD7417223ABA24221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000128 FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação Pronto Atendimento - Radiologia	
CPF: 415.447.398-00	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 Junho de 2024	
Empregado 000129 THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARCAL		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação Pronto Atendimento - Radiologia	
CPF: 414.255.338-09	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	Fernando Henrique Vieira Manca
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	415.447.398-00
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746445992-0
Valor:	R\$ 3.855,51
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D64493C03B22231DB66991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	THAIS A. DA CRUZ RAMOS MARCAL
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	414.255.338-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626137-0
Valor:	R\$ 3.855,51
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	18445C3D8CD22328359771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Junho de 2024	
Empregado 000210 MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI		Cargo Enfermeiro Auditor		Lotação GERAL	
CPF: 468.871.828-40	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

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 Junho de 2024	
Empregado 000212 MONICA DE MOURA AUF DER STRASSE		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
CPF: 397.996.968-10	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 Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	468.871.828-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734065108-0
Valor:	R\$ 3.137,60
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	564487BD9BD22377AAFCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000016

Nome do Favorecido (a):	MONICA DE MOURA AUF DER STRAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	397.996.968-10
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734084997-2
Valor:	R\$ 3.912,14
Data do Pagamento:	01/07/2024

Autenticação Bancária:	D344B7D7D5322395489771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000016 de 01/07/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

14890608HJ



Nº Nota
135

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
19/JUL/2024 - 11:15:22

Competência
07/2024

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\$ 750,00

Local de Prestação: TREMEMBÉ - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

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

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 11,25	Valor do CSLL Retido (R\$) 7,50	Valor do PIS Retido (R\$) 4,88	Valor do COFINS Retido (R\$) 22,50	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 750,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 15,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 703,87

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:
14890608HJ

Número da Nota:
135

Local

Data

Assinatura

406



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
14890608HJ
Código de Verificação
ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nº Nota (Serie 2) 135
Data de Emissão 19/JUL/2024 11:15:22
Competência 07/2024

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

Nome do Médico: Caio Luiz de Araújo Marson, CRM Nº 174952
14/06 (07h-13h) - R\$ 750,00

Total: R\$ 750,00

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

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

Empresa enquadrada no Lucro Presumido
Líquido a receber: R\$703,88

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0026 / 00000583799-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITICAS PED SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	37.995.756/0001-28
Valor:	R\$ 703,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CAIO LUIZ A MARSON
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 14:20:26

Código da operação:	00131016
Chave de segurança:	79XNSAWLECQGVTRG

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
000000000953 - 1Autenticidade
Y8ZG-MVUSData de Emissão
16/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Telma Sumica T. Buchalla, CRM Nº 76681

Datas (01 Plantao noturno – R\$ 1.600,00): dia 23/06
(1/2 Plantão Diurno - R\$ 750,00) Metade do dia 23/06

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\$)
258,50	35,25	15,27	70,50	23,50
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	2.350,00	2,0000%	47,00	2.350,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.946,98

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191218de7de3c5362
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:01:55
Valor Original: R\$ 1.946,98 **Valor Atualizado:** R\$ 1.946,98
Detalhes: NF953 TELMA PEDIATRIA JUN24

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: 33179081961
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
000000000964 - 1Autenticidade
49BE-BZK4Data de Emissão
18/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Bianca Cristina Melo Vieira Paulauska, CRM Nº 258271

Datas Plantão Diurno no dia 21/06

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
165,00	22,50	9,75	45,00	15,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,0000%	30,00	1.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.242,75

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071912204c754cfeb47
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:03:23
Valor Original: R\$ 1.242,75 **Valor Atualizado:** R\$ 1.242,75
Detalhes: NF964 BIANCA PEDIAT JUN24

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: 33179175843
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
0000000044 - E

Autenticidade
JG29-U55A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 17:41:20
Competência: 07/2024



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:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

Nome do Médico: Laís Taveira Machado, CRM No228993

Datas diurno Pediatria R\$ 1.500,00: 16/06
Datas noturno Pediatria R\$ 1.600,00: 3,04,07,10,11,14,17,18,21,22,24,25,26,28,29/06

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\$25.500

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	25.500,00	2,0100	512,55	25.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 25.500,00

413

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:09:42

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 195 / 458228

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA

CPF/CNPJ: 45.052.857/0001-93

Valor: R\$ 25.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF44 PED JUN24 LAIS TAVEIRA MACHADO

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 108390

Chave de Segurança: R138KN4F0R0RMGPG

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 72	
		Data e Hora de Emissão 13/07/2024 08:43:52	
		Código de Verificação * 5745-7KYX	
		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 13/07/2024, EM TREMEMBE - SP	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS (PLANTÕES - PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ -SP REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2024 NOME DO MÉDICO:DR ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS - CRM Nº 213144 DATAS DIURNO:03,04,10,11,13,17,18,24,25 E METADEDOS DIAS 05,12,19,26 E 27 TOTAL DIUNO : R\$17.250,00 REF:CONTRATO DE GESTÃO 01/2023 CELEBRADO EM GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP DADOS BANCÁRIOS NU PAGAMENTOS AGENCIA:0001 CONTA CORRENTE:74544261-9 VALOR LÍQUIDO:R\$17250,00	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.250,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 17.250,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 346,73
				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

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:08:49

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 745442619

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS

CPF/CNPJ: 37.109.422/0001-00

Valor: R\$ 17.250,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF72 PED JUN24 ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 108474

Chave de Segurança: 0YQPNY52M7AV8M8Q

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
0000000132 - E

Autenticidade
SQPS-VJNX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **18/07/2024 15:31:22**
Competência: **07/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **46.363.435/0001-00** IM: **98967** IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA R EUGENIO FREDIANI ,212 - JARDIM INDEPENDENCIA**
CEP: **12031-700** Cidade: **TAUBATÉ** UF:
Email: **fiscal@mdrcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.
MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM Nº 233121
Pediatria:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 06, 07, 20 e metade dos dias 05, 12, 19, 26 e 28.
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 30
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé/SP.
VALOR BRUTO: R\$ 9.850,00
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\$ 886,50 - Aliq: 9,00%**
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	9.850,00	2,8900	284,67	9.850,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.850,00					417

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:10:52

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 5032 / 208965

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GIOVANNA ZARATIN SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 46.363.435/0001-00

Valor: R\$ 9.850,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF132 PED JUN24 GIOVANNA ZARATIN

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 108578

Chave de Segurança: JHV38468KE1M5E2A

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
000000000952 - 1Autenticidade
XMKI-1SVMData de Emissão
16/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Carlos Andre, CRM Nº 81439

Datas (10 Plantões noturnos – R\$ 16.000,00): dias 01,02,06,08,09,13,15,16,20,27

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\$)
1.760,00	240,00	104,00	480,00	160,00
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	16.000,00	2,0000%	320,00	16.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.256,00

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191225f2ad18a74a2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:04:54

Valor Original: R\$ 13.256,00 **Valor Atualizado:** R\$ 13.256,00

Detalhes: NF952 CARLOS ANDRE PED JUN24

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: 33179265906

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 30	
		Data e Hora de Emissão 15/07/2024 13:45:52	
		Código de Verificação * H8RM-UUUJ	
		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 15/07/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
- Prestação de serviços médicos de pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé - SP, referente ao mês de JUNHO/2024.	
MÉDICO : Aline Barbosa CRM Nº 245473	
LOCAL : Pronto Atendimento	
DATA : (Noturno? R\$ 1.600,00) : 05, 12 e 19.	
VALOR : R\$ 4.800,00	
REF: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futura Gestão de Saúde e município de Tremembé.	
DADOS BANCÁRIO: Abmed Saúde LTDA ME Banco Santander Ag 3330 C/c 1300761-3	

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 V: 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 30	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
	Assinatura do Destinatário	

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191227145651f854a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:06:49
Valor Original: R\$ 4.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.800,00
Detalhes: NF30 PED JUN24

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: 33179351593
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**

20240719u46708733000186

Número da Nota

00000062

Data e Hora de Emissão

19/07/2024 13:32:17

Código de Verificação

SRRU-VGE4**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **46.708.733/0001-86**Inscrição Municipal: **7.345.929-1**Nome/Razão Social: **LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.**Endereço: **R DR FADLO HAIDAR 66, APT 52 - VILA OLIMPIA - CEP: 04545-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Nome do Médico: **Ligia Junqueira , CRM -SP N° 233145**

Pediatria

Datas (diurno R\$ 2.250,00) dia 02 e metade do dia 23

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;

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. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00010004562-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LJMC SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	46.708.733/0001-86
Valor:	R\$ 2.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LIGIA JUNQUEIRA
Histórico:	NF62 PED JUN24

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 13:56:28

Código da operação:	00129778
Chave de segurança:	68AA26R5JSTWHUPM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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
0000000072 - E

Autenticidade
CB5J-KZBR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/07/2024 10:27:57
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: 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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: ALANA FONSECA NEGRINI DE OLIVEIRA, CRM Nº258475
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): Dia 30// METADE do dia 27
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias

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	2.250,00	3,2010	72,02	2.250,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.250,00					425

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 14:50:51

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 5032 / 106208

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LOPES E MENDES SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 34.539.231/0001-90

Valor: R\$ 2.250,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF72 PED JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 117501

Chave de Segurança: 285CZWW2UEV2E712

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
000000000948 - 1Autenticidade
RRJD-ZSBSData de Emissão
16/07/2024**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 PLANTÕES PEDIATRIA NO PRONTO ATENDIMENTO - PA DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024
DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP
PLANTÕES DIRUNO (DIA 22/06)
REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAÚDE E MUNICIPIO 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	22,50	9,75	45,00	15,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,0000%	30,00	1.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.407,75

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071912329e011addba7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:08:01
Valor Original: R\$ 1.407,75 **Valor Atualizado:** R\$ 1.407,75
Detalhes: NF948 REYVES PED JUN24

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: 33179419074
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 8/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 15/07/2024 15:52:37	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 79A19C0B427668A0C854	
			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 - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.				
Nome do Médico: Gabriela Cristina Junqueira, CRM Nº 23.6987				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 01				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxx				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xxxxx				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO:				
AG:AG:001				
CC:31024260-6				
CHAVE PIX(PJ): 51.498.867/0001-50				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00				
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	1.500,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	30,15			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 1.500,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Um Mil Quinhentos Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 8/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 15/07/2024 15:52:37
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 79A19C0B427668A0C854
		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 8/NFE	
	Emissão 15/07/2024 15:52:37	
	Código de verificação 79A19C0B427668A0C854	

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191243042105349e5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:09:17
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF08 GABRIELA PED JUN24

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: 33179474277
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

0000000003 - E

Autenticidade

WUNT-DCV6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/07/2024 16:10:56

Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BRUNO V C ORTIZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BRUNO V C ORTIZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 55.635.447/0001-29 IM: 998294 IE: TELEFONE:97163046
Endereço: RUA ANTONIO MALOSTI ,95 - RESIDENCIAL DALLA ROSA
CEP: 12090-764 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: DRBRUNOVCORTIZ@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

Nome do Médico: BRUNO VALÉRIO CAMARGO ORTIZ, CRM Nº258503
Metade do dia 28/06 (diurno - R\$ 1.500,00): total R\$750,00
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxx
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xxxxx

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

DADOS BANCÁRIOS: BRUNO V C ORTIZ SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO: SANTANDER
AG: 4425
CC: 130059267
CHAVE PIX(PJ): 55635447000129

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)

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento [...]

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	750,00	2,0000	15,00	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 750,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:11:15

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 4425 / 130059267

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: BRUNO V C ORTIZ SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 55.635.447/0001-29

Valor: R\$ 750,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF3 PED JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 110543

Chave de Segurança: UK15FPX3NJKHG99R

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
000000000949 - 1Autenticidade
I19L-KXQVData de Emissão
16/07/2024**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 JUNHO/2024 .
DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP
MEDICO VISITADOR
REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	85,80	37,18	171,60	57,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	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

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191248d1e1ba43f74
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:11:59
Valor Original: R\$ 5.368,22 **Valor Atualizado:** R\$ 5.368,22
Detalhes: NF949 REYVES MV JUN24

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: 33179638513
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
000000000950 - 1Autenticidade
HT1F-0B2QData de Emissão
16/07/2024**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 JUNHO/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

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191249f890e398990
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:13:37
Valor Original: R\$ 9.385,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.385,00
Detalhes: NF950 REYVES COORD JUN24

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: 33179740081
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
000000000960 - 1Autenticidade
5P3P-U8K6Data de Emissão
18/07/2024**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 CLÍNICA MÉDICA NO PRONTO ATENDIMENTO - PA DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024
DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP
MEDICO GENERALISTA
PLANTÃO HORARIO DE PICO (METADE DO DIA 17/06)
REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAÚDE E MUNICIPIO 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\$)
0,00	10,00	5,20	24,00	8,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	800,00	2,0000%	16,00	800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 752,80

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071912504833f686c65
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:14:44
Valor Original: R\$ 752,80 **Valor Atualizado:** R\$ 752,80
Detalhes: NF960 REYVES CM JUN24

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: 33179784727
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
000000000954 - 1Autenticidade
5I1L-NKNCData de Emissão
16/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Ligia Mara de Souza Basso, CRM Nº 64618

Datas (PICO 2): 1/2 dos dias 04,08,10,15 R\$ 3.200,00

Plantões Diurnos nos dias 02,24,28 e metade nos dias 05,07,14,16,17,20,21,22 R\$ 10.500,00

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, 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\$)
1.507,00	205,50	89,05	411,00	137,00
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	13.700,00	2,0000%	274,00	13.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.350,45

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240719125194994615800

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:15:54

Valor Original: R\$ 11.350,45 **Valor Atualizado:** R\$ 11.350,45

Detalhes: NF954 LIGIA CM JUN24

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: 33179859914

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
0000000069 - E

Autenticidade
MOJU-IXKM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/07/2024 15:54:47
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA, CRM Nº199653
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 16//30
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 16//28

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	4.600,00	2,9100	133,86	4.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.600,00

442

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:36:23

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 5032 / 106208

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LOPES E MENDES SERV MED

CPF/CNPJ: 34.539.231/0001-90

Valor: R\$ 4.600,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF69 CM JUN24 PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 111151

Chave de Segurança: TYCPP95WEV8R7E19

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 26/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização			Data e Hora de Emissão 16/07/2024 16:55:43
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 7859607C47BCC933CE44
				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 JUNHO/2024.				
Nome do Médico: LEANDRO DE OLIVEIRA DAVID, CRM/SP 242104				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dias 6, 20 e metade do dia 10.				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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 L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1	
		Número da Nota 26/NFE	
		Emissão 16/07/2024 16:55:43	
		Código de verificação 7859607C47BCC933CE44	
/ /	Identificação do Recebedor		

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191254ef12d177ede
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:18:14
Valor Original: R\$ 3.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.750,00
Detalhes: NF26 LEANDRO CM JUN24

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: 33179974279
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
0000000018 - E

Autenticidade
TZQG-SNZS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/07/2024 14:03:25**
Competência: **07/2024**



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: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**
CNPJ/CPF: **32.839.901/0002-49** IM: **993513** IE: **TELEFONE:(16) 3514-2082**
Endereço: **RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO**
CEP: **12120-017** Cidade: **TREMEMBE** UF: **SP**
Email: **contabilidade@grupofuturo.org.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.
Nome do Médico: Simone Francisca Heiras, CRM No 92756
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Qt: 1 (11) - R\$ 1.600,00.
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):Qt: 0,5 (metade dos dia 08) - R\$ 800,00.
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Caixa Econômica Federal
AG: 3272
CC: 003 00002261-9
PIX: 50358504000156

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

Processo executado por: **172.16.20.60**
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 400,80 - 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	2.400,00	2,0100	48,24	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.400,00

446

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Conta destino: 3272 / 003 / 00002261-9

Nome destinatário: SIMONE H SERV MEDICOS LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.400,00

Data de débito: 19/07/2024

Data/hora da operação: 19/07/2024 12:18:37

Código da operação: 522670987

Chave de segurança: K LW8UV2TALU21G5Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Nota Nº - Série
0000000024 - E

Autenticidade
09SD-78M2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/07/2024 12:48:39
Competência: 07/2024



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

Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM Nº 197132
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 01, 12 e 26
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): nenhum
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 13 e 27 (metade)

Valor total: 6900,00

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	6.900,00	2,1700	149,73	6.900,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.900,00					448

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:38:37

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 459114564

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: REGIS COELHO FILHO

CPF/CNPJ: 39.528.311/0001-63

Valor: R\$ 6.900,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: REGIS COELHO NF24 CM JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 111729

Chave de Segurança: PCEMK1X4ZQ1F7SYE

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
000000000037 - 1Autenticidade
3K8X-2J16Data de Emissão
17/07/2024**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 Junho/2024.

Nome do Médico: Carolina Rebeque Botossi CRM Nº185355

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 12h: dos dias 3,10,14 e 17

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 0

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):0

Valor total da nota: R\$6000,00

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Santander

AG: 4205

CC: 13.006615-3

CHAVE PIX(PJ): 36.573.291/0001-54

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, 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	90,00	39,00	180,00	60,00
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	6.000,00	2,0000%	120,00	6.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00

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\$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAROLINA REBEQUE BOT
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 14:03:36

Código da operação:	00129043
Chave de segurança:	UA9U9VZLAVJMQCA0

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

 20240712u53795945000103	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 29 Série NFSE, emitido em 12/07/2024		Número da Nota 00000029	
			Data e Hora de Emissão 12/07/2024 18:07:18	
			Código de Verificação 6N8S-P3PJ	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 53.795.945/0001-03 Inscrição Municipal: 79765947 Nome/Razão Social: LFBM SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: AVENIDA DR CARDOSO DE MELO 900, - VILA OLÍMPIA - CEP: 04548-003 Município: SAO PAULO UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: ---- Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE 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 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. Dispensado nos termos do Artigo 120, Inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de novembro/2009. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Prestação de serviços médicos (plantões - *clinica médica*) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024. Nome do Médico: Luís Filipe Betito Moraes, CRM No246763 Datas (diurno - R\$ 1.500,00): *metade dos dias 13 e 27 * Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCÁRIOS: 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	*	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 29 Série NFSE emitido em 12/07/2024;				

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:41:12

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 311724248

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LFBM SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 53.795.945/0001-03

Valor: R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF29 CM JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 112573

Chave de Segurança: MQZRP3LTL2GW9AZ

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
0000000530 - E

Autenticidade
41CD-TPGO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/07/2024 08:13:30
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ZENTOR CLINIC CLINICA DE ENDOSCOPIA EIRELI
Nome Fantasia: ZENTOR CLINIC CLINICA DE ENDOSCOPIA EIRELI
CNPJ/CPF: 07.534.169/0001-70 IM: 47834 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA INGLATERRA ,00320 ,SALA 04 - JARDIM DA NACOES
CEP: 12030-450 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: esconfiscal@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: R. AUDRA, 316 - CENTRO - TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

Nome do Médico: Airan N. Gimbo, CRM Nº 190.939
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): xxxxx
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxx
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 01 Pico

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Sicredi
AG: 0710
CC: 74676-7
CHAVE PIX(PJ): 07.534.169/0001-70

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	12,00	5,20	24,00	8,00	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\$ 750,80					454

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:41:58

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 710 / 746767

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: ZENTOR CLIN CLIN END EIRELI

CPF/CNPJ: 7534169000170

Valor: R\$ 750,80

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF530 AIRAN CM JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 112928

Chave de Segurança: K92R2NYVJT1641N1

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 7/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 15/07/2024 08:18:06	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação D92F30B23BA9228D1BCB	
			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 JUNHO/2024.				
Nome do Médico: Gabriela Cristina Junqueira, CRM Nº 236.987				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 02,03,04				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxx				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xxxxx				
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\$ 4.500,00				
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	4.500,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	90,45			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 4.500,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 7/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 15/07/2024 08:18:06
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação D92F30B23BA9228D1BCB
		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 7/NFE	
	Emissão 15/07/2024 08:18:06	
	Código de verificação D92F30B23BA9228D1BCB	

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071913131c11565f913
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:24:04
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF07 GABRIELA CM JUN24

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: 33180314192
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
0000000069 - E

Autenticidade
0FU2-X1YC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/07/2024 17:17:45
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.386.911/0001-25 IM: 101818 IE: TELEFONE:32194759
Endereço: RUA UBATUBA ,123 ,BLOCO B - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-060 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: contato@simples.cnt.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

Médica: CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO, CRM Nº 235106
Datas plantões diurno : (dias 01, 13, 22 e metade dos dias 08 e 29) total 1 : R\$ 6.000,00
Datas plantões horário de pico : (metade do dia 22) total 2 : R\$ 800,00
Valor Total da Nota Fiscal: R\$ 6.800,00

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	6.800,00	2,7079	184,14	6.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.800,00

459

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:42:50

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Banco: 136 - UNICRED - 00315557

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 5691 / 68926

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: C O C SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 48.386.911/0001-25

Valor: R\$ 6.800,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF69 CM JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 113600

Chave de Segurança: VLMFNGLN2HQ0NQ9R

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 22/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização			Data e Hora de Emissão 16/07/2024 10:22:53
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 0D047653501D47DD3BAC
				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 clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM Nº252506				
Datas (diurno R\$ 1.500,00): 05,07,08,09,11,18,19,21,25,28 e metade dos dias14,16,22,24				
Datas (noturno R\$ 1.600,00): não há				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 29				
Ref: Contrato de Gestão Nº 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\$ 19.600,00				
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	19.600,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	392,00			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 19.600,00 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Dezenove Mil Seiscentos Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 22/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 16/07/2024 10:22:53
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 0D047653501D47DD3BAC
		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 22/NFE	
	Emissão 16/07/2024 10:22:53	
	Código de verificação 0D047653501D47DD3BAC	

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:43:24

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 797251484

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: MM SERV MED

CPF/CNPJ: 53.472.246/0001-22

Valor: R\$ 19.600,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF22 CM JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 113692

Chave de Segurança: 341T6PTMLE5R4TV0

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

	+ SAUDE LTDA.		NÚMERO DA NOTA
	NOVE DE JULHO, 453		2031
	CENTRO - Taubaté - SP - 12020200		COMPETÊNCIA
	TELEFONE: 1111111111		07/2024
	EMAIL: A@A.COM.BR		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
	CNPJ: 46.023.236/0001-44		DTP1ZGXA
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 98483		DATA DE EMISSÃO
			19/07/2024 11:18:46

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL 32.839.901/0002-49		E-MAIL CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR		TELEFONE 1635142082	
ENDEREÇO Rua 7 de Setembro, 473 SALA 08 E 09			BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 12120017
MUNICÍPIO Tremembé	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 32.839.901/0002-49	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos medicos (plantoes - clinica medica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do municipio de Tremembe-SP, referente ao mes de JUNHO/2024.

Nome do Medico: MANOEL VILELA MOYA , CRM N 228300

Datas (diurno R\$ 1.500,00):

Datas (noturno R\$ 1.600,00):

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 18/06

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

CÓDIGO DO SERVIÇO

04.01 / 04.01 - Medicina e biomedicina.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO

3554102 / Taubaté

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 1600,00

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 98,40

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 1600,00

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00

(x) ALÍQUOTA: 2,00 %

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1501,60

(=) VALOR DO ISS: R\$ 32,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 10,40 COFINS: R\$ 48,00 IR: R\$ 24,00 CSLL: R\$ 16,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 201,97 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 48,80 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1

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:	3154 / 00000028500-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAIS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	46.023.236/0001-44
Valor:	R\$ 1.501,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MANOEL VILELA MOYA
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 12:52:13

Código da operação:	00121468
Chave de segurança:	HYL1AHNEYTGPF8UH

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
000000000033 - 1Autenticidade
A95N-EC2FData de Emissão
17/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel

CRM Nº 202566

Clinica Médica

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): metade do dia 08 e 23

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 02,16, 30

Datas (pico - R\$ 800,00): Não há

Valor da nota : R\$ 6.300,00

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: 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.300,00	2,0100%	126,63	6.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.300,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6953 / 00007070707-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUIZA DE AGUIAR M LTDA
CPF/CNPJ:	43.350.112/0001-85
Valor:	R\$ 6.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LUIZA DE AGUIAR MISS
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 12:27:40

Código da operação:	00114078
Chave de segurança:	50SCK4H334T1WM9X

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 8/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 16/07/2024 11:42:26	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação C9E5CDF2BBF5A44D03AA	
			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 - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.				
Nome do Médico: Victoria Schneider Breitzkreitz, CRM: 251593				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 06 e metade dos dias 19 e 29)				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 04, 07, 08, 09, 13, 14, 21, 22, 23, 25, 27 e metade do dia 28)				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 11 e metade dos dias 03, 05, 06, 12, 19, 25 e 28				
Total da nota: R\$28.600				
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\$ 28.600,00				
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	28.600,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	574,86			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 28.600,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Vinte e Oito Mil Seiscentos Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 8/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 16/07/2024 11:42:26
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação C9E5CDF2BBF5A44D03AA
		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 8/NFE	
	Emissão 16/07/2024 11:42:26	
	Código de verificação C9E5CDF2BBF5A44D03AA	

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:45:36

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 844082294

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ

CPF/CNPJ: 53.304.891/0001-36

Valor: R\$ 28.600,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF8 CM JUN24 VICTORIA SCHNEIDER

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 114180

Chave de Segurança: SCYEZ5V3S92QA935

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 0000000140 - E		
			Autenticidade 2XFP-QXCD		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS					
					Data da Emissão: 17/07/2024 07:32:03 Competência: 07/2024
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: (16) 3514-2082 Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP Email: contabilidade@grupofuturo.org.br					
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade: TREMEMBE					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Página 1 de 1					
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.					
Medica: Bruna Lopes Silva Pereira CRM: 214.402 Datas (diurno - clínica medica R\$1.500,00): 04, 11, 18 e metade 17 e 25 Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 09, metade 23, 24 e 26					
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.					
Banco Bradesco Agência: 195 Conta corrente: 387701-9 Chave pix: 37.965.018/0001-38					
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\$) 0,00	IR(R\$) 0,00	PIS(R\$) 0,00	COFINS(R\$) 0,00	CSLL(R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$) 0,00	SUBEMPREITADA(R\$) 0,00	BASE DE CÁLCULO(R\$) 10.000,00	ALÍQUOTA(%) 2,9118	VALOR ISS(R\$) 291,18	VALOR TOTAL(R\$) 10.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 10.000,00					

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:46:07

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 195 / 3877019

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA

CPF/CNPJ: 37.965.018/0001-38

Valor: R\$ 10.000,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF 140 CM JUN24 BRUNA LOPES SILVA PEREIRA

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 114332

Chave de Segurança: MLFH69ZHJJJV1Y6

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
0000000014 - E

Autenticidade
HF35-E00H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/07/2024 18:01:38
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.891.899/0001-46 IM: 997033 IE: TELEFONE:33533020
Endereço: RUA MARCÔNIA ,79 - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328
DIA DOS PLANTÕES HORÁRIO DE PICO: METADE DOS DIAS 02,06,10,16,20,30
DIA DOS PLANTÕES DIURNOS: 15

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\$ 1.052,10 - 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	6.300,00	2,0100	126,63	6.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.300,00

473

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 / 00031369605-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCSP SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	53.891.899/0001-46
Valor:	R\$ 6.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MARIA CLAUDIO SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 12:31:10

Código da operação:	00114636
Chave de segurança:	AZPRNE21NT133X6Z

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
0000000013 - E

Autenticidade
KS3B-T10T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/07/2024 14:30:19
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA
Nome Fantasia: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA
CNPJ/CPF: 53.446.112/0001-37 IM: 996778 IE: TELEFONE:91729940
Endereço: RUA PROFESSOR JUVENAL DA COSTA E SILVA ,284 - JARDIM MARIA AUGUSTA
CEP: 12070-004 Cidade: TAUBATÉ UF:
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: 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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: José Marcos Afonso da Silva, CRM Nº 246337
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 12, Metade dos dias 05. 07,19 e 26
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não Há
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 01, 02, 03, 23, 24, 30
Valor: R\$ 9.300,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AG: 1320 CC: 130035439
CHAVE PIX(PJ): 53446112000137

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	9.300,00	2,0100	186,93	9.300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.300,00					475

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\$ 9.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOSE MARCOS AFONSO D
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 12:35:10

Código da operação:	00114770
Chave de segurança:	VRXJ9ULE166PSV62

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
EAFN-JL5U

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/07/2024 09:00:57
Competência: 07/2024



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: maria luiza alves 98@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

Dra. Maria Luiza Alves Silva
CRM: 250481

Datas:
15 diurno
20 metade diurno
21 metade diurno
18 noturno inteiro
05,12,15,20 metades de 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

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	7.800,00	2,0100	156,78	7.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.800,00					477

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 13:43:54

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Banco: 403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 47086485

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: MLAS SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 53.529.642/0001-49

Valor: R\$ 7.800,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF16 CM JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 115054

Chave de Segurança: MLCHFVTSGXU9UPPQ

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
0000000042 - E

Autenticidade
2NHL-2QCE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/07/2024 13:14:07
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: S & M HARMONICS CLINICA LTDA
Nome Fantasia: S & M HARMONICS CLINICA LTDA
CNPJ/CPF: 47.594.553/0001-83 IM: 99978 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA DOUTOR PEDRO COSTA ,483 ,SALA 65 - CENTRO
CEP: 12010-160 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: joao.mimoso@geniuscontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA 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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Dr. Felipe Sardini Rodrigues, CRM Nº 183080
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): Não teve
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 06/06; 20/06
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 07/06; 21/06

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	6.400,00	2,0100	128,64	6.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.400,00					479

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 14:17:13

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 241135877

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: S E M HARMONICS CLINICA LTDA

CPF/CNPJ: 47.594.553/0001-83

Valor: R\$ 6.400,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF42 CM JUN24 FELIPE SARDINI

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 115266

Chave de Segurança: N6NMEN9TWA0SSN18

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
000000000017 - 1Autenticidade
LHYK-ZVVGData de Emissão
19/07/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** MARIOTTO REMOCOES MEDICAS LTDA**CPF/CNPJ:** 52.990.239/0001-50**IM:** 8911**IE:** ISENTO**Fone:** 1299606-3099**Endereço:** RUA JOSÉ LUIZ MARIANO,235 DOS GUEDES,LOTEAMENTO RESIDENCIAL SÃO VICENTE DE PAULO - CEP : 12125842**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** luc.otto19@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 CLÍNICA MÉDICA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024.

NOME DO MÉDICO: LUCAS DE ALMEIDA MARIOTTO - CRM/UF: 247733/SP

DATAS (DIURNO - R\$ 1.500,00) QUANTIDADE: 0,5 (METADE DO DIA 23) - R\$ 750,00

REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 - CELEBRANDO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

AGENCIA: 0001

CONTA CORRENTE: 95626604-5

CHAVE PIX (PJ): 52990239000150

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

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00

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 / 00095626604-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIOTTO REMOCOES MED LTDA
CPF/CNPJ:	52.990.239/0001-50
Valor:	R\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LUCAS DE ALMEIDA MAR
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 12:50:57

Código da operação:	00118989
Chave de segurança:	TZK33UZ6WPK4UZZW

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
000000000015 - 1Autenticidade
7GBS-0WSKData de Emissão
25/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** MARIOTTO REMOCOES MEDICAS LTDA**CPF/CNPJ:** 52.990.239/0001-50 **IM:** 8911 **IE:** ISENTO **Fone:** 1299606-3099**Endereço:** RUA JOSÉ LUIZ MARIANO,235 DOS GUEDES,LOTEAMENTO RESIDENCIAL SÃO VICENTE DE PAULO - CEP : 12125842**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** luc.otto19@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 MAIO/2024.

NOME DO MÉDICO: LUCAS DE ALMEIDA MARIOTTO - CRM/UF: 247733/SP

DATAS (NOTURNO - R\$ 1.600,00) QUANTIDADE: 01 (METADE DOS DIAS 29 E 31) - R\$ 1.600,00

DATAS (PICO 13 A 01 - R\$ 1.600,00) QUANTIDADE: 0,5 (METADE DO DIA 24) - R\$ 800,00

REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 - CELEBRANDO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

AGENCIA: 0001

CONTA CORRENTE: 95626604-5

CHAVE PIX (PJ): 52990239000150

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 PrestadorCódigo 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	2.400,00	2,0000%	48,00	2.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 14:08:39

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 956266045

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: MARIOTTO REMOCOES MED LTDA

CPF/CNPJ: 52.990.239/0001-50

Valor: R\$ 2.400,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF15 CM MAI24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 118845

Chave de Segurança: T3M21JQT0FUQ8GSN

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 64	
		Data e Hora de Emissão 16/07/2024 16:54:58	
		Código de Verificação * PHUQ-0RMH	
		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 16/07/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (plantões - *clínica médica*) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.	
Nome do Médico: DR. RICARDO RODRIGUES GONÇALVES CRM: 123955	
(noturno ? R\$ 1.600,00): *01,15 e 29*	
(pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): *14 e metade do dia 22*	
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 001	
Cc: 24695674-2	
Rirogo Clinica Medica	
PIX: 36.499.202/0001-77	

PIS/COFINS: 262,80	CSLL: 72,00	INSS: 0,00	IRRF: 108,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00					
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	7.200,00	Alíquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	144,00	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.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 14:15:30

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 246956742

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: RIROGO CLIN MED LTDA

CPF/CNPJ: 36.499.202/0001-77

Valor: R\$ 6.757,20

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF64 CM JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 115688

Chave de Segurança: 1XJUSEQS22LSYHQ1

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
0000000161 - E

Autenticidade
RATF - 7NMB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/07/2024 12:11:41
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LUCCI MEDICINA E SAUDE SS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 42.446.387/0001-54 IM: 93533 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA AVENIDA ITÁLIA ,1551 ,R6 CASA 257 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-212 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA 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 JUNHO/2024.
Nome do Médico: Raphael Lucci Aureo Simoes CRM Nº 177122/SP
Datas 13 E 27 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

487

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240719133965ef85fd7a4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:39:08
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF161 RAPHAEL CM JUN24

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: 33181176534
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

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 / 00030522747-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODRIGUES SOUZA MED LTDA
CPF/CNPJ:	53.046.562/0001-32
Valor:	R\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LEONARDO RODRIGUES S
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2024
Data / Hora da operação:	19/07/2024 12:40:11

Código da operação:	00116152
Chave de segurança:	NYX90FP236QQ48HP

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
000000000956 - 1Autenticidade
50MP-B4C6Data de Emissão
16/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Ana Beatriz Viana, CRM Nº 254287

Plantões Noturnos metade do dia 28/06 R\$ 800,00

Plantões Diurnos metade no dia 25/06 R\$ 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, 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\$)
170,50	23,25	10,07	46,50	15,50
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	1.550,00	2,0000%	31,00	1.550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.284,18

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191343a1d6b9184b2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:40:53
Valor Original: R\$ 1.284,18 **Valor Atualizado:** R\$ 1.284,18
Detalhes: NF956 ANA BEATRIZ CM JUN24

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: 33181244727
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
0000000070 - E

Autenticidade
XQLJ-R306

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/07/2024 16:02:11
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: ALANA FONSECA NEGRINI DE OLIVEIRA, CRM Nº258475
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): METADE dos dias 26//27//29
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias

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	2.250,00	2,9100	65,48	2.250,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.250,00					493

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 19/07/2024 às 14:13:19

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: 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: Conta Corrente

Conta Destino: 5032 / 106208

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LOPES E MENDES SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 34.539.231/0001-90

Valor: R\$ 2.250,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF70 CM JUN24

Data de débito: 19/07/2024

Data / Hora da Operação: 19/07/2024

Código da Operação: 116496

Chave de Segurança: EXV4KZZE81YFKTAV

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
000000000962 - 1Autenticidade
M796-PJX8Data de Emissão
18/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Maria Clara Gheler Suzano Ronconi, CRM Nº 268610

Plantão Diurno metade do dia 27/06 R\$ 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, 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\$)
82,50	11,25	4,87	22,50	7,50
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	750,00	2,0000%	15,00	750,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 621,38

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071913477be829609d8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:42:57
Valor Original: R\$ 621,38 **Valor Atualizado:** R\$ 621,38
Detalhes: NF962 MARIA CLARA CM JUN24

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: 33181382391
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
000000000957 - 1Autenticidade
TCL2-6F2EData de Emissão
16/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Bruna Paniguel Gehring Cardoso, CRM Nº 258501

Datas (PICO 1/2): dia 27, metade dos dias 27/06 R\$ 800,00

Plantão Diurno metade do dia 29 R\$ 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, 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\$)
170,50	23,25	10,07	46,50	15,50
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	1.550,00	2,0000%	31,00	1.550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.284,18

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071913484aedf51afd0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:44:02
Valor Original: R\$ 1.284,18 **Valor Atualizado:** R\$ 1.284,18
Detalhes: NF957 BRUNA P CM JUN24

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: 33181457464
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
000000000963 - 1Autenticidade
0NPT-4CZGData de Emissão
18/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Matheus Agra Esteves, CRM Nº 258626

Plantão Diurno metade do dia 30/06 R\$ 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, 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\$)
82,50	11,25	4,87	22,50	7,50
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	750,00	2,0000%	15,00	750,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 621,38

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191349a86bdaf7cc3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:45:05
Valor Original: R\$ 621,38 **Valor Atualizado:** R\$ 621,38
Detalhes: NF963 MATHEUS CM JUN24

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: 33181492219
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
000000000961 - 1Autenticidade
TGJR-8QCPData de Emissão
18/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Bruna De Martino Mansilha Vilela, CRM Nº 258497

Datas (PICO 1/2): dia 26/06, metade dos dias 26/06 R\$ 800,00

Plantão Diurno metade do dia 30/06 R\$ 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, 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\$)
170,50	23,25	10,07	46,50	15,50
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	1.550,00	2,0000%	31,00	1.550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.284,18

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191350e339cf3ebc4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:46:01
Valor Original: R\$ 1.284,18 **Valor Atualizado:** R\$ 1.284,18
Detalhes: NF961 BRUNA VILELA CM JUN24

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: 33181534801
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
000000000965 - 1Autenticidade
ZLQD-DFMTData de Emissão
18/07/2024**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 JUNHO/2024.

Nome do Médico: Juliana Carvalho, CRM Nº 258343

Plantão Pico metade do dia 25/06 R\$ 800,00

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, 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\$)
88,00	12,00	5,20	24,00	8,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	800,00	2,0000%	16,00	800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 662,80

19/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407191351015a559f890
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/07/2024 às 12:47:42
Valor Original: R\$ 662,80 **Valor Atualizado:** R\$ 662,80
Detalhes: NF965 JULIANA CM JUN24

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

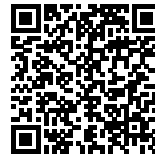
Código da operação: 33181646791
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
21/07/2024 16:11:59	07/2024	3 / E	4i5DEFUFN

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 51.811.411/0001-06 Nome/Razão Social: MCS LTDA Endereço: RUA Emílio Marelo 100 APARTAMENTO:92B; Jardim das Indústrias	Inscrição Municipal: 459723 E-mail: CRMCONTABILIDADEMED@GMAIL.COM
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: SP CEP: 12241-200 Telefone: (11) 4565-9682

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO CENTRO	Inscrição Municipal: E-mail: controle@grupofuturo.org.br
Município / País: TREMEMBE / BRASIL	UF: SP CEP: 12120-017 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.
Nome do Médico: Marina de Castro Santos, CRM Nº 240157
Datas: 08,09,15,29 (diurno e R\$ 1.500,00): R\$ 6.000,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO:Banco BTG Pactual
AG: 0050
CC: 503159-4
CHAVE PIX(PJ): 51.811.411/0001-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço TREMEMBE	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional	

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00

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:	208 - BANCO BTG PACTUAL S.A. - 30306294
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000503159-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCS LTDA
CPF/CNPJ:	51.811.411/0001-06
Valor:	R\$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MARINA CASTRO
Histórico:	

Data de débito:	22/07/2024
Data / Hora da operação:	22/07/2024 15:59:55

Código da operação:	00116432
Chave de segurança:	GQ01J40UKUYXFCJE

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
0000000033 - E

Autenticidade
S379-F06M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/07/2024 18:02:07
Competência: 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LFVB SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LFVB SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.976.881/0001-07 IM: 991759 IE: TELEFONE:30252182
Endereço: RUA DOMINGUES RIBAS ,81 - MONÇÃO
CEP: 12060-000 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: contato@medcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

Nome do Médico: Lucas Baroncelli, CRM Nº 236705-SP
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade do dia 10
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 0
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dos dias 17 e 19

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

VALOR DA NF: R\$ 2.350,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 237 - BRADESCO S.A 60746948
AG:195 - 3
CC:56802 - 3
CHAVE PIX(PJ): 48976881000107

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	2.350,00	2,0100	47,24	2.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.350,00

507

22/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407221457c2c51abf7f1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/07/2024 às 16:00:26
Valor Original: R\$ 2.350,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.350,00
Detalhes: NF33 LUCAS BARONCELLI CM JUN24

Origem

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

Destino

Nome: LFVB SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48976881000107
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 48976881000107

Código da operação: 33310160262
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 15/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 23/07/2024 10:43:54	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação B86916EE18BA08254EF9	
			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 : CACAPAVA - 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: CACAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.				
Nome do Médico: ARGÉLIA GOMES GRANJEIRO DE SOUZA CRM Nº 206606				
Datas:(diurno - R\$ 750,00): Metade di dia 14.				
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\$ 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	750,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	15,08			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 750,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Setecentos e Cinquenta Reais				
Recebi(emos) de DE MOURA HEALTH LTDA		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 15/NFE		
		Emissão 23/07/2024 10:43:54		
		Código de verificação B86916EE18BA08254EF9		
/ /				
Data		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 / 00086766287-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DE MOURA HEALTH LTDA
CPF/CNPJ:	53.470.545/0001-28
Valor:	R\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	ARGELIA GOMES G SOUZ
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2024
Data / Hora da operação:	24/07/2024 15:45:52

Código da operação:	00105354
Chave de segurança:	Z1284GRS6JSRL0HY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**RELATÓRIO DE
ATENDIMENTO
PRONTO ATENDIMENTO**



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

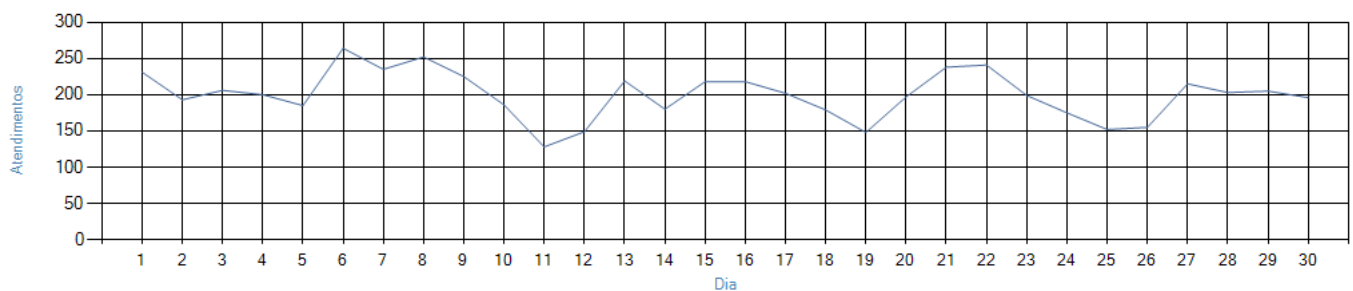
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (11/2023)

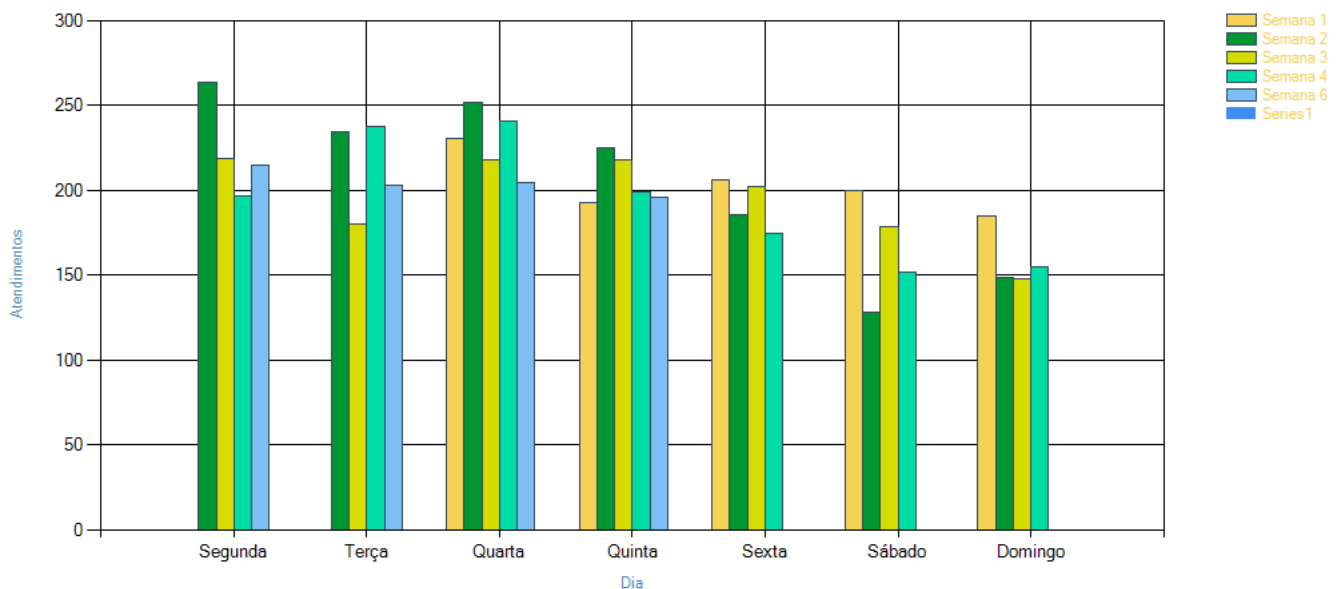
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	264	219	197	215	0	895
Terça	0	235	180	238	203	0	856
Quarta	231	252	218	241	205	0	1147
Quinta	193	225	218	199	196	0	1031
Sexta	206	186	202	175	0	0	769
Sábado	200	128	179	152	0	0	659
Domingo	185	149	148	155	0	0	637
	1015	1439	1364	1357	819	0	5994

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (11/2023)

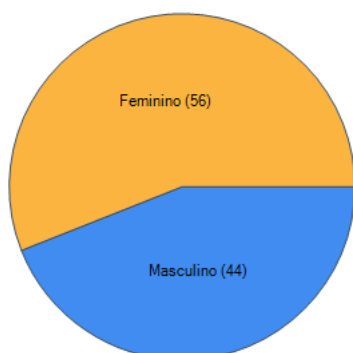
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	92	100	20	19	231
2	71	84	18	20	193
3	70	93	23	20	206
4	70	96	20	14	200
5	62	90	20	13	185
6	101	119	26	18	264
7	75	111	26	23	235
8	88	119	22	23	252
9	80	104	19	22	225
10	67	84	20	15	186
11	56	52	10	10	128
12	57	66	21	5	149
13	77	90	28	24	219
14	49	97	18	16	180
15	87	92	25	14	218
16	90	91	16	21	218
17	71	92	18	21	202
18	62	78	22	17	179
19	49	68	14	17	148
20	69	90	21	17	197
21	92	109	17	20	238
22	106	94	24	17	241
23	67	98	18	16	199
24	70	80	11	14	175
25	60	68	13	11	152
26	59	72	19	5	155
27	77	89	29	20	215
28	66	101	21	15	203
29	75	88	25	17	205
30	66	90	19	21	196
TOTAL	2181	2705	603	505	5994

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



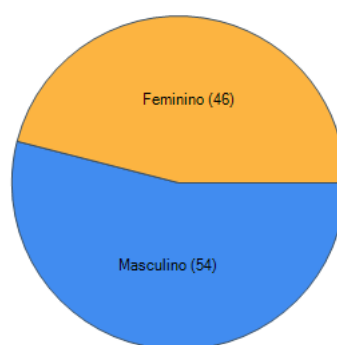
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

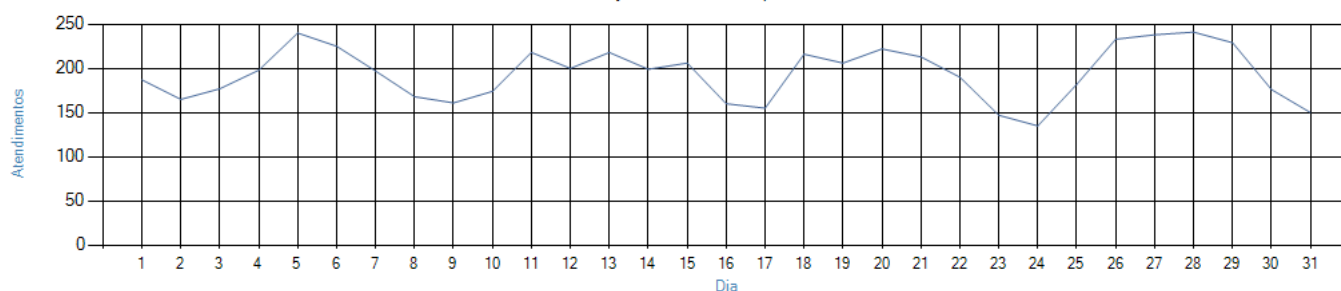
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (12/2023)

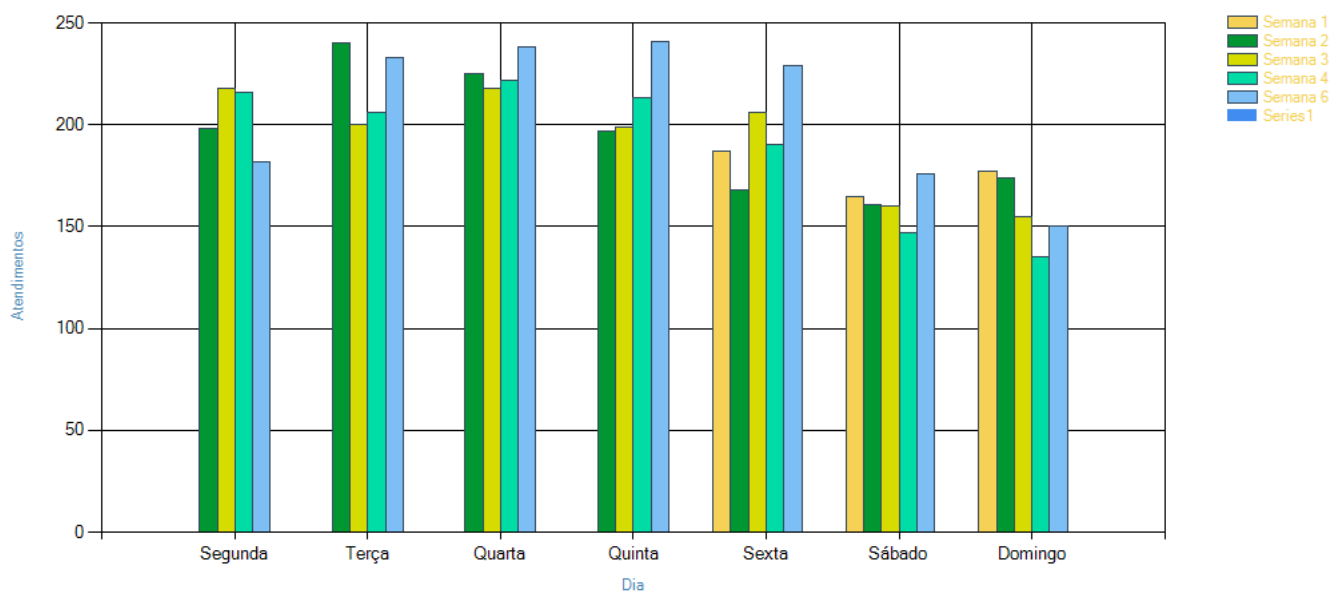
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	198	218	216	182	0	814
Terça	0	240	200	206	233	0	879
Quarta	0	225	218	222	238	0	903
Quinta	0	197	199	213	241	0	850
Sexta	187	168	206	190	229	0	980
Sábado	165	161	160	147	176	0	809
Domingo	177	174	155	135	150	0	791
	529	1363	1356	1329	1449	0	6026

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (12/2023)

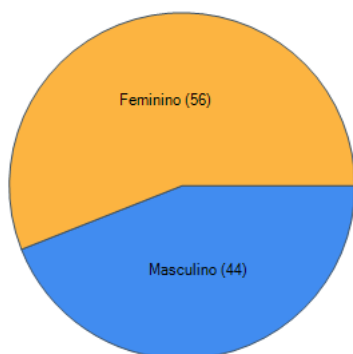
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	72	86	16	13	187
2	56	74	17	18	165
3	58	84	17	18	177
4	68	93	22	15	198
5	87	104	26	23	240
6	79	115	12	19	225
7	76	90	11	20	197
8	61	84	13	10	168
9	62	71	17	11	161
10	62	81	17	14	174
11	72	106	20	20	218
12	88	78	21	13	200
13	74	105	28	11	218
14	75	98	11	15	199
15	83	90	15	18	206
16	66	73	10	11	160
17	63	74	6	12	155
18	88	99	16	13	216
19	67	102	23	14	206
20	84	102	11	25	222
21	78	82	30	23	213
22	71	87	16	16	190
23	59	76	7	5	147
24	47	63	14	11	135
25	65	87	15	15	182
26	85	110	19	19	233
27	82	114	16	26	238
28	89	113	23	16	241
29	76	125	19	9	229
30	76	75	16	9	176
31	57	73	13	7	150
TOTAL	2226	2814	517	469	6026

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



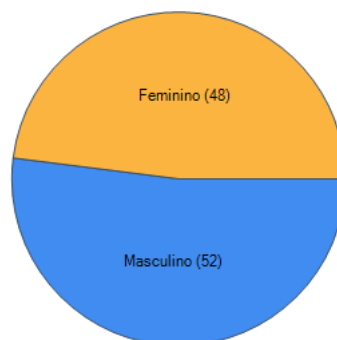
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

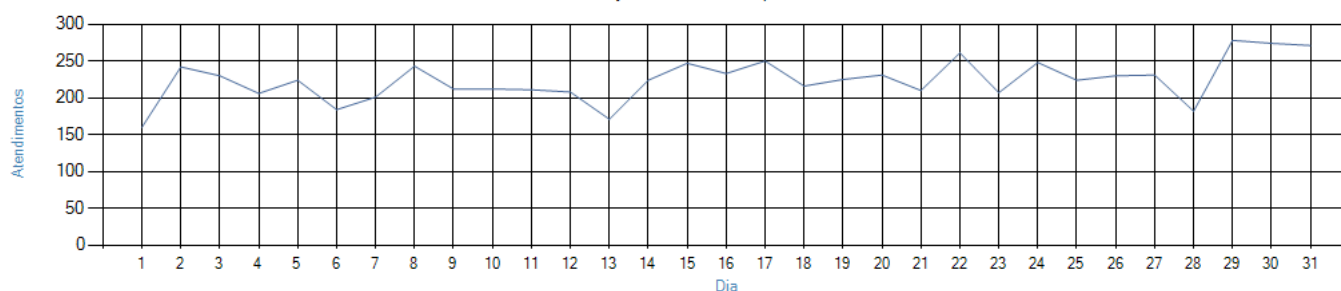
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (1/2024)

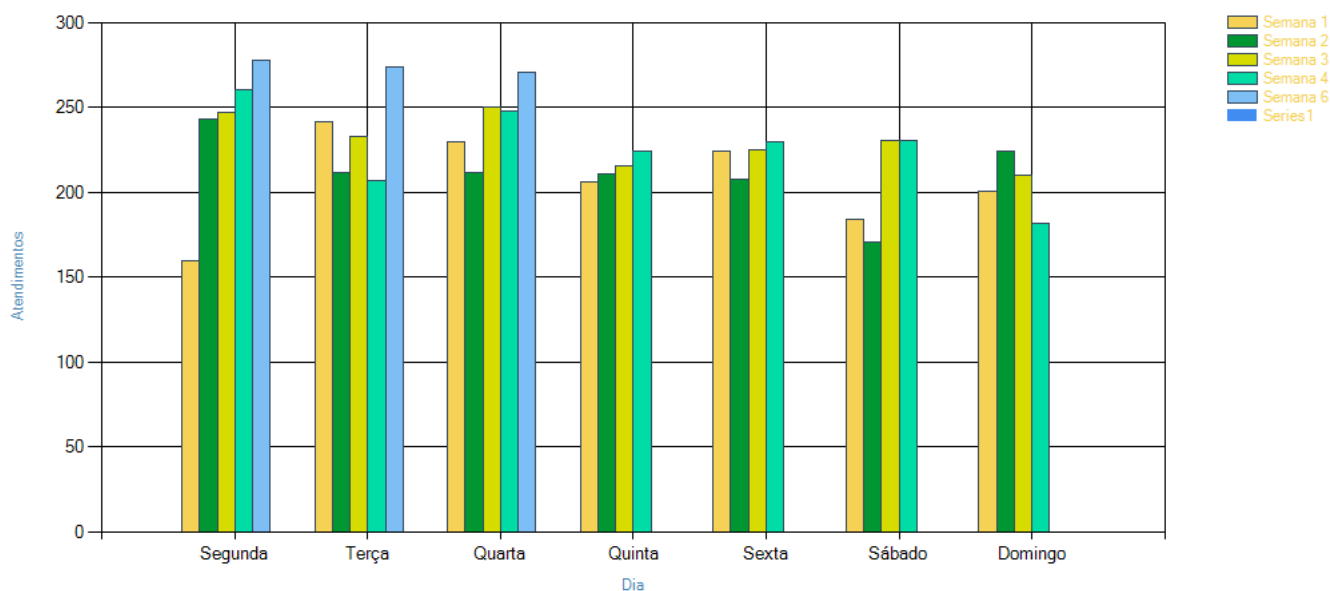
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	160	243	247	261	278	0	1189
Terça	242	212	233	207	274	0	1168
Quarta	230	212	250	248	271	0	1211
Quinta	206	211	216	224	0	0	857
Sexta	224	208	225	230	0	0	887
Sábado	184	171	231	231	0	0	817
Domingo	201	224	210	182	0	0	817
	1447	1481	1612	1583	823	0	6946

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (1/2024)

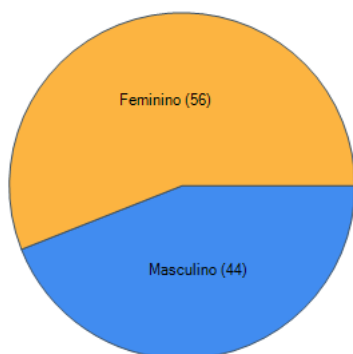
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	66	11	7	160
2	103	116	7	16	242
3	92	113	15	10	230
4	85	85	14	22	206
5	88	105	16	15	224
6	74	87	15	8	184
7	74	93	15	19	201
8	84	133	11	15	243
9	81	100	17	14	212
10	70	120	10	12	212
11	81	100	13	17	211
12	77	101	18	12	208
13	64	83	14	10	171
14	80	108	14	22	224
15	97	125	9	16	247
16	104	97	16	16	233
17	90	131	16	13	250
18	79	113	13	11	216
19	87	114	10	14	225
20	85	114	21	11	231
21	80	104	14	12	210
22	103	126	20	12	261
23	83	102	11	11	207
24	106	118	16	8	248
25	88	113	12	11	224
26	95	105	16	14	230
27	92	110	17	12	231
28	74	87	12	9	182
29	103	141	23	11	278
30	96	146	20	12	274
31	113	126	17	15	271
TOTAL	2704	3382	453	407	6946

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



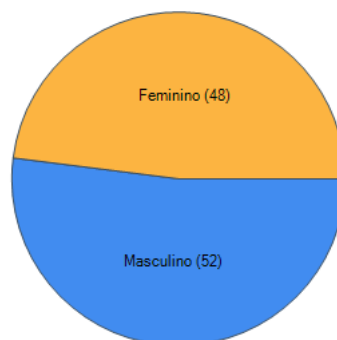
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

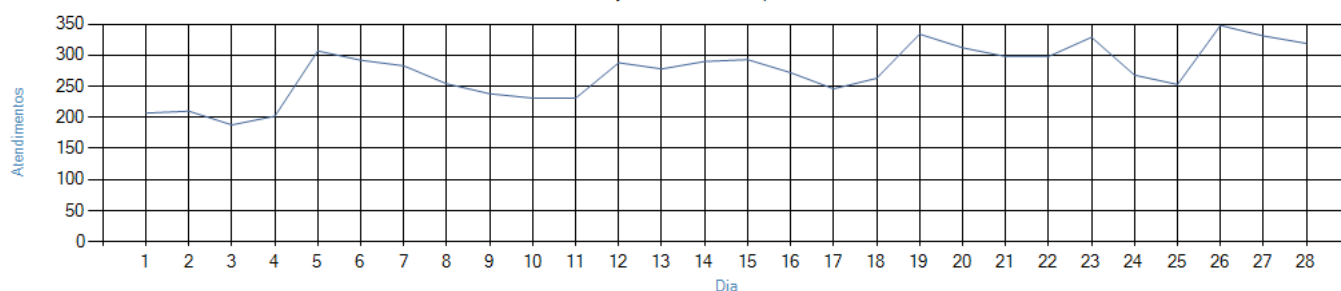
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (2/2024)

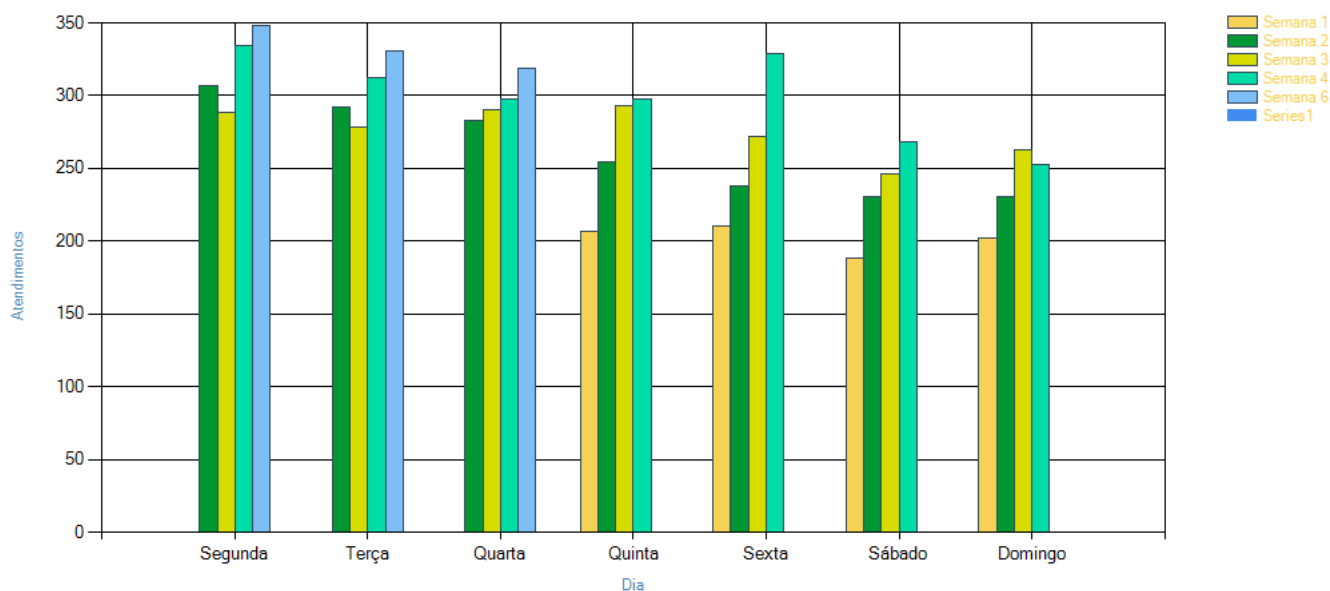
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	307	288	334	348	0	1277
Terça	0	292	278	312	331	0	1213
Quarta	0	283	290	298	319	0	1190
Quinta	207	254	293	298	0	0	1052
Sexta	210	238	272	329	0	0	1049
Sábado	188	231	246	268	0	0	933
Domingo	202	231	263	253	0	0	949
	807	1836	1930	2092	998	0	7663

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

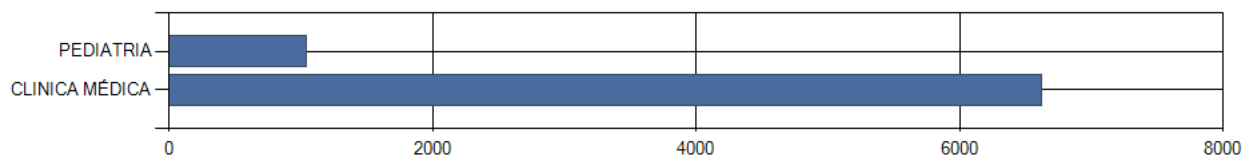
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (2/2024)

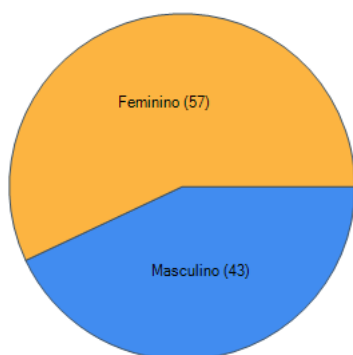
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	71	106	20	10	207
2	75	104	18	13	210
3	70	99	7	12	188
4	81	95	11	15	202
5	112	150	20	25	307
6	112	150	20	10	292
7	101	151	15	16	283
8	120	105	16	13	254
9	96	115	18	9	238
10	77	122	18	14	231
11	87	112	12	20	231
12	91	142	33	22	288
13	114	127	21	16	278
14	109	148	17	16	290
15	100	154	17	22	293
16	84	153	20	15	272
17	95	122	18	11	246
18	100	140	13	10	263
19	118	167	28	21	334
20	117	153	22	20	312
21	119	137	22	20	298
22	119	139	19	21	298
23	123	151	31	24	329
24	103	131	15	19	268
25	92	124	27	10	253
26	117	170	40	21	348
27	122	156	28	25	331
28	139	140	21	19	319
TOTAL	2864	3763	567	469	7663

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



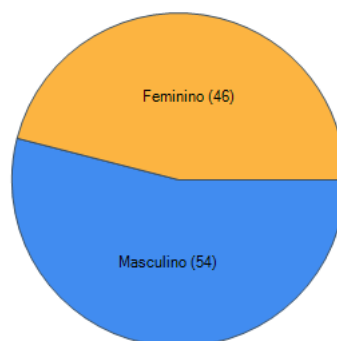
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

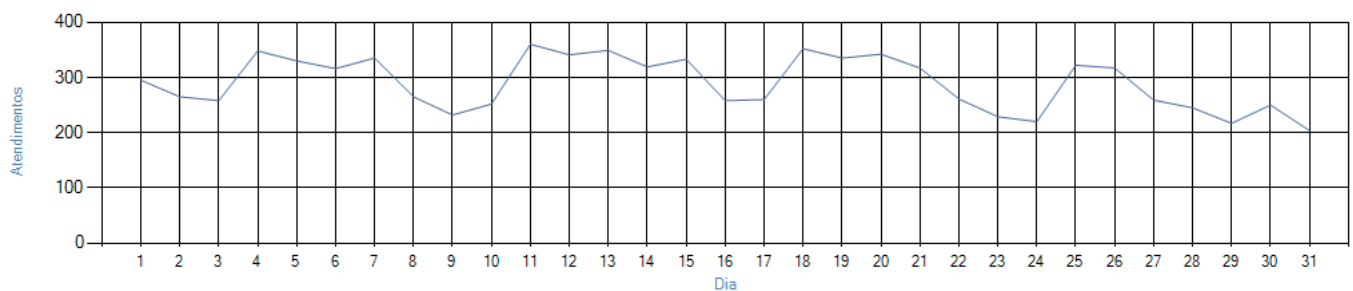
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (3/2024)

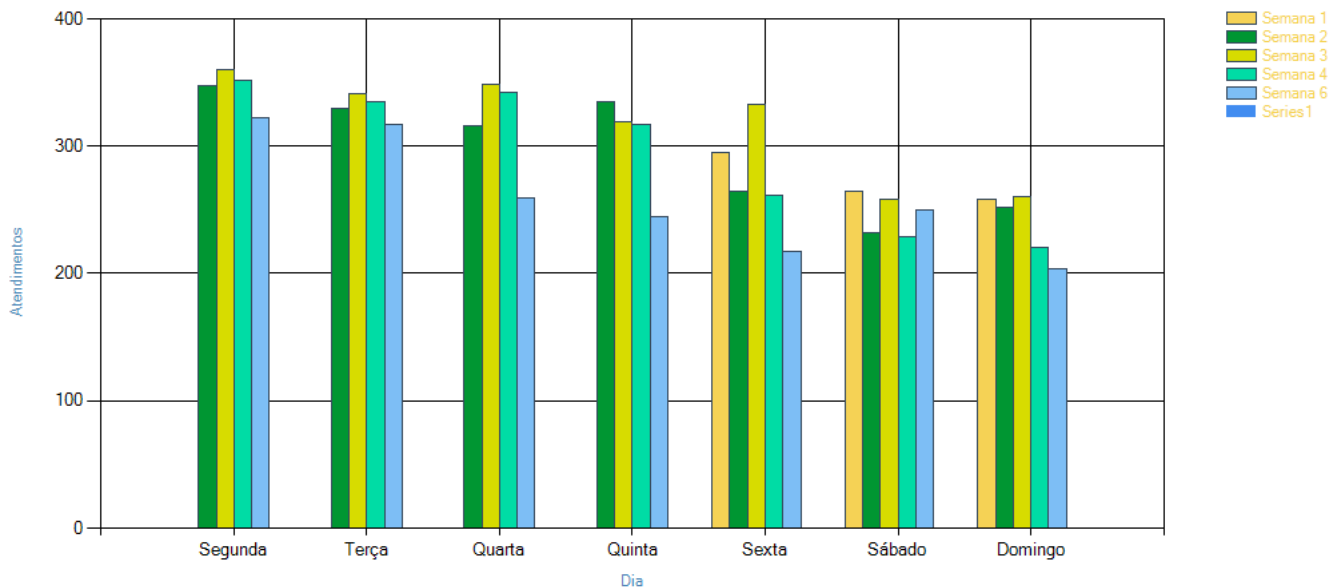
Urgências e Emergências

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)

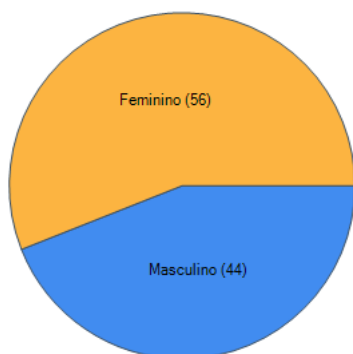
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	91	161	20	23	295
2	92	129	26	18	265
3	92	123	26	17	258
4	126	156	29	37	348
5	120	154	25	31	330
6	104	156	35	21	316
7	126	156	31	22	335
8	92	132	26	15	265
9	72	112	27	21	232
10	115	103	20	14	252
11	143	153	34	30	360
12	133	143	34	31	341
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



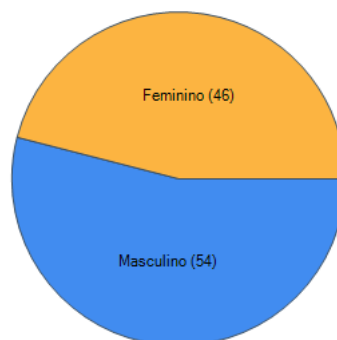
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

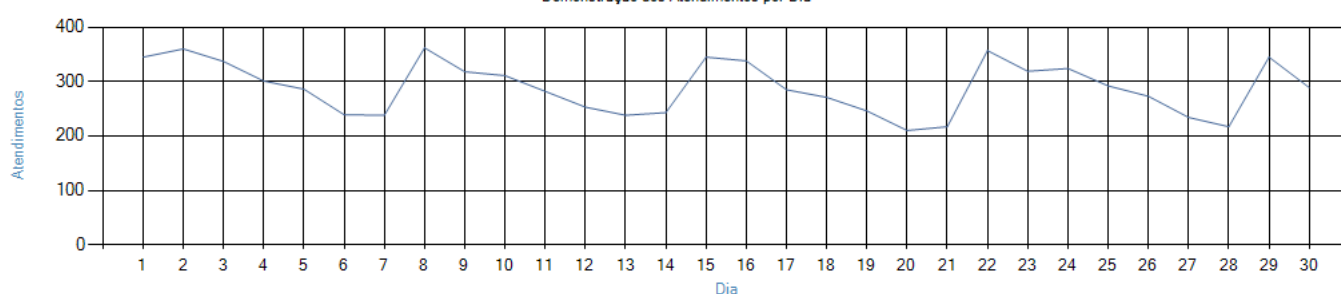
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (4/2024)

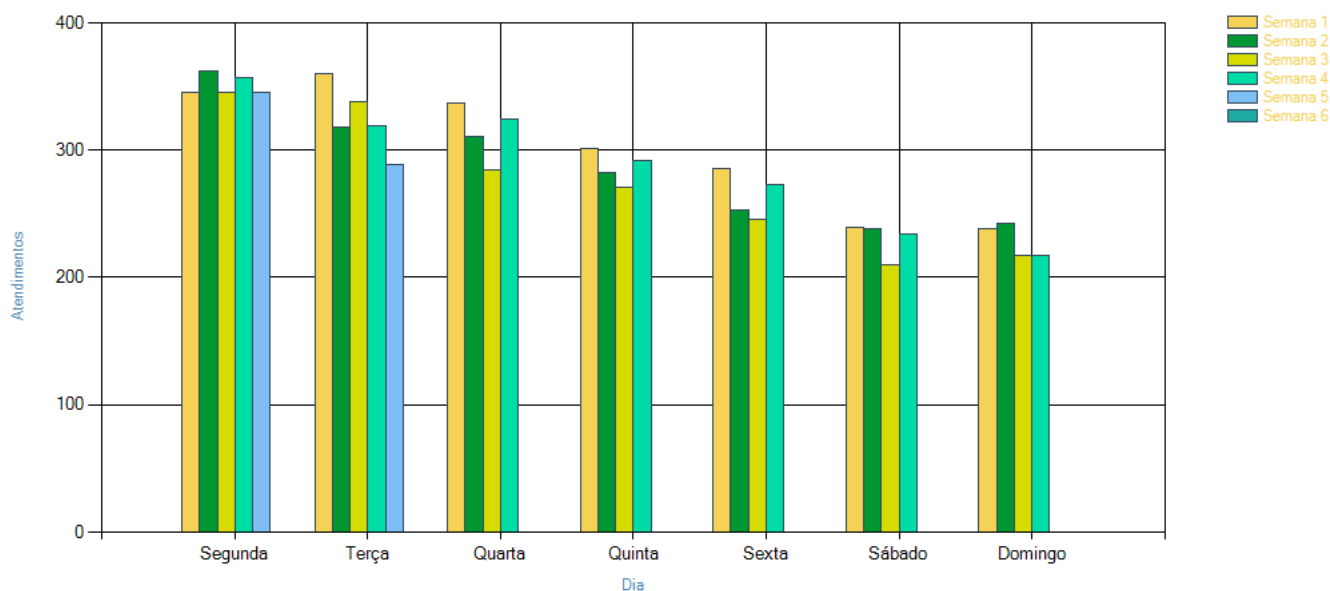
Urgências e Emergências

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

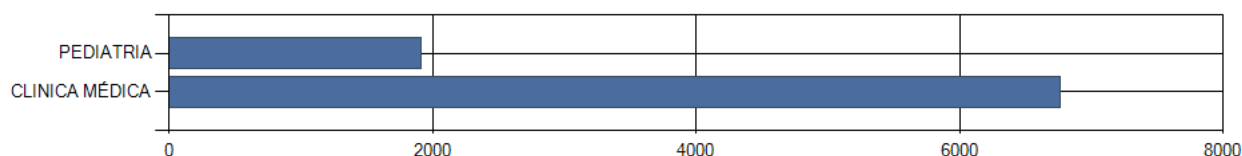
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (4/2024)

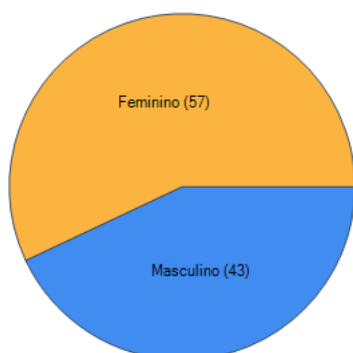
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	115	148	46	36	345
2	106	165	44	45	360
3	126	147	32	32	337
4	113	134	26	28	301
5	105	127	31	23	286
6	83	115	23	18	239
7	76	108	30	24	238
8	132	144	49	37	362
9	111	132	40	35	318
10	103	138	31	39	311
11	105	138	22	17	282
12	88	115	26	24	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



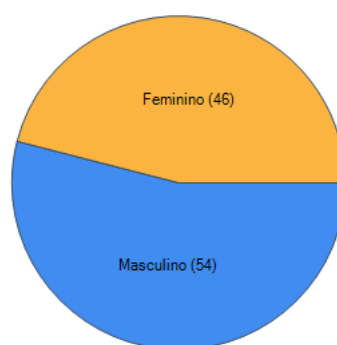
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

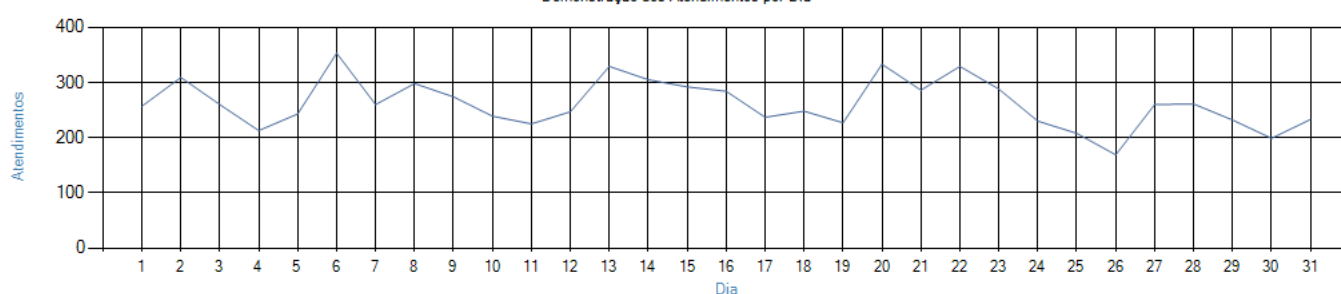
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (5/2024)

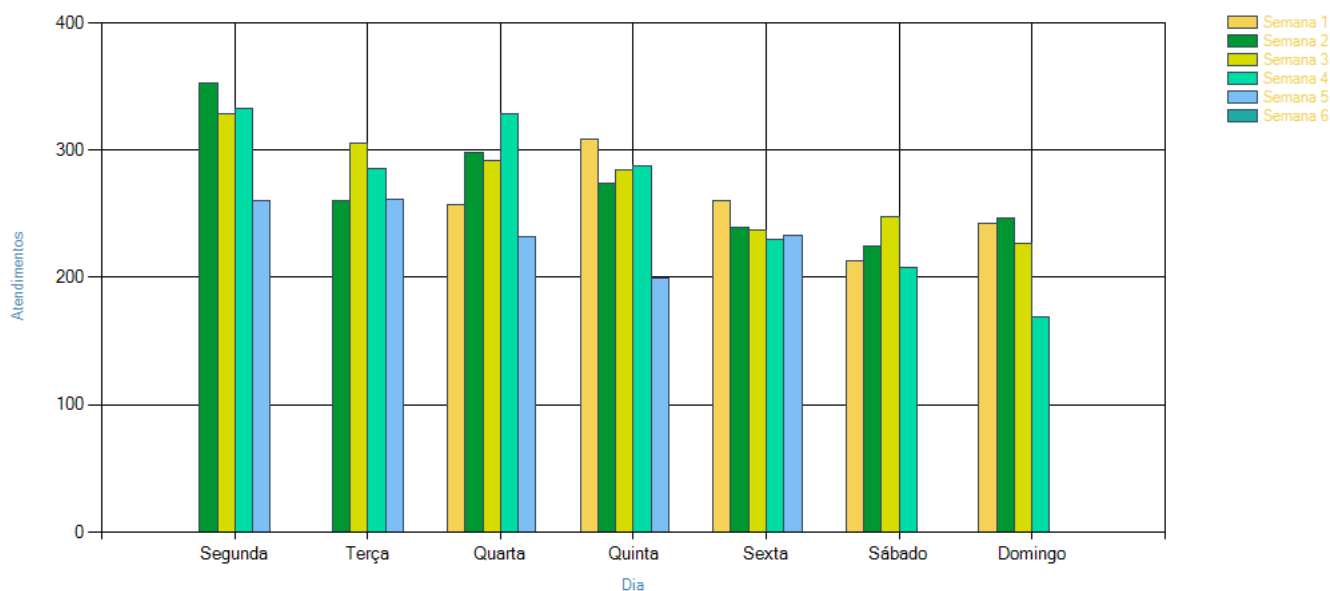
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	353	329	333	260	0	1275
Terça	0	260	305	286	261	0	1112
Quarta	257	298	292	329	232	0	1408
Quinta	309	274	284	288	199	0	1354
Sexta	260	239	237	230	233	0	1199
Sábado	213	225	248	208	0	0	894
Domingo	243	247	227	169	0	0	886
	1282	1896	1922	1843	1185	0	8128

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 : (5/2024)

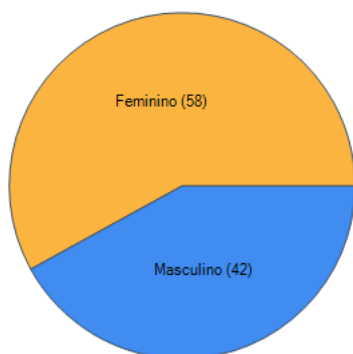
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	83	121	30	23	257
2	102	139	34	34	309
3	90	113	34	23	260
4	69	93	30	21	213
5	89	108	28	18	243
6	106	164	42	41	353
7	85	121	29	25	260
8	110	126	39	23	298
9	95	128	24	27	274
10	80	115	22	22	239
11	74	114	20	17	225
12	85	111	35	16	247
13	110	147	38	34	329
14	104	133	38	30	305
15	113	130	30	19	292
16	76	151	29	28	284
17	81	112	21	23	237
18	87	112	25	24	248
19	70	101	32	24	227
20	118	142	40	33	333
21	96	132	38	20	286
22	112	136	40	41	329
23	87	146	30	25	288
24	83	94	29	24	230
25	65	94	27	22	208
26	63	71	14	21	169
27	71	128	32	29	260
28	94	110	29	28	261
29	66	116	26	24	232
30	67	95	23	14	199
31	90	102	20	21	233
TOTAL	2721	3705	928	774	8128

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



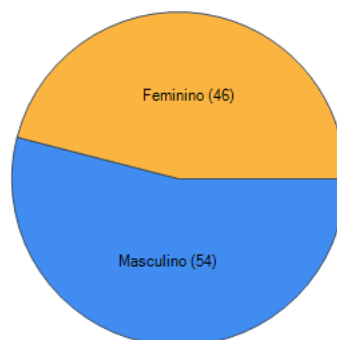
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

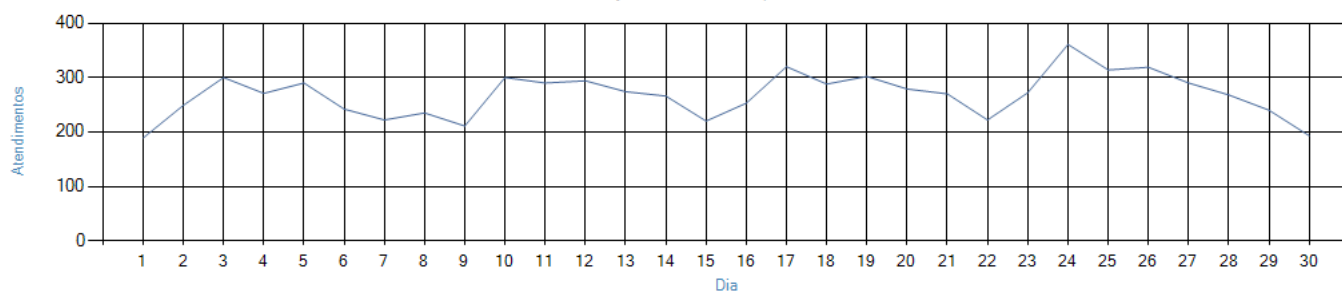
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (6/2024)

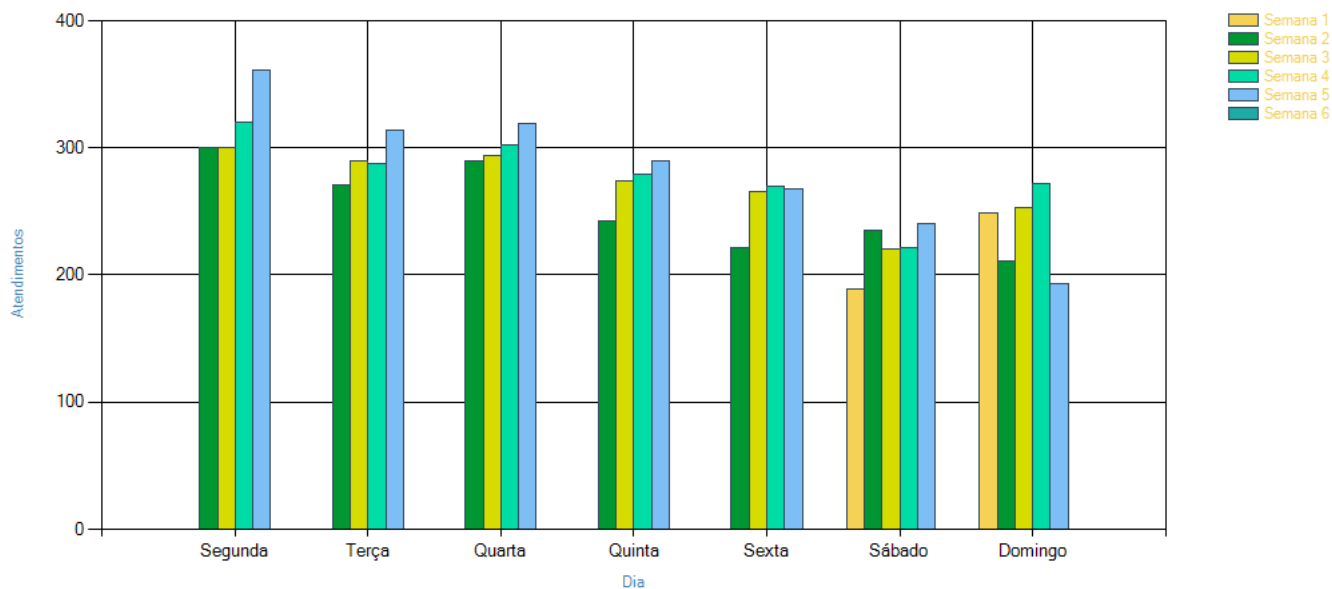
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	300	300	320	361	0	1281
Terça	0	271	290	288	314	0	1163
Quarta	0	290	294	302	319	0	1205
Quinta	0	242	274	279	290	0	1085
Sexta	0	222	266	270	268	0	1026
Sábado	189	235	220	222	240	0	1106
Domingo	249	211	253	272	193	0	1178
	438	1771	1897	1953	1985	0	8044

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

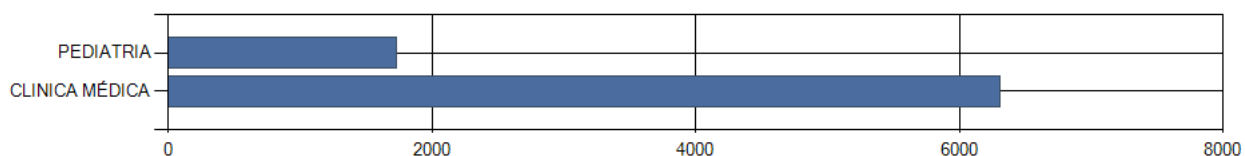
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (6/2024)

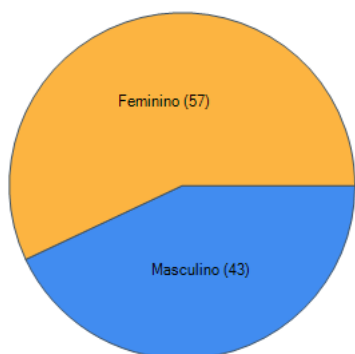
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	53	89	23	24	189
2	98	104	28	19	249
3	103	130	32	35	300
4	89	121	36	25	271
5	106	124	28	32	290
6	90	109	25	18	242
7	73	105	23	21	222
8	99	104	22	10	235
9	79	82	32	18	211
10	126	119	28	27	300
11	111	115	38	26	290
12	87	135	37	35	294
13	114	119	24	17	274
14	83	120	27	36	266
15	78	98	28	16	220
16	88	112	31	22	253
17	102	136	45	37	320
18	101	131	29	27	288
19	99	150	29	24	302
20	93	117	39	30	279
21	96	125	30	19	270
22	71	101	29	21	222
23	85	123	29	35	272
24	116	156	49	40	361
25	95	139	39	41	314
26	102	152	37	28	319
27	87	127	39	37	290
28	92	113	34	29	268
29	77	113	25	25	240
30	62	90	24	17	193
TOTAL	2755	3559	939	791	8044

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



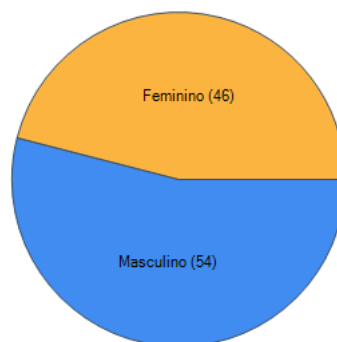
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica 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 JUNHO VERMELHO, 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 JUNHO, 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.

PROJETO_

JUNHO

vermelho

Mês de incentivo à doação de sangue

SEJA SOLIDÁRIO

DOANDO SANGUE

A campanha “JUNHO VERMELHO” tem o objetivo de trazer a conscientização sobre a importância da doação de sangue

A doação de sangue só é possível graças à disponibilidade de pessoas que queiram ajudar outras pessoas. Por isso, é preciso contar com a solidariedade da população para manter em níveis adequados os estoques nos Hemocentros.

Os Hemocentros e Hemonúcleos espalhados pelo país, são responsáveis pela viabilização da doação de sangue de cada cidadão, assim como pelo armazenamento e distribuição para os Hospitais que necessitam.

Para garantir a segurança e proteção do doador e receptor, todo processo obedece às criteriosas normas técnicas do Ministério da Saúde do país.

No dia 14 de Junho celebra-se o Dia Mundial do Doador de Sangue, motivo pelo qual este mês é conhecido por “JUNHO VERMELHO”.

MOBILIZAÇÃO

O objetivo principal da nossa campanha é aumentar a conscientização e a compreensão sobre a importância da doação de sangue.

Queremos garantir que as pessoas estejam bem informadas.

“Durante o Junho Vermelho, reforçamos a importância de doar sangue. Tirar esse tempo para salvar vidas é fundamental e, nos tempos atuais, é um ato mais que necessário. Não existe recompensa maior do que saber que, com um gesto simples de solidariedade como uma doação de sangue, é possível salvar até quatro vidas, são eles: concentrado de hemácias, concentrado de plaquetas, plasma fresco congelado e crioprecipitado. Esses produtos podem ser utilizados em até 4 pacientes diferentes.”

Processo de doação: O processo de doação de sangue geralmente envolve um questionário de triagem para avaliar a elegibilidade do doador, seguido pela coleta de sangue. A coleta é feita por profissionais treinados e geralmente leva cerca de 10 a 15 minutos;

Tipos de doação: Além da doação de sangue total, também é possível doar componentes específicos do sangue, como plaquetas, plasma ou células vermelhas. Essas doações podem ser utilizadas para tratar diferentes condições médicas;

Benefícios da doação: A doação de sangue é uma maneira importante de ajudar pessoas que estão doentes ou feridas. Cada doação pode salvar até quatro vidas, e o sangue doado é utilizado em uma variedade de procedimentos médicos, incluindo cirurgias, tratamento de câncer e acidentes graves;

Segurança: A segurança dos doadores e dos receptores é uma prioridade durante todo o processo de doação. Os equipamentos utilizados são esterilizados e descartáveis, e os doadores são monitorados de perto para garantir que se sintam bem após a doação;

Recuperação: Após a doação, os doadores são encorajados a descansar por alguns minutos e a se hidratar. É comum sentir um leve cansaço ou tontura após a doação, mas esses sintomas geralmente desaparecem rapidamente.

“Apesar dos avanços da medicina e das tecnologias, não existe medicamento que substitua as células do sangue. É por isso que esse gesto solidário é essencial”,

AÇÃO

- Todas as unidades serão padronizadas, com banner informativo sobre a campanha, bem como serão distribuídos folders explicativos, bexigas e lembranças sobre o tema do mês;
- Durante a semana serão realizadas orientações em sala de espera através dos profissionais da unidade de saúde;
- Gravação de vídeo informativo com o tema do mês com profissional da saúde;
- Participação de especialistas (caso encontre a necessidade cada Enfermeira RT da unidade de saúde deverá organizar essa ação junto ao profissional especialista da rede) para conversar com a população e orientar sobre o tema;
- Utilização de plataformas digitais Instagram do Grupo Futuro para disseminar informações;
- Disponibilizar os vídeos informativos nas televisões de cada unidade de saúde dicas de conscientização;
- Disponibilização de brindes que transmitam uma mensagem positiva.

A doação de sangue é um ato simples, mas extraordinário, que faz uma enorme diferença na vida de pessoas que enfrentam emergências médicas, cirurgias complexas, tratamentos de câncer e outras condições graves.

Infelizmente, os bancos de sangue muitas vezes enfrentam escassez de estoques, o que pode colocar em risco a vida de pacientes que dependem dessas transfusões para sobreviver. É por isso que precisamos da sua ajuda.

Ao doar sangue, você está oferecendo um presente valioso: a oportunidade de vida. Não importa sua idade, gênero ou condição física, qualquer pessoa saudável pode se tornar um doador de sangue e fazer a diferença.

JUNHO vermelho

Mês de incentivo à doação de sangue

SEJA SOLIDÁRIO

DOANDO SANGUE

REQUISITOS PARA SER UM DOADOR

- ✓ Ter entre 18 e 69 anos e 11 meses
- ✓ Estar com boa saúde
- ✓ Mais de 50kg para homens
Mais de 51kg para mulheres
- ✓ Intervalo para doações:
Homens 60 dias
Mulheres 90 dias

**PROCURE O HEMOCENTRO MAIS PRÓXIMO
PARA REALIZAR SUA DOAÇÃO**



Mês de incentivo à doação de
SANGUE

O mês de JUNHO nos convida à conscientização para a doação de SANGUE

NÃO PODE DOAR SANGUE, SE:



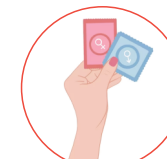
Estiver com gripe
acompanhado de febre



Ter ou teve lepra
(hanseníase), câncer,
doença de chagas e malária



Tiver sido exposto a
situações de risco para
doenças sexualmente
transmissíveis



Faz sexo desprotegido
e/ou múltiplos
parceiros sexuais



For alcoolista crônico
ou tenha ingerido bebidas
alcoólicas nas últimas
12 horas



História atual ou pregressa
de uso de drogas
injetáveis ilícitas



Teve hepatite após os
11 anos de idade



Estar grávida ou
período de 3 meses
pós-parto

SINTA-SE BEM POR FAZER O BEM

Ao realizar uma doação de sangue, você está ajudando pelo menos três pacientes que necessitam de transfusão.

A doação, respeitando os critérios técnicos, não acarreta qualquer risco para o doador.

O sangue coletado pelo Hemocentro Taubaté é processado dentro de rigorosos critérios técnicos e examinado em modernos laboratórios

Esse sangue é distribuído gratuitamente aos hospitais públicos e filantrópicos de nossa região, proporcionando segurança e tranquilidade à população.

Por isso tudo, aproveite a oportunidade para fazer parte desse grupo de pessoas solidárias que pensam na doação de sangue como garantia de vida!

JUNHO

vermelho

Mês de incentivo à doação de sangue

SEJA SOLIDÁRIO

DOANDO SANGUE

REQUISITOS PARA SER UM DOADOR

- ✓ Ter entre 18 e 69 anos e 11 meses
- ✓ Estar com boa saúde
- ✓ Mais de 50kg para homens
Mais de 51kg para mulheres
- ✓ Intervalo para doações:
Homens 60 dias
Mulheres 90 dias

PROCURE O HEMOCENTRO MAIS PRÓXIMO
PARA REALIZAR SUA DOAÇÃO

CAMPANHA JUNHO VERMELHO



REEMBOLSO



Comprovante de Transação Bancária

Pix

Data da operação: 10/06/2024 - 18h12

Nº de controle: 375477977123330060 | Documento: 1812151

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Nome do favorecido: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**

CNPJ/CPF: **032.839.901/0001-68**

Instituição Destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência e Conta: **1817 | 3000000000002258 | Conta-Poupança**

Chave: **contato@grupofuturo.org.br**

Valor: **R\$ 2.400,00**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202406102110I2763O67Xic**

TXID: **-**

Debitado da: **Conta-Corrente**

Instituição Origem: **Banco Bradesco S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados



Comprovante de Transação Bancária

Pix

Data da operação: 10/06/2024 - 16h3

Nº de controle: 509543497348223030 | Documento: 1603098

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Nome do favorecido: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**

CNPJ/CPF: **032.839.901/0001-68**

Instituição Destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência e Conta: **1817 | 3000000000002258 | Conta-Poupança**

Chave: **contato@grupofuturo.org.br**

Valor: **R\$ 184,50**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202406101901I2763m7r4Cs**

TXID: **-**

Debitado da: **Conta-Corrente**

Instituição Origem: **Banco Bradesco S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados



Comprovante de Transação Bancária

Pix

Data da operação: 05/06/2024 - 10h49

Nº de controle: 397263669152380875 | Documento: 1049045

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Nome do favorecido: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**

CNPJ/CPF: **032.839.901/0001-68**

Instituição Destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência e Conta: **1817 | 3000000000002258 | Conta-Poupança**

Chave: **contato@grupofuturo.org.br**

Valor: **R\$ 8.000,00**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202406051337I2763O2hKWs**

TXID: **-**

Debitado da: **Conta-Corrente**

Instituição Origem: **Banco Bradesco S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados

25/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E60746948202406191504I2763u1aVQ4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 14:50:06
Valor Original: R\$ 592,59 **Valor Atualizado:** R\$ 592,59
Detalhes: Reemb. Folha Matriz 05/2024

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Destino

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: contato@grupofuturo.org.br

Código da operação:

Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Comprovante de Transação Bancária

Pix

Data da operação: 10/06/2024 - 16h3

Nº de controle: 509543497348223030 | Documento: 1603080

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Nome do favorecido: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**

CNPJ/CPF: **032.839.901/0001-68**

Instituição Destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência e Conta: **1817 | 3000000000002258 | Conta-Poupança**

Chave: **contato@grupofuturo.org.br**

Valor: **R\$ 148,85**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202406101859I2763VVdvl**

TXID: **-**

Debitado da: **Conta-Corrente**

Instituição Origem: **Banco Bradesco S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados