

PRESTAÇÃO DE CONTAS
JULHO 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	81
CENTRO DE ESPECIALIDADES	85
METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES	256
PRONTO ATENDIMENTO	259
RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	500
CALENDÁRIOS DAS AÇÕES	519
RETIFICAÇÃO	531

**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	Maycon de Oliveira
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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0A44C3C9F8A2231F6E8661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	A244C1A01D922378D5FAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	CA44954F261223AB97D881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	3944BCC3A3A2231B61B551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	124438E5E2F22319247111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	8A4474F578A223D4E65551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

Nome do Favorecido (a):	Sueli Cristina lemes
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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	1044B457CBE223B016BEE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	39441F2C0312233F599771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	3B44E807DF6223D0793AA1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6444B8DA01522360B69CC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	4E44F740DBE223C1088FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	CA440AB702D22350A4D881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	1B44795F79F223339FE331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	E4449B6A0CF2233A5A7331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	
005	Salário-Licença	15 dia(s)	1.044,72	94,16	
011	Salário Base	1 dia(s)	69,65		
016	Insalubridade	20%	141,20		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.255,57	Total de Descontos 94,16	
				Líquido a Receber 1.161,41	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.255,57	Base de Cálculo do FGTS 1.255,57	FGTS 100,44	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 690,77



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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2844138A82A223B15EABB1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 1.161,41
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	9D44EA741CB223CBAA7881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	27446601C7822312D5D991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de 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:	000023

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\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2544AD35147223EC6B4FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	4444D95BDD6223FB17CFF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	CD445FD8C93223A5CB5AA1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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			31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	C14435E6BBB2232CC28AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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)	124,08	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.866,48	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.730,85	
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:	000023

Nome do Favorecido (a):	MAYCON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	408.846.398-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000730924538-6
Valor:	R\$ 1.730,85
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	504467FEE172234EB08331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	
011	Salário Base	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	3E441B1471022381BD4001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F844CD7D9502233DB13111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	33448321F3C223E3B72EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 dia(s)	6.369,42	750,07 726,98	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			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:	000023

Nome do Favorecido (a):	La se de Alvarenga Moreira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	370.398.718-90
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626323-3
Valor:	R\$ 5.174,77
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6444D3F32A52239912B551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6E446A04382223B2012331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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
0000000023 - E

Autenticidade
V4G9-5WD7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 08:28:29
Competência: 08/2024



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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

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



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

Nota Nº - Série
0000000023 - E

Autenticidade
V4G9-5WD7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 08:28:29
Competência: 08/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

16/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408151942ead6ddcb72e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/08/2024 às 16:56:11

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00

Detalhes: NF 23 ESF JULHO24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 49059310000170

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 49059310000170

Código da operação: 34356762405

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
0000000036 - E

Autenticidade
6XJG-1VY5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/08/2024 17:37:43
Competência: 08/2024



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 (médicos generalista) junto a ESF Maracaibo do Município de Tremembé/SP, referente ao mês de Julho/2024 pelo Dr. Rafael Kogake Ungari CRM: 209.460 Ref. Contrato de Gestão n. 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP,
Local de atendimento: ESF Maracaibo

Bco: Santander
Agencia: 3330
Conta: 13006559-0

Código CNAE: 8630-5/03

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.954,50

16/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408151941e802f82adf1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/08/2024 às 16:55:30

Valor Original: R\$ 15.954,50 **Valor Atualizado:** R\$ 15.954,50

Detalhes: NF 36 ESF JULHO24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KOGAKE UNGARI CLINICA MEDICA LTDA EPP

CNPJ: 44005275000193

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 44005275000193

Código da operação: 34356713875

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 17/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização			Data e Hora de Emissão 16/08/2024 09:08:38
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 73A58D18C3FA174D81C6
				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 : 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 PEDIATRIA junto ao ESF MARACAIBO 2 do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.				
Nome do Médico: ARGELIA GOMES GRANJEIRO DE SOUZA CRM No 206.606				
CNAE: 86.30-5-03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS				
Local de atendimento: ESF MARACAIBO 2				
Valor: 3.169,00				
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\$ 3.169,00				
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	3.169,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	63,70			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 3.169,00 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Três Mil Cento e Sessenta e Nove Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 17/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 16/08/2024 09:08:38
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 73A58D18C3FA174D81C6
		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 17/NFE	
	Emissão 16/08/2024 09:08:38	
	Código de verificação 73A58D18C3FA174D81C6	

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
CPF/CNPJ:	53.470.545/0001-28
Valor:	R\$ 3.169,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17 ESF JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:53:08

Código da operação:	00131899
Chave de segurança:	F720QRYR7XKYS94A

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
0000000043 - E

Autenticidade
0F1M-ZAAY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 12:55:16
Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

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

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,3022	391,37	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

16/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408151903c4e395152ae

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/08/2024 às 16:51:09

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00

Detalhes: NF 43 ESF JULHO24

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: 34356493417

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
0000000033 - E

Autenticidade
90XM-GXZP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2024 13:52:31**
Competência: **08/2024**



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 SAUDE**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.839.901/0002-49** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3514-2082**
Endereço: **Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL**
CEP: **12122-490** Cidade: **TREMEMBÉ** UF: **SP**
Email: **contabilidade@grupofuturo.org.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

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

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



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

Nota Nº - Série
0000000033 - E

Autenticidade
90XM-GXZP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/08/2024 13:52:31
Competência: 08/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

16/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081519063de1b58a5f6

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/08/2024 às 16:51:42

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00

Detalhes: NF 33 ESF JULHO24

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: 34356555097

Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

Nota Nº - Série
0000000019 - E

Autenticidade
KN54-XTBY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/08/2024 14:49:14
Competência: 08/2024



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 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 JULHO/2024
Valor Bruto: R\$17.000,00 (Dezesete 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

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
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:	NF 19 ESF JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:52:45

Código da operação:	00131840
Chave de segurança:	2U57A2NC549461TJ

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

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081519436c509c72333

Situação: REJEITADA **Data e Hora:** 15/08/2024 às 16:56:59

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00

Detalhes: NF 19 ESF JULHO24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: THAIS ZAMITH SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 50724067000147

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 50724067000147

Código da operação: 34356792648

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
L1AG-0K90

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/08/2024 17:33:26
Competência: 08/2024



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: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE MÉDICOS GENERALISTA JUNTO AO ESF VI FLOR DO VALE DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP, REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024.

Local de atendimento: ESF VI flor do vale
Valor: 17.000,00

DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328

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\$ 2.839,00 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00



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

Nota Nº - Série
0000000018 - E

Autenticidade
L1AG-0K90

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/08/2024 17:33:26
Competência: 08/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240819192822b28adbec9

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/08/2024 às 16:35:07

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00

Detalhes: NF18 ESF JULHO24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 53891899000146

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 53891899000146

Código da operação: 34516767017

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 34	
		Data e Hora de Emissão 15/08/2024 08:27:09	
		Código de Verificação * AXO1-GMMV	
		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
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 15/08/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP
- Prestação de serviços médicos de pediatria junto ao Esf do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.
Médico: ALINE BARBOSA CRM Nº245473
Local: ESF
Valor: R\$5.980,00
Ref: Contrato de Gestão nº01/2023 celebrado entre Grupo Futuro de Saúde e Município de Tremembé_SP.
DADOS BANCÁRIOS: Abmed Saúde LTDA ME
Banco Santander
AG: 3330
C/C: 1300761-3
CHAVE PIX (PJ)

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

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408162015d4dce6b9901
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:18:04
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 34 ESF JULHO24

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: 34403441363
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
0000000163 - E

Autenticidade
Q0UC-61J0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 11:00:44
Competência: 08/2024



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: TREMEMBÉ

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

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	9.000,00	3,2565	293,09	9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00

16/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408151909d40b185c033
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/08/2024 às 16:52:47
Valor Original: R\$ 9.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00
Detalhes: NF 163 ESF JULHO24

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 34356574704
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
0000000222 - E

Autenticidade
X4US-L8T0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 13/08/2024 13:48:23
Competência: 08/2024

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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 DE GINECOLOGIA JUNTO AO ESF DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS JULHO/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	3,3615	201,02	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408191929e4589852213
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/08/2024 às 16:35:17
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 222 ESF JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: NOGUEIRA & GOMES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 21325192000186
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 21325192000186

Código da operação: 34516769053
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
0000000370 - E

Autenticidade
718V-90HL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/08/2024 20:42:08
Competência: 08/2024



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 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 JULHO/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

16/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240815190768484e901e3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/08/2024 às 16:52:10
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 370 ESF JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: BRUTUS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 27543488000150
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 27543488000150

Código da operação: 34356560992
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

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

METAS

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

METAS ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês de julho 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	603	120%
ESF 2	Médico Generalista	Rafael Kogake Ungari	500	533	106%
ESF 3	Médico Generalista	Isabela Fabretti	500	504	101%
ESF 4	Médico Generalista	Ana Carolina Ayumi Tajiri	500	555	111%
ESF 5	Médico Generalista	Thais Zamith	500	503	101%
ESF 6	Médico Generalista	Maria Claudia S. Pinto	500	523	104%
ESF's	Médico Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	320	305	95%
ESF's	Médico Pediatra	Aline Barbosa	160	171	106%
ESF's	Médico Pediatra	Argélia de Souza	160	85	53%
ESF's	Médica Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	161	101%
ESF's	Médica Ginecologista	Giuliana Cocorucci	160	161	101%

dh
 Miriam Bessa S. de Picoli
 Enfermeira
 Coren-SP 0138123

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

ESF 1	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	202
Procedimentos de Enfermagem	500	1711
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	122
Visita domiciliar – Enfermeira	50	54
Visita domiciliar – Médico	25	22

ESF 2	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	189
Procedimentos de Enfermagem	500	1551
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	184
Visita domiciliar – Enfermeira	50	61
Visita domiciliar – Médico	25	26

ESF 3	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	135
Procedimentos de Enfermagem	500	1325
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	105
Visita domiciliar – Enfermeira	50	35
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 4	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	96
Procedimentos de Enfermagem	500	958
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	116
Visita domiciliar – Enfermeira	50	50
Visita domiciliar – Médico	25	31


Miriam Bessa S. de Paoli
Enfermeira
CPF nº 0138123

ESF 5	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	228
Procedimentos de Enfermagem	500	2080
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	219
Visita domiciliar – Enfermeira	50	133
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 6	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	146
Procedimentos de Enfermagem	500	2210
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	64
Visita domiciliar – Enfermeira	50	25
Visita domiciliar – Médico	25	27

O cumprimento das metas não foi executado em sua integralidade, conforme estipulado no Plano de trabalho. NOTA 1: Após averiguação com a responsável da Unidade foi relatado que a Pediatra Argélia desmarcou várias agendas no dia do atendimento, sendo elas reagendadas para outras datas, o que contribuiu no aumento do número de absenteísmo dos pacientes.

No mês de julho tiveram dois dias de folgas cedidos pela gestão municipal pelo motivo das festividades do dia 08//07/2024 segunda-feira dia que antecedeu a comemoração do dia da Revolução Constitucionalista (1932) e dia 09/07/2024 terça-feira dia posterior. Com isso as unidades Estratégia Saúde da Família ficam com suas atividades suspensas pelo período estipulado, ou seja, contabilizando menos dias uteis de trabalho, por essa razão algumas especialidades tiveram ofertas de vagas proporcionais aos dias trabalhados, sendo assim a meta foi cumprida conforme os agendamentos.

Miriam Bessa Silva de Picoli
 Coordenadora de Gestão em Enfermagem

Miriam Bessa S. de Picoli
 Enfermeira
 Coren-SP 0138123

**CENTRO DE
ESPECIALIDADE**

UNIDADE CENTRO DE ESPECIALIDADES E CENTRO DE DIAGNOSE NO MUNICÍPIO

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

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS

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

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

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

DISPOSIÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E META QUANTITATIVO E QUALITATIVA

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

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

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

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

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

CENTRO DE SAÚDE

RUA: Praça da República, 361 - Centro

AGENTE DE ENDEMIA

André 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 ESCRITURAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO Jessica da Silva Souza

ASSISTENTE DE FATURAMENTO

Luiz Carlos de Toledo
Leticia Mendizabau de Oliveira

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO

Luciano Augusto Brum Linasi

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO DO TRANSPORTE Lucas Iori

ASSISTENTE SOCIAL

Isabel de Jesus Oliveira

ATENDENTE

Aldemar Vaqueli - PCD
Anelise Bittencourt de Andrade Rodrigues
Barbara Agueda da Silva Viana - farmácia
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
Patricia Simão de Paula Moraes

AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

Carolina Pires de Oliveira Farias
Fernanda Rodrigues dos Santos
Maria Claudia da Silva Carvalho

Allan Lanfredi de Moraes Santos
Camila Aparecida Vinhas
Josiele Cristine Cardoso Moreira da Silva
Josineide Correia de Melo

AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Lucelia Sousa França da Rocha Silva
	Marcelo Soares Couto
	Marcio Luiz Gaia Toquio
	Rosangela Aparecida Guilherme de Almeida
	Silvana Amorim Leite
	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	
COORDENADOR DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	Luis Claudio dos Santos
ENFERMEIRO	Isabela Chrispim
	Raimunda Pereira Piaulino de Almeida
	Suzana Correia dos Santos
FARMACÊUTICO	Maria Cristina Pereira Rangel
MOTORISTA	Denis Hilton de Ascensão
	Luiz Claudio Figueira
	Maurilio Ribeiro das Neves
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	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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	FC448EA0B8322378956BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	A74499599FF2230C014441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	4C44E540CD622351B88AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	8D442098AD52233DA5B221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		299,17	
311	IRRF	7,5%		38,42	
930	Horas Atrasos	3h06min		52,53	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 390,12	
				Líquido a Receber 2.998,68	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.336,27	Base de Cálculo do FGTS 3.336,27	FGTS 266,90	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.771,47



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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	054445E8800223E4306771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.998,68
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2E442ADDCBD2238F88F001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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
Empregado 000008 JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Competência Julho de 2024
CPF: 457.506.938-80		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - VISA
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		297,61	
311	IRRF	7,5%		37,45	
930	Horas Atrasos	3h52min		65,52	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 400,58	
				Líquido a Receber 2.988,22	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.323,28	Base de Cálculo do FGTS 3.323,28	FGTS 265,86	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.758,48

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000009 LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Competência Julho de 2024
CPF: 397.365.498-01		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - VISA
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 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:	000023

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\$ 2.988,22
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	8D44A7D0386223EC764331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	D144AAB05E6223D6D07551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	7A44518CF59223ED3FA661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5A44574E49C223D890F661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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			31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	29448257CDD2239CE59111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	9B44A779985223CBA10CC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	934466864962231AD92001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5844D92D7022232120C001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
340	Pensão Alimentícia Líquido	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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	394470F0F2A2235F38C111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	B7448CAD19C22363F51551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0844E3E75EA223421E9331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	02442F34AD4223A3FB4EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	FC44524EED32239A2F6FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0C444ACD86122397E1FBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	BA44CF9887D22312E8BEE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2844E2A5EEE22342B3ABB1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0144579D75E2234AC46551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	E04480B2614223DEAF5DD1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	7E44AEAFEEB22329026EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	A44483BC5E3223EFAAEFF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 15/05/2024	Competência Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	E744812E7D2223E4EC6001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	934413D811C22349209881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	D644AE1ACCB2234BB1FFF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F944FA6CF862231727ECC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

Nome do Favorecido (a):	Maria Claudia da Silva Carvalh
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	250.741.608-47
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632149-7
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	A44453FB0C1223F8F07FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F444EDFA056223F031EEE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	4C446456A51223ECCC8551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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 ____/____/____		
--	--	--	-------------------------------------	--	--



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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	4C4405D340522313BE1551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

Nome do Favorecido (a):	Josineide Correia de melo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	396.700.188-11
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630864-4
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0344C678203223C4487AA1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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

Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023		Competência Julho 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				31 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
Empregado 000083 MARCELO SOARES COUTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Julho de 2024
			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		31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	AB448B5C6142234CAC7FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0644A996D2F2236426E881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	BD4463BED102234EBF3BB1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	8E44EFA0B72223FD11F441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	E5442501F6622385DD3BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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
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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5A4443D50F822321364EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	95441BC50EC22376A53661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.904,00	175,59	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.186,40	Total de Descontos 175,59	
				Líquido a Receber 2.010,81	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 2.186,40	Base de Cálculo do FGTS 2.186,40	FGTS 174,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.621,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Julho 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	31 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:	000023

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\$ 2.010,81
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	3D44ACB3B7A2236B6FD991000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	1644460D0E92230851B991000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	26447578BCB223892EF881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

Nome do Favorecido (a):	Lu s Cl udio dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	098.659.678-71
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625443-9
Valor:	R\$ 3.328,50
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	26444EC64C3223DAD25CC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Julho 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	31 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:	000023

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\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0044615D5F5223CFDFD551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	1C448752F81223EE8EEEE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6D4478A1CF6223CB4B4881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	39443B54C84223ECE49771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	86449839E41223C59F0991000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	524431330032237A5A5BB1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	2.321,00	221,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
992	Diferença de salário		86,77		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.690,17	Total de Descontos 221,63	
				Líquido a Receber 2.468,54	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.690,17	Base de Cálculo do FGTS 2.690,17	FGTS 215,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.089,36



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:	000023

Nome do Favorecido (a):	MAURILIO RIBEIRO DAS NEVES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	355.502.148-65
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000730924677-3
Valor:	R\$ 2.468,54
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	AA44D9F99D422332F96881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6C447FBFDDC223F97D6331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	71442EB689022321CF2221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	BA4469349A3223CE9EBCC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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			31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	35446441BF1223541A5661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	984451AD574223BDB15EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho de 2024
Empregado 000126 CIBELE IORI DE OLIVEIRA		Cargo Supervisor de Planejamento Administrativ		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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6244E7499E12232819ADD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	B144FAD70B0223AB28E001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F044A7E978E223D2A12CC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	3A4481F99C722361ED5AA1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 25/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 19/08/2024 09:10:37	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 97F2A946261741FFE7F9	
			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 : CACAPAVA - 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: CACAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos especialidade clínico geral junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM Nº 252506				
Local de atendimento: Centro de Saúde				
Valor: R\$ 9.000				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
Código CNAE 86.30-5-03 (Atividade médica ambulatorial restrita a consultas)				
DADOS BANCARIOS:				
BANCO: 0260				
AG: 0001				
CONTA: 797251484				
CHAVE PIX (PJ): 12992320603				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	9.000,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	180,00			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 9.000,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Nove Mil Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 25/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 19/08/2024 09:10:37
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 97F2A946261741FFE7F9
		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 25/NFE	
	Emissão 19/08/2024 09:10:37	
	Código de verificação 97F2A946261741FFE7F9	

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. E DE ATENCAO A SAUDE LTDA
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:	NF 25 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2024
Data / Hora da operação:	20/08/2024 15:13:33

Código da operação:	00135836
Chave de segurança:	2LSGLPE03QEFHC7P

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
0000000028 - E

Autenticidade
6V1I-HZRO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 14:36:14
Competência: 08/2024



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 JULHO/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

Medicina e biomedicina - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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	4.500,00	2,1700	97,65	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00					196

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00045911456-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS COELHO FILHO ME
CPF/CNPJ:	39.528.311/0001-63
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:55:10

Código da operação:	00132492
Chave de segurança:	ZK4RXGJ0VHFEGM1C

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
0000000164 - E

Autenticidade
CISG-AHE8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 11:05:04
Competência: 08/2024



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: TREMEMBÉ

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 Julho/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
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	4.500,00	3,2565	146,54	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00					198

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:	FONDELI SOUZA SERV.
CPF/CNPJ:	31.131.696/0001-19
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 164 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:54:58

Código da operação:	00132445
Chave de segurança:	9KGZRAYLNWT4479W

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
000000000022 - 1Autenticidade
D1ZF-TTASData de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/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

CNAE: 8630-5/04 - Atividade Odontológica

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 ODON.
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:	NF 22 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:55:23

Código da operação:	00132560
Chave de segurança:	6VEAZFCGG3VYVL0G

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
U4NM-PGYH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 08/08/2024 17:20:45
Competência: 08/2024



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 Julho 2024 de 01/07 a 30/07, 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: 5850,07
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

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408162016d7beaf02a74
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:18:13
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF 16 CS JULHO24

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: 34403443460
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
000000000504 - 1Autenticidade
D0KP-R002Data de Emissão
12/08/2024**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 JULHO/2024.

- Nome: Anna Paula Rodrigues Cembranelli Leite Gati - CRFª 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

- Código de Atividade (CNAE) - 8690901 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana.

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
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:	NF 504 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:57:04

Código da operação:	00132618
Chave de segurança:	750185S8PJFJPJTJ

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
0000000363 - E

Autenticidade
8FJ8-K88S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 09:50:34
Competência: 08/2024



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 Gastreenterologia junto ao centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de julho de 2024.

Nome do médico: Marcelo Tonus - CRM/SP Nº 91652
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 Bancarios:
Banco Sicoob
Conta Corrente Jurídica
Agencia: 5032-6
C/C: 3.346-4

.Código de Atividade (CNAE) - 8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consulta.

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

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

206

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081919311048fa8a118
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/08/2024 às 16:35:34
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 363 CS JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: MEDCLIN SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LIMITAD
CNPJ: 08046446000169
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 08046446000169

Código da operação: 34516772524
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
0000000221 - E

Autenticidade
4SXZ-QGZU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 13/08/2024 13:46:42
Competência: 08/2024

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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 DE GINECOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS JULHO/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	3,3615	201,02	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

208

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408191932f476ac27f8a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/08/2024 às 16:35:45
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 221 CS JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: NOGUEIRA & GOMES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 21325192000186
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 21325192000186

Código da operação: 34516774697
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



PROMISSOR CONTABILIDADE E ASSESSORIA

ROBERTOBAGATELO@GMAIL.COM

(11) 99504-4497

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da **NOGUEIRA & GOMES SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA**, foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida NF 221 e NF 222, com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo.

Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 19 de Agosto de 2024.

Luis Roberto Bagatelo
CRCSP 173389/0-9



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

Nota Nº - Série
0000000371 - E

Autenticidade
RNSY-CDNT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/08/2024 20:44:50
Competência: 08/2024



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 Ginecologia e Obstetrícia) junto ao Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz do Município de Tremembé / SP referente ao mês JULHO/2024
Giuliana Barbosa Cocuroci - CRM:160268
Local: Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz
Valor: R\$5980,00
Ref: Contrato de Gestão Nº01/2023 celebrado entre Grupo Futuro de Gestão de Saúde e Município de Tremembé -SP
Banco Itaú
Ag:4275
C/c:22836-1

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

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 SERV.
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:	NF 371 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:57:48

Código da operação:	00132806
Chave de segurança:	GJAPE2LAU54Y27ZM

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
000000000968 - 1Autenticidade
N8IH-E7TVData de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/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, 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	179,40	77,74	358,80	119,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.960,00	2,0000%	239,20	11.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000005905-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZONI E DIAS SERV. MED. S S LTDA
CPF/CNPJ:	23.949.042/0001-79
Valor:	R\$ 11.224,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 968 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2024
Data / Hora da operação:	20/08/2024 15:13:09

Código da operação:	00135472
Chave de segurança:	EG8GFTNU1CEL4ERP

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

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Lorenzoni & Dias Serviços Médicos S/S Ltda foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 968), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 20/08/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:049042028
13**

Assinado de forma digital por
VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.08.20 07:38:55 -03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658



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

Nota Nº - Série
0000000941 - E

Autenticidade
XY4K-D0N9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024 10:08:41
Competência: 08/2024



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

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
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					216

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:	JBN CLINICA MED. LTDA
CPF/CNPJ:	03.605.711/0001-88
Valor:	R\$ 5.067,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 941 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2024
Data / Hora da operação:	20/08/2024 15:31:00

Código da operação:	00138195
Chave de segurança:	EETLMNVENAWMA1L0

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

Assunto: Atualização de CNAE nas Notas Fiscais

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas para nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da J. B. N. CLÍNICA MÉDICA LTDA, foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente percebidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida n.º 941, com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos a concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.Sa.

Taubaté/SP, 20 de agosto de 2024

LUIZ FERNANDO
SIQUEIRA:30825
735840

Assinado digitalmente por LUIZ FERNANDO
SIQUEIRA:30825735840
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=EM
BRANCO, OU=19872361000197, OU=Presencial, CN=
LUIZ FERNANDO SIQUEIRA:30825735840
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.08.20 12:03:29-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

LUIZ FERNANDO SIQUEIRA
CRC/SP 1SP223304/O-6



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000440 - 1Autenticidade
U9ZS-HTXWData de Emissão
13/08/2024**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 JULHO/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****CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

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 PrestadorCódigo do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.**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**Alíquota (%)**
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 CLINC.
CPF/CNPJ:	21.679.173/0001-58
Valor:	R\$ 8.071,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 440 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:54:44

Código da operação:	00132377
Chave de segurança:	KK6M6W8WEHXW4LY0

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
0000000190 - E

Autenticidade
30P4-ONAY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/08/2024 15:11:03
Competência: 08/2024



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 junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Médico: DR. PAULO DE TARSO - CRM: 169336
Local de atendimento: Tremembé
Valor: R\$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: 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
Em substituição a Nota Nº 189

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	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

221

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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
CPF/CNPJ:	46.132.272/0001-46
Valor:	R\$ 8.071,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 190 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:53:48

Código da operação:	00132301
Chave de segurança:	ELY6J0C4VYQJA87P

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 JACAREÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 638				
		Data de Emissão 13/08/2024				
		Código de Verificação * 87X2-A6YV				
		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 13/08/2024, EM TREMEMBE - SP ?Prestação de serviços médicos *(especialidade Oftalmologia)* junto ao *Centro Diagnose* do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024. Nome do Médico: *Hamze Bahjat Bou Hamié , CRM Nº157.318* Local de atendimento: *Centro Diagnose - Tremembé, SP* 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.

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408162005e1943bb2d5d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:10:58
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 638 CS JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: ANTUNES & EID SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CNPJ: 11989350000149
Instituição: CCLA CREDSAOPAULO
Chave Pix: 11989350000149

Código da operação: 34403059555
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Número da
NFS-e
263



Data e Hora da Emissão	14/08/2024 16:41:39	Competência	8/2024	Código de verificação	CR4WUKYSZ
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 Julho/2024.
Fábio Henrique Plentz Farath, CRM 168082.

CNAE: 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Local de atendimento: Centro de Diagnose

Valor: 5980

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

Dados Bancários:
Banco Inter (077)
Agência:0001
Conta Corrente:40397289

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Codificação do Serviço Prestado

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Retenção de Tributos Federais (R\$)

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

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	5.980,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	5.980,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.980,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,34
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$	5.980,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 5.980,00

AVISO:

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408162004d4200b06944

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:10:27

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

Detalhes: NF 263 CS JULHO24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KATO E FARATH SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 34930678000195

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: 34930678000195

Código da operação: 34403045326

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

93

Código de Verificação de Autenticidade

TK6J152HZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/08/2024 às 17:23:23

Chave de Acesso

11896742GR3C362MU66AXRBAY866W9AH

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

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

CATANDUVA-SP

Local da Prestação

TREMEMBE - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/08/2024

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

36.107.869/0001-87

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

0000053107

Cadastro

000145018

Nome/Razão Social

CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA

Logradouro

RUA FORTALEZA, 365

Complemento

APT 52

Bairro

VILA RODRIGUES

CEP

15801-190

Cidade

CATANDUVA-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

32.839.901/0002-49

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Logradouro

R 7 DE SETEMBRO, 473

Complemento

SALA 08 E 09

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

12120-017

Cidade/País

TREMEMBE - SP

Cod. IBGE

3554805

Telefone

16 35142082

E-mail

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 JULHO/2024. Nome do Médico: Renan Serafim, CRM Nº191.367 Local de atendimento: Centro de Especialidades Valor: 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: 748 - BANCO COOPERATIVA SICREDI - BANSICREDI AG: 0903 C/C: 13958-2 CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA - ME	5.980,00		R\$ 5.980,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de				2,0897%	0000040000003	8630501
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.980,00	R\$ 124,96	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\$ 5.980,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TK6J152HZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081620080c12e596f28
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:11:25
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 93 CS JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: Caroline Costa Arruda Ltda Me
CNPJ: 36107869000187
Instituição: CC POUP INV ASS CENTRO SUL MS
Chave Pix: 36107869000187

Código da operação: 34403095916
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: 14/08/2024 14:55:39
Competência da NFS-e: 08/2024
Número / Série: 470 / E
Código de Verificação: xtReG3D4i

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
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12230-081
Telefone: (12) 8112-1336
Inscrição Municipal: 338470
E-mail: GUITAVARESMED@GMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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 JULHO /2024.
Nome do Médico: GUILHERME TEBEXRENI CEZAR , CRM Nº 182133
Local de atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
Valor: 6500,00
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
6.500,00	0,00	0,00	6.500,00	2,000000	130,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	97,50	42,25	195,00	0,00	65,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.500,00	399,75	0,00	6.100,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Regra especial:

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 00130032384
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TEBEX MED
CPF/CNPJ:	28.826.467/0001-04
Valor:	R\$ 6.100,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 470 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:57:34

Código da operação:	00132705
Chave de segurança:	15KL3PT62N1K0RCJ

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
0000000433 - E

Autenticidade
LPW2-8MZN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/08/2024 09:07:18
Competência: 08/2024



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 Psiquiatra) junto ao Centro de Saúde de Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/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
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	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					231

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408162009d3ff71942b5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:11:54
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 433 CS JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG S/S LTDA
CNPJ: 21370842000105
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 21370842000105

Código da operação: 34403111316
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
000000000969 - 1Autenticidade
SE8G-4YV7Data de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/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, 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	179,40	77,74	358,80	119,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.960,00	2,0000%	239,20	11.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000005905-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZONI E DIAS SERV. MED. S S LTDA
CPF/CNPJ:	23.949.042/0001-79
Valor:	R\$ 11.224,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 969 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2024
Data / Hora da operação:	20/08/2024 15:12:34

Código da operação:	00135257
Chave de segurança:	X9AVC3C35T4G3ZVV

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

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Lorenzoni & Dias Serviços Médicos S/S Ltda foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 969), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 20/08/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:049042
02813**

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.08.20 07:40:03
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

	PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000062 - 1	
			Autenticidade NWBK-FSE4	
			Data de Emissão 15/08/2024	
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 Julho 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 “ Código do Serviço 408 (Fisioterapia) Código de Atividade CNAE 8650-0/04 (Fisioterapia) 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:	A P DO AMARAL FISIO
CPF/CNPJ:	34.445.283/0001-05
Valor:	R\$ 8.985,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 62 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:53:35

Código da operação:	00132248
Chave de segurança:	692J317RWHPZEF

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 12/08/2024 14:36:37	
		Código de Verificação * R157-K9OT	
		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 12/08/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos de Psicologia junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/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\$ 569,32	
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\$ 569,32	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 569,32		Alíquota (%) 2,17	Valor do ISS (R\$) 12,35	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.

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081620101b617f600ee
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:12:21
Valor Original: R\$ 569,32 **Valor Atualizado:** R\$ 569,32
Detalhes: NF 08 CS JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: LUANA NATIVIDADE ESPACO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 54706696000103
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 54706696000103

Código da operação: 34403139631
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

Nota N° - Série
0000000059 - E

Autenticidade
SHOH-NEY4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/08/2024 17:28:38
Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: B.F. CURSINO
Nome Fantasia: B.F. CURSINO
CNPJ/CPF: 43.290.156/0001-67 IM: 95269 IE: TELEFONE:91082097
Endereço: RUA CORONEL AUGUSTO MONTEIRO ,484 - CENTRO
CEP: 12020-160 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: BFCURSINO@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

Código de Serviço 415
Cnae 86.50-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise.
Prestação de serviços médicos (especialidade: Psicologia) junto ao Centro de Especialidade Unidade de Saúde Tremembé do município de Tremembé-SP, referefente ao mês de JULHO/2024
Nome da psicóloga: Bárbara Ferreira Cursino
CRP: 06/152553
Local de atendimento: Ambulatório de especialidade. Praça da República, 361 - Centro - Tremembé
Valor: R\$3.700,68
Ref: Contrato de Gestão N°01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 748
Ag: 0710
Conta: 72256-2
Chave pix: 43.290.156.0001/67
Código CNAE: 86.50-0-03 - Atividade de psicologia e psicanálise

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
415 - Psicanálise.
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	3.700,68	2,0100	74,38	3.700,68

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.700,68

240

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000072256-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	B. F. CURSINO
CPF/CNPJ:	43.290.156/0001-67
Valor:	R\$ 3.700,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 59 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2024
Data / Hora da operação:	20/08/2024 15:13:52

Código da operação:	00135973
Chave de segurança:	W9X1SAN09MXNJ4GN

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 169	
		Data e Hora de Emissão 16/08/2024 13:14:37	
		Código de Verificação * KJNK-GLAQ	
		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 16/08/2024, 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 JULHO/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 (%) 2,17	Valor do ISS (R\$) 92,66	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-09-23

- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,17% Anexo V: 2,17%

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

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408162011ec341493cf7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:12:43
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF 169 CS JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: P.R.C. ONDEI
CNPJ: 34959824000105
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 34959824000105

Código da operação: 34403158853
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
0000000004 - E

Autenticidade
PODC-1WQN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/08/2024 13:46:44
Competência: 08/2024



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 JULHO/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					244

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081620149f0b74c9fb6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:15:35
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF 04 CS JULHO24

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: 34403325518
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
0000000291 - E

Autenticidade
MB79-4CRK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024 14:42:24
Competência: 08/2024



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: 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 (vascular) no município de Tremembé, referente ao mês de julho 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 , PIX 17031599000123

Outras Informações:
CNAE 86.30-5-03 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

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					246

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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 291 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2024
Data / Hora da operação:	20/08/2024 15:14:44

Código da operação:	00136166
Chave de segurança:	WAMU3WX1FU6WQ7EM

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 552	
		Data e Hora de Emissão 12/08/2024 15:36:01	
		Código de Verificação * GQRC-XX0H	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **05.970.648/0001-04**
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**
Inscrição Municipal: **17132**

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

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 12/08/2024, EM TREMEMBE - SP
CÓDIGO DO SERVIÇO: 4.03- Estabelecimentos de Assistência Médica
CÓDIGO DA ATIVIDADE (CNAE): 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

Prestação de Serviços médicos de Ultrassonografia junto ao Centro de Especialidades ambulatorio do município de Tremembe-SP, referente ao mês de Julho/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
CPF/CNPJ:	05.970.648/0001-04
Valor:	R\$ 9.033,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 552 CS JULHO24
Histórico:	

Data de débito:	16/08/2024
Data / Hora da operação:	16/08/2024 16:53:21

Código da operação:	00132168
Chave de segurança:	WXJFA6H16SN81H1M

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
000000000014 - 1Autenticidade
Q8AB-00BKData de Emissão
16/08/2024**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 JULHO/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

Condição de pagamento via depósito bancário

Banco do Brasil

Agência 6773.3

C/C 21258-0

CNAE 75.00/1-00 - ATIVIDADES VETERINARIAS

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
501 - Medicina veterinária e zootecnia.

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081919303f627d9b990
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/08/2024 às 16:35:26
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF 14 CS JULHO24

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: 34516761389
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 9																			
		Data e Hora de Emissão 14/08/2024 13:29:36																			
		Código de Verificação * MGFX-6U2L																			
		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 14/08/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos veterinário junto ao Canil Municipal do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Julho/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																					
<table><tr><td>PIS/COFINS: 0,00</td><td>CSLL: 0,00</td><td>INSS: 0,00</td><td>IRRF: 0,00</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 5.200,00</td><td>Alíquota (%) 2,01</td><td>Valor do ISS (R\$) 104,52</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td></td><td>Crédito (R\$) 0,00</td></tr></table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.200,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 104,52						Crédito (R\$) 0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00																	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.200,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 104,52																
					Crédito (R\$) 0,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-12-01 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01%																					

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

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081620119d9b488c48f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:13:06
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF 09 CS JULHO24

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 34403164079
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
00000000119 - 1Autenticidade
87D1-UF47Data de Emissão
13/08/2024**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 JULHO/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

CNAE: 8599-6/04 - Treinamento em Desenvolvimento Profissional e Gerencial.

Dados bancários:

Banco Itaú

AG: 0707

Conta corrente: 45671-1

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 825,74 - Aliq: 15,58%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.300,00	2,1700%	115,01	5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00

19/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081620132f8020501e3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/08/2024 às 17:15:07
Valor Original: R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00
Detalhes: NF 119 CS JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: SALDANHA E SALDANHA LTDA
CNPJ: 01275792000170
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 01275792000170

Código da operação: 34403296141
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 **julho 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	170	107%
Clínico	Milena Alvarenga Moreira	320	320	338	106%
Gastroenterologista	Marcelo Tonus	160	160	153	96%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	154	97%
Médico Ginecologista	Giuliana Barbosa Cocuroci	160	160	167	105%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	320	100%
Médico Dermatologista	Nívea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	147	97%
Médico Neurologista	Paulo de Tarso F. Marques Castro	100	100	100	100%
Médico Neurologista	Pedro Henrique de Lara Leite	100	100	111	111%
Ortopedista	Renan Serafim	160	160	156	98%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	161	101%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	162	102%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	320	320	315	99%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	353	110%
Psicóloga	Barbara Ferreira Cursino*	120	120	90	75%
Psicóloga	Luana Natividade**	120	120	26	22%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	120	119	99%
Psicóloga	Anderson Ap. A. Froes	120	120	114	95%
Ultrassonografista	Rivelino Gonçalves	250	250	250	100%

Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	126	97%
Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	160	160	155	97%
Oftalmologista	Fabio H. Plentz Farath	160	160	157	98%
Dentista	Bianca Adriane Cursino	210	210	221	105%
Dentista	Antônio José Gomes	210	210	216	103%
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**.

*A psicóloga **Barbara Ferreira Cursino** iniciou suas atividades no Centro de Especialidades em 05/07/2024.

A psicóloga **Luana Natividade encerrou suas atividades no Centro de Especialidades em 04/07/2024.

Laise de Alvarenga Moreira
 COREN-SP: 260.336
 Coordenadora de Enfermagem

Laise 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 Costa da Silva Patto
Simone Aparecida da Costa
Stefane Luana Alves Queiroz
Tatiane Madona Froes
Vitória Medeiros dos Santos
Adriana dos Santos
Beatriz Rodrigues Santana
Zenilda Francisca Carvalho Rivadavia

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Alecsander Neves Pereira
Patricia Costa Penna
Ana Julia Santos Mendonça
Ana Paula Carneiro da Silva
Ana Paula Vieira
Anderson Francisco Alves de Souza
Andreza Araujo de Hollanda Faria
Laudemira Ada de Gouvea Juice Giannico
Aroldo Fabiano de Souza Pires
Cristiane Magalhães da Silva Mangabeira
Diogo Henrique da Silva Leite
Flavia Chagas Moreira
Gabriel Estephani Guilherme
Gislaine Rhodes Inacio Maiorquim
Guilherme Augusto de Toledo Matias
Igor Matheus Ramos Cesar
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
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
	Karen Medeiros Silva de Souza
	Tatiane Aparecida de Jesus
	Vanessa Bueno de Lima
	Vania Ribeiro Santos
	Kaeny Ariane de Toledo Guedes
	Luciana Pereira Castro
	Rodolfo Ferreira de Castro Lima
	Erika Macedo Dutton Alves
	Franciele Miliane Santos da Silva
CONTROLADOR DE ACESSO	Alexandre Zambellini Rocha
	Bruno Aparecido Moreira Gonçalves
	Vitor Peixoto Ciambroni
	Rogério Santos de Oliveira
	Leonardo Baron Chantre
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Natalia Meireles Junqueira de Amorim
ENFERMEIRO	Anderson Fernando do Prado Pinto
	Alexandre Cesario
	Cristiane Marcelle Pacheco
	Danielli Lazarini de Oliveira
	Nayara Camilo
	Laura Beatriz Sene de Souza
	Renata Camargo Pena
	Soraya Farias Soares e Silva Alves
	Tatiana de Oliveira e Silva
	Daniela Faria de Moura
	Camila Leidens Chagas
	Tatiane Cristina Pimenta
FARMACÊUTICO	Roselaine Eleodoro de Oliveira
MOTORISTA	Bruno Costa Narezi
	Elan Cariat de Couto Neves
	Paulo Roberto Linhares dos Santos
RECEPCIONISTA	Emily Marcelli 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 Julho 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	31 dia(s)	1.663,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			153,90
			Total de Proventos 1.945,40		Total de Descontos 153,90
			Líquido a Receber 1.791,50		
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.380,60



Comprovante de 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	1944636B78C2236A837441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	DD449E088D52239D463991000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.460,00	170,53	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	325,25		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	62,55		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.130,20	Total de Descontos 170,53	
				Líquido a Receber 1.959,67	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.130,20	Base de Cálculo do FGTS 2.130,20	FGTS 170,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.565,40

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 Julho 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	31 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:	000023

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\$ 1.959,67
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	4F4434344AF223AF1D5AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	CA4403F209D2231DD78661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	135,63 348,48	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
340	Pensão Alimentícia Liquido	20%			
			Total de Proventos 1.866,48	Total de Descontos 484,11	
				Líquido 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	1F44B333CCD223B3BAF551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	A64497F8334223A5B42111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.460,00	173,44	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.162,51	Total de Descontos 173,44	
				Líquido a Receber 1.989,07	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.162,51	Base de Cálculo do FGTS 2.162,51	FGTS 173,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.597,71

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 Julho 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	31 dia(s)	1.460,00	176,35	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.194,83	Total de Descontos 176,35	
				Líquido a Receber 2.018,48	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.194,83	Base de Cálculo do FGTS 2.194,83	FGTS 175,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.630,03



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:	000023

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\$ 1.989,07
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	D74471D8D35223961F4661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.018,48
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	E144AA33474223CD07FAA1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.460,00	173,44	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
031	Estorno Segunda via VA		12,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.174,51	Total de Descontos 173,44	
				Líquido a Receber 2.001,07	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.162,51	Base de Cálculo do FGTS 2.162,51	FGTS 173,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.597,71

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 Julho 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	31 dia(s)	1.460,00	170,53	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	325,25		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	62,55		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.130,20	Total de Descontos 170,53	
				Líquido a Receber 1.959,67	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.130,20	Base de Cálculo do FGTS 2.130,20	FGTS 170,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.565,40



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:	000023

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\$ 2.001,07
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	B34464F3241223D5D3CDD1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 1.959,67
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	1144673713F223B8598771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	654422872CD223A5C25FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6D44573A1B2223A7D20771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.460,00	173,44	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.162,51	Total de Descontos 173,44	
				Líquido a Receber 1.989,07	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.162,51	Base de Cálculo do FGTS 2.162,51	FGTS 173,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.597,71

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 Julho 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	31 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:	000023

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\$ 1.989,07
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	8444F310ED7223F6099FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0944A86B26C22314CA3FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97		
310	INSS	9%		176,35	
320	Vale-Transporte	6%		87,60	
			Total de Proventos 2.194,83	Total de Descontos 263,95	
				Líquido a Receber 1.930,88	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.194,83	Base de Cálculo do FGTS 2.194,83	FGTS 175,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.630,03

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 Julho 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		
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de 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:	000023

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\$ 1.930,88
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5B443EBB310223D8961771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F144886E7FB223DD62FCC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6644E4B389B2233C2CA111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09		198,55
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49		Total de Descontos 198,55
					Líquido a Receber 2.242,94
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,17



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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0144B3A56D722301739DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2844AB65C2222379F65991000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	72442C607C1223A9A2FDD1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	124468AFF6C223D4031111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	C744B63DC1222368B27771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F3442931A3822329754881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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)	87,64		
310	INSS	12%		257,00	
311	IRRF	7,5%		12,07	
			Total de Proventos 2.984,87	Total de Descontos 269,07	
				Líquido a Receber 2.715,80	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.984,87	Base de Cálculo do FGTS 2.984,87	FGTS 238,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.420,07

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 Julho 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	31 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:	000023

Nome do Favorecido (a):	Andreza Ara jo de Hollanda
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	112.235.637-40
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629812-6
Valor:	R\$ 2.715,80
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	3F44675120C2230D454661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	7444C342709223EFB18EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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)	87,64		
310	INSS	12%		257,00	
311	IRRF	7,5%		12,07	
			Total de Proventos 2.984,87	Total de Descontos 269,07	
				Líquido a Receber 2.715,80	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.984,87	Base de Cálculo do FGTS 2.984,87	FGTS 238,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.420,07

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



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:	000023

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\$ 2.715,80
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5C440417D1B223E2166001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	7044CFB7E58223D72C5331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	257,00	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	87,64		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%		12,07	
			Total de Proventos 2.984,87	Total de Descontos 269,07	
				Líquido a Receber 2.715,80	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.984,87	Base de Cálculo do FGTS 2.984,87	FGTS 238,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.420,07



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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6A44E859B6522380044001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.715,80
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0844628D2662233C3BF001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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)	87,64		
310	INSS	12%		257,00	
311	IRRF	7,5%		12,07	
			Total de Proventos 2.984,87	Total de Descontos 269,07	
				Líquido a Receber 2.715,80	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.984,87	Base de Cálculo do FGTS 2.984,87	FGTS 238,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.420,07

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36



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:	000023

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\$ 2.715,80
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	4C448A22D43223A9B9D221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	AF44DD9F946223DFF55DD1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	240,70	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	72h	341,81		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	65,73		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.849,03	Total de Descontos 240,70	
				Líquido a Receber 2.608,33	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.849,03	Base de Cálculo do FGTS 2.849,03	FGTS 227,92	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.284,23

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	257,00	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	87,64		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%		12,07	
			Total de Proventos 2.984,87	Total de Descontos 269,07	
				Líquido a Receber 2.715,80	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.984,87	Base de Cálculo do FGTS 2.984,87	FGTS 238,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.420,07



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:	000023

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\$ 2.608,33
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	84444E5112922331EE0551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.715,80
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5D44AFF4AC223581FC881000
------------------------	--------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36



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:	000023

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\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2344F47FC342239840EFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	94448886AE522361D96EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	4744EC565AE22315A17661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	E144152307522300367221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	251,57	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	80,34		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.939,60	Total de Descontos 251,57	
				Líquido a Receber 2.688,03	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.939,60	Base de Cálculo do FGTS 2.939,60	FGTS 235,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.374,80

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	262,43	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 262,43	
				Líquido a Receber 2.767,73	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.388,55



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:	000023

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\$ 2.688,03
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0D448AEE2742234B81C991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.767,73
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	944443D0387223AB3AC221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	262,43	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 262,43	
				Líquido a Receber 2.767,73	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.388,55

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	257,00	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	87,64		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.984,87	Total de Descontos 257,00	
				Líquido a Receber 2.727,87	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.984,87	Base de Cálculo do FGTS 2.984,87	FGTS 238,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.348,69



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:	000023

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\$ 2.767,73
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	FC441DACB54223394B8EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.727,87
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	8E445D2D471223CCE7DBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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)	87,64		
310	INSS	12%		257,00	
311	IRRF	7,5%		12,07	
			Total de Proventos 2.984,87	Total de Descontos 269,07	
				Líquido a Receber 2.715,80	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.984,87	Base de Cálculo do FGTS 2.984,87	FGTS 238,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.420,07

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36



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:	000023

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\$ 2.715,80
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	C14472B3192223499AAAA1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5144B70ED5D223F871F551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 22/02/2024	Competência Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	27444FA4DEF223E61A2881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	AB44D4FB88F2234F004441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	15440623B91223A9A52441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	BB4403BB5642235DDC7881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	251,57	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	80,34		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.939,60	Total de Descontos 251,57	
				Líquido a Receber 2.688,03	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.939,60	Base de Cálculo do FGTS 2.939,60	FGTS 235,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.374,80

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,17



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:	000023

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\$ 2.688,03
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2744B6423C42237F883221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	6E443F7BC972237C09D661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 19/07/2024	Competência Julho de 2024	
Empregado 000251 LUCIANA PEREIRA DE CASTRO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 008.374.651-09	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	13 dia(s)	905,42	76,78	
016	Insalubridade	20%	118,43		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.023,85	Total de Descontos 76,78	
				Líquido a Receber 947,07	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.023,85	Base de Cálculo do FGTS 1.023,85	FGTS 81,90	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 459,05

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 Julho 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	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,17



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:	000023

Nome do Favorecido (a):	LUCIANA PEREIRA DE CASTRO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	008.374.651-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000730333383-6
Valor:	R\$ 947,07
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0344BC31A6B223E20FE661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

Nome do Favorecido (a):	RODOLFO FERREIRA CASTILHO LIMA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	423.403.918-73
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000730924376-6
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	EB443D73D0222362BAE551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 01/05/2024	Competência Julho 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	31 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:	000023

Nome do Favorecido (a):	ERIKA DE MACEDO DUTTON ALVES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	398.704.828-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000730924793-1
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	83448A0896D22313BC4551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2A44CA2C4962231B0B9441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.500,00	157,08	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	48h	166,36		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	31,99		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.980,75	Total de Descontos 157,08	
				Líquido a Receber 1.823,67	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.980,75	Base de Cálculo do FGTS 1.980,75	FGTS 158,46	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.415,95

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 Julho de 2024	
Empregado 000095 BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES		Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria	
CPF: 479.131.598-71	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00	177,91	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	360,44		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	69,32		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.212,16	Total de Descontos 177,91	
				Líquido a Receber 2.034,25	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.212,16	Base de Cálculo do FGTS 2.212,16	FGTS 176,97	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.647,36



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:	000023

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\$ 1.823,67
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5E44DE9DA68223F0F74551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

Nome do Favorecido (a):	Bruno Aparecido Moreira Gon al
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	479.131.598-71
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621768-1
Valor:	R\$ 2.034,25
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5844BDFA196223D91FBAA1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.500,00	139,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 139,23	
				Líquido a Receber 1.643,17	
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

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 Julho 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	31 dia(s)	1.500,00	177,91	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	360,44		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	69,32		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.212,16	Total de Descontos 177,91	
				Líquido a Receber 2.034,25	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.212,16	Base de Cálculo do FGTS 2.212,16	FGTS 176,97	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.647,36



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:	000023

Nome do Favorecido (a):	VITOR PEIXOTO CIAMBRONI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	333.288.478-63
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000730924091-0
Valor:	R\$ 1.643,17
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F9447F21AF2223435F2EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 2.034,25
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	E9440ABEED222391A70CC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	1.500,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		139,23	
340	Pensão Alimentícia Liquido	20%		272,15	
988	Pensão Alimentícia Liquidos 02	20%		272,15	
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 683,53	
				Liquido 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0244ADCCF7D2230F82B771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	9D449A0082D223341DE221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 26/11/2023	Competência Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	EA44F89740322381753551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5344FA98B86223562EF441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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)	151,39		
310	INSS	14%		594,30	
311	IRRF	27,5%		463,84	
			Total de Proventos 5.539,18	Total de Descontos 1.058,14	
				Líquido a Receber 4.481,04	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.539,18	Base de Cálculo do FGTS 5.539,18	FGTS 443,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.944,88

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 Julho 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	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	858,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	165,15		
310	INSS	14%		606,24	
311	IRRF	27,5%		431,88	
			Total de Proventos 5.624,50	Total de Descontos 1.038,12	
				Líquido a Receber 4.586,38	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.624,50	Base de Cálculo do FGTS 5.624,50	FGTS 449,96	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.828,67

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



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:	000023

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\$ 4.481,04
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	0344F538D7F2235F9F1661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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\$ 4.586,38
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	FA446AD7AAF22350D14771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 24/02/2024	Competência Julho 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	31 dia(s)	4.318,18		630,13 524,38
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	1.001,90		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	192,67		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			Total de Proventos 5.795,15		Total de Descontos 1.154,51
			Líquido a Receber 4.640,64		
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.795,15	Base de Cálculo do FGTS 5.795,15	FGTS 463,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.165,02

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000107 LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA			Cargo Enfermeiro		Competência Julho de 2024
CPF: 385.476.688-29		Banco	Agência		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
			Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição		Referência	Provento	Desconto
011	Salário Base		31 dia(s)	4.318,18	
016	Insalubridade		20%	282,40	
310	INSS		14%		462,89
311	IRRF		22,5%		245,28
				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 ____/____/____
--	-------------------------------------



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:	000023

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\$ 4.640,64
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	464406F412D2230016DCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	3E44CE51933223B31C2771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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

Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Julho 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		31 dia(s)	4.318,18	606,24 431,88
016	Insalubridade		20%	282,40	
024	Adicional Noturno Horas 35%		96h	858,77	
049	Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	165,15	
310	INSS		14%		
311	IRRF		27,5%		
				Total de Proventos 5.624,50	Total de Descontos 1.038,12
					Líquido a Receber 4.586,38
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.624,50	Base de Cálculo do FGTS 5.624,50	FGTS 449,96	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.828,67

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000111 SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES			Cargo Enfermeiro		Competência Julho de 2024
CPF: 298.886.618-09		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição		Referência	Provento	Desconto
011	Salário Base		31 dia(s)	4.318,18	
016	Insalubridade		20%	282,40	
310	INSS		14%		462,89
311	IRRF		22,5%		225,55
				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:	000023

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\$ 4.586,38
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	5544A19E3D622368D79441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F0449BFB4F02235265F331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 01/03/2024	Competência Julho 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	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	1.001,90		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	192,67		
310	INSS	14%			630,13
311	IRRF	27,5%			472,24
			Total de Proventos 5.795,15		Total de Descontos 1.102,37
					Líquido a Receber 4.692,78
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.795,15	Base de Cálculo do FGTS 5.795,15	FGTS 463,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.975,43

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 Julho 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	31 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:	000023

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\$ 4.692,78
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	7F44327AE832231F528661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	BA446EC871322304E77221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 21/05/2024	Competência Julho 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	31 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 01/04/2024	Competência Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	204400D7F2C2232F2ED331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	C3448E01E3F22342E8DBB1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

Nome do Favorecido (a):	ROSELAINÉ 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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F044DBDEA3C223CD8D0441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
340	Pensão Alimentícia Líquido	28%		590,20	
			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

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 Julho 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	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.038,60



Comprovante de 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	D144237BD7A22375BA6771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	D24400248A5223E001E331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	445,47		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	85,67		
310	INSS	12%		274,96	
311	IRRF	7,5%		23,29	
			Total de Proventos 3.134,54	Total de Descontos 298,25	
				Líquido a Receber 2.836,29	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 3.134,54	Base de Cálculo do FGTS 3.134,54	FGTS 250,76	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.569,74



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:	000023

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\$ 2.836,29
Data do Pagamento:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	3C44A6373502238DA7D551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	F74427386E922349F96551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho de 2024
Empregado 000128 FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROI		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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	E044452CBF3223B804A331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	AD44EF72902223FB446331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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 Julho 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	31 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 Julho 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	31 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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	1A44B731C5A22351554111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

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:	000023

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:	02/08/2024

Autenticação Bancária:	2B44E6962BF22371916BB1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000023 de 02/08/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESCALA PA TREMEMBÉ - JULHO/2024

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

	1 - SEGUNDA	2 - TERÇA	3 - QUARTA	4 - QUINTA	5 - SEXTA	6 - SÁBADO	7 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Victória Schneider CRM: 251593	Bruna Lopes CRM N 214.402	Victória Schneider CRM 251593 Marcos Afonso CRM N. 246.337	Leandro David CRM N 242.104	Giovanna Zaratín CRM N 233.121 Ana Beatriz CRM 258247	Ligia Junqueira CRM N 233.145 Régis Coelho CRM N 197.132	Paulo Henrique CRM N 258992
DIA PA 7h às 19h	Alana CRM 258475 Bruna Lopes CRM 214402	Milena Alvarenga CRM 252506	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Paulo Henrique CRM N 258992	Milena Alvarenga CRM 252506	Camila Cardoso CRM N 235.106	Milena Alvarenga CRM N 252.506
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114 Alana CRM 258475	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114 Giovanna Zaratín CRM 233121	Giovanna Zaratín CRM N 233.121	Bianca Paulauskas CRM N. 258271 Giovanna Zaratín CRM 233121	Laura Cristina CRM 258356	Ligia Junqueira CRM N 233.145
PICO PA 13h às 01h	Paulo Henrique CRM 258992 Marcos Afonso CRM N 246.337	Manoel Moya CRM N 228.300	Bruna Lopes CRM N 214402 Maria Luiza CRM 250481	Bruna Lopes CRM 214402 Leandro David CRM 242104	Felipe Sardini CRM N 183080	Ana Beatriz CRM N 258247 Marcos Afonso CRM N 246.337	Maria Cláudia 251.328 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Felipe Sardini CRM N 183080	Victória Schneider CRM: 251593	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Luiza Missel CRM N 202.566
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Laura Cristina CRM 258356	Carlos André CRM N 81.439	Lais Taveira CRM N 228993	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	8 - SEGUNDA	9 - TERÇA	10 - QUARTA	11 - QUINTA	12 - SEXTA	13 - SÁBADO	14 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402	Marcos Afonso CRM N. 246.337	Rodrigo Ianace CRM N 170605 Bruna Lopes CRM N 214402	Carolina Rebeque CRM 185355	Camila Cardoso CRM: 235106 Ana Beatriz CRM 258247	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236987 Paulo Henrique CRM 258992	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Livia Chiaradia CRM 258593 Régis Coelho CRM N 197.132	Camila Cardoso CRM 235106	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM 252506	Camilla Maia CRM N 258507
DIA PEDIAT 7h às 19h	Mariana Castro CRM N 240157 Alana CRM 258475	Aline Barbosa CRM N 245.473	Ana Paula CRM N 213.114 Giovanna Zaratín CRM 233121	Ana Paula CRM N 213.114	Bruno Ortiz CRM N 258503 Alana CRM 258475	Alana CRM 258475	Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h	Lucas Almeida CRM 247733 Livia Chiaradia CRM N 258593	Ana Beatriz CRM 258247 Victória Schneider CRM: 251593	Lucas Almeida CRM: 247733 Gabriela Cristina CRM 236987	Régis Coelho CRM N 197.132	Felipe Sardini CRM N 183080	Maria Cláudia CRM N 251328 Ana Beatriz CRM 258247	Luiza Missel CRM 202566 Paulo Faria CRM 199.653
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Maria Luiza CRM 250481 Victória Schneider CRM N 251593	Paulo Faria CRM N 199653	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Paulo Henrique CRM N 258992	Victória Schneider CRM: 251593
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Alana CRM 258475	Carlos André CRM N 81.439	Murilo Fava CRM N 258631	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	15 - SEGUNDA	16 - TERÇA	17 - QUARTA	18 - QUINTA	19 - SEXTA	20 - SÁBADO	21 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214402 Edgar Maciel CRM 259426	Victória Schneider CRM 251593 Marcos Afonso CRM N. 246.337	Leandro David CRM N 242.104	Giovanna Zaratín CRM N 233.121 Alana 258475	Maria Luiza CRM 250481	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Victória Schneider CRM N 251593 Paulo Henrique CRM 258992	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Milena Alvarenga CRM 252506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Leonardo Rodrigues CRM 251.222	Milena Alvarenga CRM 252506
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114 Alana CRM 258475	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114 Giovanna Zaratín CRM 233121	Giovanna Zaratín CRM N 233.121	Bruno Valério CRM N. 258503 Giovanna Zaratín CRM N 233121	Alana CRM 258475	Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h	Lucas Almeida CRM 247733 Paulo Faria CRM N 199653	Manoel Moya CRM N 228.300	Victória Schneider CRM N 251593 Maria Luiza CRM 250481	Maria Luiza CRM 250481 Alana CRM 258475	Felipe Sardini CRM N 183080	Ana Beatriz CRM 258247 Paulo Henrique CRM 258992	Ana Beatriz CRM 258247 Paulo Faria CRM 199653
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593	Matheus Agra CRM N Paulo Faria CRM 199653	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Luiza Missel CRM N 202.566
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Alana CRM 258475	Carlos André CRM N 81.439	Lais Taveira CRM N 228993	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	22 - SEGUNDA	23 - TERÇA	24 - QUARTA	25 - QUINTA	26 - SEXTA	27 - SÁBADO	28 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Gehring CRM N 258501	Marcos Afonso CRM N. 246.337	Rodrigo Ianace CRM N 170605 Bruna Lopes CRM N 214402	Carolina Rebeque CRM 185355	Camilla Maia CRM N 258507	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Victória Schneider CRM N 251593	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Régis Coelho CRM N 197.132	Camilla Maia CRM N 258507	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Camila Cardoso CRM N 235.106	Camilla Maia CRM N 258507
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114 Alana CRM 258475	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114 Giovanna Zaratín CRM 233121	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratín CRM N 233.121 Alana CRM 258475	Giovanna Zaratín CRM N 233.121	Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h	Paulo Henrique CRM 258992 Marcos Afonso CRM N 246.337	Victória Schneider CRM: 251593	Lucas Almeida CRM: 247733 Matheus Agra CRM	Régis Coelho CRM N 197.132	Paulo Henrique CRM N258992	Ana Beatriz CRM 258247 Camila Cardoso CRM 235.106	Clara Gheler CRM 258610 Ana Beatriz CRM N 258247
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Maria Luiza CRM 250481 Victória Schneider CRM N 251593	Paulo Faria CRM N 199653	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Victória Schneider CRM: 251593	Paulo Henrique CRM N 258992	Paulo Henrique CRM N 258992
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Alana CRM 258475	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Luiza Missel CRM N 202566	Luiza Missel CRM N 202566
	29 - SEGUNDA	30 - TERÇA	31 - QUARTA				
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402	Victória Schneider CRM 251593 Marcos Afonso CRM N. 246.337				
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM 236987 Ana Beatriz CRM N 258247	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506				
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114 Bruno Ortiz CRM 258503	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114 Giovanna Zaratín CRM 233121				
PICO PA 13h às 01h	Paulo Henrique CRM 258992 Marcos Afonso CRM N 246.337	Manoel Moya CRM N 228.300	Ana Beatriz CRM N 258247 Maria Luiza CRM 250481				
NOITE PA 19h às 7h	Victória Schneider CRM: 251593	Victória Schneider CRM: 251593	Paulo Faria CRM N 199653				
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Alana CRM 258475				

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000970 - 1Autenticidade
3MBU-PX4IData de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/2024 .

DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP

MEDICO VISITADOR

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	85,80	37,18	171,60	57,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.720,00	2,0000%	114,40	5.720,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.368,22

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408201939d1232a9e1b9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 16:57:04
Valor Original: R\$ 5.368,22 **Valor Atualizado:** R\$ 5.368,22
Detalhes: NF970 CM MD JUL24

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: 34565853428
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

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Lorenzoni & Dias Serviços Médicos S/S Ltda foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 970), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 20/08/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:049042
02813**

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.08.20 07:41:00
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000971 - 1Autenticidade
D16Y-BF0MData de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/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\$)	Aliquota (%)	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

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024082019410e93888d9b1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 16:57:44
Valor Original: R\$ 9.385,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.385,00
Detalhes: NF971 CM COORD JUL24

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: 34565883216
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

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Lorenzoni & Dias Serviços Médicos S/S Ltda foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 971), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 20/08/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:049042
02813**

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.08.20
07:41:48 -03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	1	12/08/2024	JZHX-BNCA

PAULO CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA

R FRANCISCO AFFONSO DE MELO, 00508 - PQ SANTANA

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08717-130

CNPJ/CPF: 55.085.974/0001-07

Inscr. Estadual/RG:

Email: SOCIETARIO4@EASYDR.COM.BR

Telefone: (32) - 998288289

CCM 142723

Inscr. Municipal: 142.723-7

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8630-5/03

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 08/2024

Mun. Prestação do Serviço: Tremembé - SP

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

RUA 7 DE SETEMBRO , 473 - SALA 08 E 09

CENTRO - TREMEMBE - SP - Brasil - CEP: 12120017

CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
- - - - CEP:		

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.	14.100,00	14.100,00

Nome do Médico: Paulo Henrique de Lima Carvalho, CRM N° 258992

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 04, 07 e metade dos dias 08 e 15

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 13, 27, 28

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 26 e metade dos dias 01, 20, 22, 29

Valor da nota: R\$ 14.100,00

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

Dados bancários:

Instituição: 403 - Cora SCD

Agência: 0001

Conta: 4975129-1

Nome da Empresa: PAULO CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 55.085.974/0001-07

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	14.100,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 283,41
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido				
14.100,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	14.100,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:35:24

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: 403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 49751291

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: PAULO CARVALHO SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 55.085.974/0001-07

Valor: R\$ 14.100,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF 1 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 139317

Chave de Segurança: 176NHH5UQWJW8ZSF

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
0000000081 - E

Autenticidade
8ILE-34EC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024 14:37:17
Competência: 08/2024



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 (plantões - CLÍNICA MÉDICA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA, CRM Nº199653
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 14//21//28
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 10-24//31 e metade do dia 17
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 14//15//21

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SICOOB
AG:5032
CC:10620-8
CHAVE PIX(PJ):34.539.231/0001-90

CÓDIGO CNAE 86.305/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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	12.500,00	3,2206	402,58	12.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.500,00

398

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:34:51

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

CPF/CNPJ: 34.539.231/0001-90

Valor: R\$ 12.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF81 CM JUL24 PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 139421

Chave de Segurança: HJ3CRTN5Q7YT0STN

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**

20240820u46708733000186

Número da Nota

00000064

Data e Hora de Emissão

20/08/2024 15:53:57

Código de Verificação

SILX-ZCUU**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 e Médico Generalista) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de julho/2024.

Nome do Médico: **Ligia Junqueira , CRM -SP N° 233145**

CNAE 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Médico Generalista

Datas (diurno R\$ 750,00) metade do dia 06

Pediatria

Datas (diurno R\$ 1.500,00) dia 07

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

Empresa optante pelo simples nacional - não reter impostos

Dados bancários:

Banco 0260 - Nubank

Ag 0001

Conta Corrente: 10004562-8

LJNC SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CNPJ : 46.708.733/0001-86

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.250,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240821190162a28d801e9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/08/2024 às 16:45:30
Valor Original: R\$ 2.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.250,00
Detalhes: NF 64 LIGIA JUNQUEIRA CM PED JUL24

Origem

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

Destino

Nome: LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 46708733000186
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46708733000186

Código da operação: 34614846691
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 28/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização			Data e Hora de Emissão 14/08/2024 17:46:37
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 65EADC9DDAA65AEA8E41
				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 : CACAPAVA - 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: CACAPAVA - 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 JULHO/2024.				
Nome do Médico: LEANDRO DE OLIVEIRA DAVID, CRM/SP 242104				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dias 4 e 18				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dia 04				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.800,00				
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	3.800,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	76,38			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 3.800,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Três Mil Oitocentos 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 28/NFE		
		Emissão 14/08/2024 17:46:37		
		Código de verificação 65EADC9DDAA65AEA8E41		
Data		Identificação do Recebedor		

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408201943fc0eea0ed51
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 16:58:59
Valor Original: R\$ 3.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.800,00
Detalhes: NF28 CM JUL24

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: 34565961710
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

000000000004 - 1

Autenticidade

RPM2-ZNI4

Data de Emissão

13/08/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LMC ASSISTENCIA MEDICA LTDA**CPF/CNPJ:** 55.742.231/0001-62 **IM:** 8991 **IE:****Fone:** 1125383681**Endereço:** RUA ANTÔNIO LOURENÇO XAVIER,250,CENTRO - CEP : 12120091**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** carolinamartins@healthcarecontabilidade.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 JULHO/2024. Nome do Médico: Livia Mello Chiaradia, CRM N°258593 Datas (diurno – R\$ 1.500,00): metade do dia 10 Datas (noturno – R\$ 1.600,00): xxxxx Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 8 Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 077 AG: 0001 CC: 37355704-3 CHAVE PIX(PJ): 55742231/0001-62

CODIGO DE ATIVIDADE (CNAE)
8630503 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>**Situação de Tributação**
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

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

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.550,00

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

31,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.550,00**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.550,00**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:34:29

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 / 373557043

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LMC ASSIST MED LTDA

CPF/CNPJ: 55.742.231/0001-62

Valor: R\$ 1.550,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF4 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 139883

Chave de Segurança: 1EM69W1637J5LUTK

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
0000000029 - E

Autenticidade
7HZL-C9N2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 14:37:02
Competência: 08/2024



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 - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM Nº 197132
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 6 (metade), 10 (metade) e 24
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): nenhum
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 11 e 25

Valor total: 6200,00

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

Medicina e biomedicina - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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	6.200,00	2,1700	134,54	6.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.200,00					406

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:34:09

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\$ 6.200,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF 29 REGIS COELHO CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 140019

Chave de Segurança: MVTLGFMF9UZKZUGY

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
000000000043 - 1Autenticidade
D3C0-Y13LData de Emissão
14/08/2024**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 Julho/2024.

Nome do Médico: Carolina Rebeque Botossi CRM Nº185355

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 12h: dos dias 8,12,15,22,26,29

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 0

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):0

Valor total da nota: R\$9000,00

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	135,00	58,50	270,00	90,00
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	9.000,00	2,0000%	180,00	9.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.446,50

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 22/08/2024 às 16:17:00

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: 4205 / 130066153

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: BORGES E BOTOSI SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 36.573.291/0001-54

Valor: R\$ 8.446,50

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF 43 CM JUL24 CAROLINA REBEQUE

Data de débito: 22/08/2024

Data / Hora da Operação: 22/08/2024

Código da Operação: 113761

Chave de Segurança: YH5ZN1Q8C3VMEUSQ

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

Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da BORGES & BOTOSI SERVICOS MEDICOS LTDA foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que esse procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 043) com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Tremembé, 22 de agosto de 2024.

JOSE CARLOS MARTINS
CRC/SP Nº 1SP 302298/O-8

Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE.pdf

Documento número #158f8ab2-1192-490c-bcf1-6d7f75072ef1

Hash do documento original (SHA256): d2b970653996e08ce333af80d372ede873cfc2ec18b5151b44354f69139bb7b9

Assinaturas



JOSE CARLOS MARTINS

CPF: 063.305.878-50

Assinou em 22 ago 2024 às 10:07:42

Log

- 22 ago 2024, 10:05:19 Operador com email nataliaamaral@souserac.com na Conta eca1b04e-aa9d-49ec-9d56-24de86002309 criou este documento número 158f8ab2-1192-490c-bcf1-6d7f75072ef1. Data limite para assinatura do documento: 21 de setembro de 2024 (10:05). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 22 ago 2024, 10:05:19 Operador com email nataliaamaral@souserac.com na Conta eca1b04e-aa9d-49ec-9d56-24de86002309 adicionou à Lista de Assinatura: legalizacao@souserac.com para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo JOSE CARLOS MARTINS e CPF 063.305.878-50.
- 22 ago 2024, 10:07:42 JOSE CARLOS MARTINS assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail legalizacao@souserac.com. CPF informado: 063.305.878-50. IP: 45.190.234.211. Componente de assinatura versão 1.959.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 22 ago 2024, 10:07:42 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 158f8ab2-1192-490c-bcf1-6d7f75072ef1.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 158f8ab2-1192-490c-bcf1-6d7f75072ef1, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.



Clicksign Gestão de Documentos S.A.

Termo de Acesso a Documento Eletrônico

Gerado quinta-feira, 22 de agosto de 2024 às 10:09 (horário de Brasília)

Este termo contém informações para acesso ao original eletrônico do seguinte documento:

Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE - Clicksign.pdf

Hash do arquivo validado (SHA256):

dd20bb66dcd78c9b74cd57d3ba418922b1045b2bd8269f7e2956fb71b7690ed7

✓ Documento Assinado Eletronicamente pela Clicksign.

✓ Certificado ICP-Brasil válido: Clicksign Gestão de Documentos S.A.

Como acessar e validar o documento eletrônico

Siga as instruções abaixo para acessar o inteiro teor do documento assinado eletronicamente, bem como para validar os signatários e respectivos pontos de autenticação.

Para acessar o documento através de senha:

Senha de acesso
T U Q E N C T M Z S

1. Acesse: <https://validador.clicksign.com>.
2. Clique no botão "Validar com senha".
3. Digite a senha ao lado e clique em "Validar".

Para acessar o documento através de QR Code

QR Code de acesso



Utilize um leitor de QR Code para ser direcionado para a página de validação deste documento na Clicksign.



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

Nota Nº - Série
0000002261 - E

Autenticidade
ZM0I-VS81

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/08/2024 18:31:31
Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PROCORACAO CLINICA CARDIOLOGICA LTDA
Nome Fantasia: PROCORACAO CLINICA CARDIOLOGICA LTDA
CNPJ/CPF: 65.052.847/0001-65 IM: 2998593 IE: TELEFONE:(12) 3621-9100
Endereço: RUA PADRE DIOGO ANTONIO FEIJO ,145 - CENTRO
CEP: 12030-160 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: procoracaoclinica65@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 - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé - SP, referente ao mês de JULHO / 2024
Nome do Médico: Rodrigo Iânace Faria de Castro - CRM 170605 / SP
Datas (diurno - R\$ 1.500,00) : ''Metade'' dos dias 11 e 25
Ref. Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé / SP
Dados bancários: Banco do Brasil, 001, Agência : 6518 - 8 C/C 48159 - 9, Chave Pix: 65052847000165

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 84,75 - Aliq: 5,65%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	22,50	9,75	45,00	15,00	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	2,0000	30,00	1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.407,75

413

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:33:31

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: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 6518 / 481599

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: PROCORACAO CLIN CARDIOL LTDA

CPF/CNPJ: 65.052.847/0001-65

Valor: R\$ 1.407,75

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF 2261 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 140313

Chave de Segurança: 3FVXKGM8LV6C2FJQ

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
0000000135 - E

Autenticidade
FJOV-GHDX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/08/2024 13:10:36

Competência: 08/2024



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 2

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica e pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.
MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM Nº 233121

Clinica Médica:

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade dos dias 05 e 19.

Pediatria:

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 04, 18, 27 e metade dos dias 03, 05, 10, 17, 19, 24, 26 e 31.

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

VALOR BRUTO: R\$ 12.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

AGENCIA 5032

CONTA 20896-5

BANCO: 756 SIC00B

Chave PIX: 46363435/0001-00

Outras Informações:

Código de Atividade (CNAE):

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\$ 1.080,00 - Aliq: 9,00%

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)

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\$)

12.000,00

ALÍQUOTA(%)

2,8600

VALOR ISS(R\$)

343,20

VALOR TOTAL(R\$)

12.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.000,00

415



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

Nota Nº - Série
0000000135 - E

Autenticidade
FJOV-GHDX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/08/2024 13:10:36
Competência: 08/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

86.30-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:33:11

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\$ 12.000,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF135 CM JUL24 GIOVANNA ZARATIN

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 140410

Chave de Segurança: 865SG2VE8NS7GPJR

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
0000000003 - E

Autenticidade
DYT3-3203

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/08/2024 09:09:30
Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CAMILLA VIVIANI GUIMARAES MAIA LTDA
Nome Fantasia: CAMILLA VIVIANI GUIMARAES MAIA LTDA
CNPJ/CPF: 55.657.550/0001-70 IM: 998317 IE: TELEFONE:48902400
Endereço: RUA EMILIO WINTHER ,1329 - JARDIM DAS NACOES
CEP: 12030-000 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: CONTATOLELISRIIBEIROCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

Prestação de serviços médicos (plantões - Clínica Médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: CAMILLA VIVIANI GUIMARAES MAIA, CRM Nº 258507
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 14, 25, 27, 28

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

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFORME LEI 12.741/12 - IMPOSTO APROXIMADOS 13,45% FEDERAL 3,25% MUNICIPAL - FONTE IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (24.1.E)

OBS: Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB no 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Nubank

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
421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.
Código de Atividade (CNAE)
8660700 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	6.000,00	2,0000	120,00	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.000,00

418



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

Nota Nº - Série
0000000003 - E

Autenticidade
DYT3-3203

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/08/2024 09:09:30
Competência: 08/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

Agência: 0001
Conta Corrente: 372993118-4
Chave PIX: 556575500001-70 (CNPJ)

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240820194548cc981dd73
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 16:59:43
Valor Original: R\$ 6.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.000,00
Detalhes: NF 3 CM JUL24

Origem

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

Destino

Nome: CAMILLA VIVIANI GUIMARAES MAIA LTDA
CNPJ: 55657550000170
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 55657550000170

Código da operação: 34565984691
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 11/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 13/08/2024 10:58:43	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 4AE3FE33BF30E7B190A7	
			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 : CACAPAVA - 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: CACAPAVA - 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 JULHO/2024.				
Nome do Médico: Gabriela Cristina Batista Junqueira, CRM Nº 236.987				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 09,12,16,19,23,26,30 e metade dos dias 08, 29				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 11,18, 25				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade 10				
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				
CNAE: 8630503 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.600,00				
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	17.600,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	353,76			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 17.600,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Dezesete Mil Seiscentos Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 11/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 13/08/2024 10:58:43
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 4AE3FE33BF30E7B190A7
		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 11/NFE	
	Emissão 13/08/2024 10:58:43	
	Código de verificação 4AE3FE33BF30E7B190A7	

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408211859ce45e933ed1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/08/2024 às 16:44:37

Valor Original: R\$ 17.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.600,00

Detalhes: NF 11 GABRIELA C JUNQUEIRA CM JUL24

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: 34614805984

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
0000000073 - E

Autenticidade
G8BS-BUFP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/08/2024 10:48:25
Competência: 08/2024



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 JULHO/2024.
Médica: CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO, CRM Nº 235106

Datas plantões diurno : (dias 06, 11, 27 e metade do dia 13) total 1 : R\$ 5.250,00
Datas plantões horário de pico : (metade do dia 27) total 2 : R\$ 800,00
Valor Total da Nota Fiscal: R\$ 6.050,00

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
Em substituição a Nota Nº 71

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	6.050,00	2,6968	163,16	6.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.050,00

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:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5691 / 00000068926
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C O C SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	48.386.911/0001-25
Valor:	R\$ 6.050,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CAMILA OLIVEIRA CARDOSO
Histórico:	NF73 CAMILA CARDOSO CM JUL24

Data de débito:	21/08/2024
Data / Hora da operação:	21/08/2024 16:34:39

Código da operação:	00130043
Chave de segurança:	5AZEQGR211N69K0E

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 CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 24/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 19/08/2024 09:04:29	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação D3D1CA0B8B3550575696	
			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 : CACAPAVA - 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: CACAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira , CRM Nº 252506				
Datas (diurno R\$ 1.500,00): 02,03,05,07,13,17,18,21,31				
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.				
Código CNAE 86.30-5-03 (Atividade médica ambulatorial restrita a consultas)				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: 0260				
AG: 0001				
CC: 797251484				
CHAVE PIX(PJ):12992320603				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.500,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	13.500,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	270,00			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 13.500,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Treze Mil Quinhentos Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 24/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 19/08/2024 09:04:29
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação D3D1CA0B8B3550575696
		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 24/NFE	
	Emissão 19/08/2024 09:04:29	
	Código de verificação D3D1CA0B8B3550575696	

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 / 00797251484
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MM SERV MED
CPF/CNPJ:	53.472.246/0001-22
Valor:	R\$ 13.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MILENA ALVARENGA MOREIRA
Histórico:	NF24 CM JUL24

Data de débito:	21/08/2024
Data / Hora da operação:	21/08/2024 16:32:30

Código da operação:	00129960
Chave de segurança:	67YAUJNT29WZEX7P

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 N° - Série
0000002169 - E

Autenticidade
47SW-I69Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024 15:48:31
Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: + SAUDE LTDA.
Nome Fantasia: + SAUDE LTDA.
CNPJ/CPF: 46.023.236/0001-44 IM: 98483 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA NOVE DE JULHO ,453 - CENTRO
CEP: 12020-200 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: gerencia.maisaude@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Prestacao de servicos medicos (plantoes - clinica medica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do municipio de Tremembe-SP, referente ao mes de JULHO/2024.

Nome do Medico: Manoel 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): 02,16 e 30

Ref: Contrato de Gestao N 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP.

DADOS BANCARIOS:
BANCO: (237) BRADESCO
AG: 3154
CC: 0028500-5
CHAVE PIX(PJ): 46.023.236/0001-44

CNAE: 8630503

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	72,00	31,20	144,00	48,00	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	4.800,00	2,0000	96,00	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.504,80 429

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408202019ffc4b9a911e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 17:24:20
Valor Original: R\$ 4.504,80 **Valor Atualizado:** R\$ 4.504,80
Detalhes: NF 2169 CM JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: + SAUDE LTDA.
CNPJ: 46023236000144
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 46023236000144

Código da operação: 34567475490
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
000000000037 - 1Autenticidade
4G97-ADFDData de Emissão
12/08/2024**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 JULHO/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel CRM Nº 202566

Clinica Médica

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): dias 07 e 21

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 14

Valor da nota : R\$4.000,00

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

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Chave pix cnpj: 43350112000185 (CNPJ)

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)
0,00

I.RENDA (R\$)
0,00

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
4.000,00

Alíquota (%)
2,0000%

Valor do ISS (R\$)
80,00

Valor Total da Nota (R\$)
4.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.000,00

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****CARTA DE CORREÇÃO**

Carta Nº 4892 anexada em 2024-08-13 15:39:31

Número da Nota - Série
000000000037 - 1Autenticidade
4G97-ADFDData de Emissão
12/08/2024**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**DESCRIÇÃO**

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel CRM Nº 202566

Clinica Médica

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): dias 07 e 21

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 14

Valor da nota : R\$4.000,00

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

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Chave pix cnpj: 43350112000185 (CNPJ)

CNAE - 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consulta

NOTA EXPLICATIVA

Poderá ser utilizada a Carta de Correção Eletrônica (CCe) para regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do ISSQN tais como: base de cálculo; alíquota; código de serviço; valor da prestação de serviços;

II - a correção de dados cadastrais do prestador ou tomador de serviços;

III - o número da nota e a data de emissão;

IV - as variáveis que determinam a situação de tributação com a indicação: do local de incidência do ISSQN; do local da prestação do serviço; da responsabilidade pelo recolhimento do ISSQN; de isenção ou imunidade relativa ao ISSQN;

V - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS;

Obs: Somente é permitida a emissão e 1(uma) carta de correção por NFS-e

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 12:01:21

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: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 6953 / 70707073

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA

CPF/CNPJ: 43.350.112/0001-85

Valor: R\$ 4.000,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Impostos, Tributo

Identificação da Operação:

Histórico: NF37 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 140826

Chave de Segurança: GCV5PJHFM6TXCM56

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 9/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização			Data e Hora de Emissão 16/08/2024 11:43:48
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 782BA0C2C758F01B8C65
				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 : CACAPAVA - 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: CACAPAVA - 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 JULHO/2024.				
Nome do Médico: Victoria Schneider Breitzkreitz, CRM: 251593				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 01, 22 e metade dos dias 03, 15, 17, 31				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 02, 05, 14, 16, 26, 29, 30 e metade dos dias 09 e 23				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 23 e metade dos dias 09 e 17.				
Total da nota: R\$22.000				
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				
CNAE 8630503 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.000,00				
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	22.000,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	442,20			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 22.000,00		Forma Pcto: A VISTA		
Valor por extenso: Vinte e Dois Mil Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 9/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 16/08/2024 11:43:48
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 782BA0C2C758F01B8C65
		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 9/NFE	
	Emissão 16/08/2024 11:43:48	
	Código de verificação 782BA0C2C758F01B8C65	

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:37:14

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\$ 22.000,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF9 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 141066

Chave de Segurança: 15E7LJM1TNYSKLQC

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 0000000145 - E			
		Autenticidade 1M18-0B7A			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data da Emissão: 20/08/2024 11:52:55 Competência: 08/2024					
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 Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024. Plantões referentes ao mês de JULHO Medica: Bruna Lopes Silva Pereira CRM: 214.402 Datas (diurno - clínica medica R\$1.500,00): 02, 09, 30 e metade 01, 11, 16, 25 Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade 03, 04 Datas (noturno - R\$1.600,00): nao há 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 Código de atividade (CNAE): 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006. Página 1 de 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)					
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	SUBEMPREGADA(R\$) 0,00	BASE DE CÁLCULO(R\$) 9.100,00	ALÍQUOTA(%) 2,7346	VALOR ISS(R\$) 248,85	VALOR TOTAL(R\$) 9.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.100,00					

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:31:30

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: 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\$ 9.100,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF 145 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 141120

Chave de Segurança: 5VQXL0K5A8ZURLEV

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
0000000015 - E

Autenticidade
YNB1-4CGA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/08/2024 16:21:53
Competência: 08/2024



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 PLANTÕES CLINICA MÉDICA JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP, REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024.
DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328
Datas (pico 13-01h): 07 e 13 de julho- R\$ 1600,00
REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023
CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
DADOS BANCÁRIOS: BANCO C6 S.A. (336) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 31369605-5 CNPJ/PIX: 53.891.899/0001-46

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT
Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.
Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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	1.600,00	2,0100	32,16	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.600,00

439

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:31:05

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 / 313696055

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: MCSP SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 53.891.899/0001-46

Valor: R\$ 1.600,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF15 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 141193

Chave de Segurança: AV8VY6W80CVV3VZW

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
YR00-F5S5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 12:08:53
Competência: 08/2024



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 JULHO/2024.
Nome do Médico: José Marcos Afonso da Silva, CRM No 246337
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 10, 24 Metade dos dias 03. 17 e 31
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não Há
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 01, 06, 07, 22 e 29
Valor: R\$ 9.250,00
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
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	9.250,00	2,0100	185,93	9.250,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.250,00					441

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:30:28

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: 1320 / 130035439

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LT

CPF/CNPJ: 53.446.112/0001-37

Valor: R\$ 9.250,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA NF14 JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 141257

Chave de Segurança: EM1TGW1W3YV3C9KZ

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
000000000021 - 1Autenticidade
0CDK-ZJTFData de Emissão
22/08/2024**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 JULHO/2024.

Nome do Médico: LUCAS DE ALMEIDA MARIOTTO - CRM/UF: 247733/SP

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Quantidade 02 (metades dos dias 08, 10, 15 e 24) - R\$ 3.200,00

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

AGENCIA: 0001

CONTA CORRENTE: 95626604-5

CHAVE PIX (PJ): 52990239000150

CNAE 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTA

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	3.200,00	2,0000%	64,00	3.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.200,00

22/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024082219529e8fd350242
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/08/2024 às 16:54:33
Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00
Detalhes: NF 21 CM JULHO24

Origem

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

Destino

Nome: MARIOTTO REMOCOES MEDICAS LTDA
CNPJ: 52990239000150
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 52990239000150

Código da operação: 34660983596
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
0000000017 - E

Autenticidade
ZSI3-92QZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 08/08/2024 18:53:40
Competência: 08/2024

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: marialuizaalves98@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 JULHO de 2024.

Dra. Maria Luiza Alves Silva
CRM: 250481

Datas:
Metade do pico dias 03.17,31,18
Metade noturno dia 09, 23
Diurno completo dia 20
Valor total 6.300

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	6.300,00	2,0100	126,63	6.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.300,00 445

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:28:24

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: 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\$ 6.300,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF17 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 141344

Chave de Segurança: 6EFKS1JZNRFRH8LQ

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
0000000045 - E

Autenticidade
0Q20-EZN5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/08/2024 18:22:54
Competência: 08/2024



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 JULHO/2024.

Nome do Médico: Dr. Felipe Sardini Rodrigues CRM Nº 183080
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): Nao tem
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 04/07
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 05/07; 12/07; 19/07

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

447

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:27:46

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: NF45 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 141411

Chave de Segurança: F3VZHHKTYLR3AXAW

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 68	
		Data e Hora de Emissão 15/08/2024 16:41:04	
		Código de Verificação * SB4Z-MWDZ	
		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 15/08/2024, EM TREMEMBE - SP

Prestação de serviços médicos (plantões - *clínica médica*) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.
Nome do Médico: DR. RICARDO RODRIGUES GONÇALVES CRM: 123955
Datas (noturno ? R\$ 1.600,00): *6, 12, 19 e 20*
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: 233,60	CSLL: 64,00	INSS: 0,00	IRRF: 96,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.400,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 6.400,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 128,00
				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: 21/08/2024 às 09:27:16

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\$ 6.006,40

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF68 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 141574

Chave de Segurança: ZNNKAL98L75YSPP7

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

RPS Nº 13 Série NFSE, emitido em 12/08/2024

Número da Nota	00000013
Data e Hora de Emissão	12/08/2024 17:45:53
Código de Verificação	OPXN-ISFH

CPF/CNPJ 53.046.562/0001-32 Inscrição Municipal: 79119972
 Nome/Razão Social: RODRIGUES SOUZA MEDICINA LTDA
 Endereço: AVENIDA DR CARDOSO DE MELO 900, - VILA OLÍMPIA - CEP: 04548-003
 Município: SAO PAULO UF: SP

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

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

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 - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: LEONARDO RODRIGUES DE SOUZA, CRM No 251222
 Datas (diurno - R\$ 1.500.00): 20/07/2024

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

Código do serviço: 401 - medicina e biomedicina

Código de atividade (CNAE) - 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Banco C6
AG: 0001
CC: 30522747-5
CHAVE PIX(PJ): 53.046.562/0001-32

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
-	-	-

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 13 Série NFSE emitido em 12/08/2024;

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:26:41

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 / 305227475

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: RODRIGUES SOUZA MED LTDA

CPF/CNPJ: 53.046.562/0001-32

Valor: R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF13 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 141644

Chave de Segurança: TPJ8S8AV14KQGLUL

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
0000000001 - E

Autenticidade
0330-AI9C

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/08/2024 15:19:17
Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANA BEATRIZ VIANNA LEO DIOGENES - SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia: ANA BEATRIZ VIANNA LEO DIOGENES - SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 55.819.598/0001-37 IM: 998432 IE: TELEFONE:92304435
Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO ,504 - CENTRO
CEP: 12020-000 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: ANABEATRIZ.VIANNA@OUTLOOK.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 JULHO/2024.
Nome do Médico: Ana Beatriz Vianna Léodiógenes, CRM Nº 258247
Datas metade dos dias 05, 13, 29 (diurno - R\$ 1.500,00): R\$ 2250,00
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 0
Datas metade dos dias 06, 09, 13, 20, 21, 27, 28, 31 (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): R\$ 6400,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Inter
AG: 0001
CC: 37466120-0
CHAVE PIX(PJ): anabeatriz.vianna@outlook.com

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	8.650,00	2,0000	173,00	8.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.650,00 453

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:26:12

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: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 374661200

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: ANA BEATRIZ VIANA LEODIOGENES

CPF/CNPJ: 55.819.598/0001-37

Valor: R\$ 8.650,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF 1 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 142070

Chave de Segurança: HNGTYX6SACL8JA3P

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

Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Ana Beatriz Vianna Leo Diogenes – Serviços Médicos foi iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF nº01), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agrademos a compreensão e a colaboração de V.S.ª.



Cristina Aparecida Brasilio Dos Santos
CRC 1SP252608-07
Ello Contabilidade Sociedade Simples Ltda



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

Nota Nº - Série
0000000079 - E

Autenticidade
HOZX-XDYC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024 14:27:28
Competência: 08/2024



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 - CLÍNICA MÉDICA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: ALANA FONSECA NEGRINI DE OLIVEIRA, CRM Nº258475
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): METADE dos dias 01 e 19
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade do dia 18

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

CÓDIGO CNAE 86.30-5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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	2.300,00	3,2206	74,07	2.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.300,00

456

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:25:51

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\$ 2.300,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF 79 CM JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 142144

Chave de Segurança: 8623V7SKCU3W23SU

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
000000000974 - 1Autenticidade
FAXC-J0EBData de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/2024.

Nome do Médico: Maria Clara Gheler Suzano Ronconi, CRM Nº 268610

Plantão Pico Noturno metade do dia 28/07 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

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408201947ad9938554ba

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 17:00:42

Valor Original: R\$ 662,80 **Valor Atualizado:** R\$ 662,80

Detalhes: NF974 CM JUL24

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: 34566058773

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

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Lorenzoni & Dias Serviços Médicos S/S Ltda foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 974), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 20/08/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:0490420
2813**

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.08.20 07:44:02
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000976 - 1Autenticidade
7FBP-ES07Data de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/2024.

Nome do Médico: Matheus Agra Esteves, CRM Nº 258626

Plantão Pico metade do dia 24/07 R\$ 800,00

Plantão Noturno metade do dia 17/07 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\$)
176,00	24,00	10,40	48,00	16,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.600,00	2,0000%	32,00	1.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.325,60

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240820194861da3618286
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 17:01:14
Valor Original: R\$ 1.325,60 **Valor Atualizado:** R\$ 1.325,60
Detalhes: NF976 CM JUL24

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: 34566091095
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

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Lorenzoni & Dias Serviços Médicos S/S Ltda foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 976), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 20/08/2024

VERA LUCIA DOS SANTOS:04904202813
02813

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.08.20
07:44:44 -03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240826051671876000109

Número da Nota

00000031

Data e Hora de Emissão

12/08/2024 14:36:43

Código de Verificação

SAPL-9D8U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 51.671.876/0001-09Inscrição Municipal: 7.792.467-3

Nome/Razão Social: LAURA FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017

Município: TremembéUF: SPE-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS:

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Julho/2024. Nome do Médico: Laura Cristina Rios Ferreira , CRM 258356 03/07/ 2024(noturno - R\$ 1.600,00): pediatria - 19 às 7 06/07/2024 (diurno - R\$ 1.500,00): pediatria - 7 às 19 Per: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saude e Município de Tremembé-SP. LAURA FERREIRA LTDA DADOS BANCÁRIOS: BANCO:077 Inter AG:0001 CC:37844300-7 CHAVE PIX(PJ):55.895.584/0001-00 código de serviço: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA CODIGO DE ATIVIDADE (CNAE) 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.100,00

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) Esta NFS-e foi CANCELADA em 26/08/2024;

27/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408211929f26877f0481

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/08/2024 às 16:47:31

Valor Original: R\$ 3.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 31 LAURA C RIOS FERREIRA PED JUL24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LAURA F S M LTDA

CNPJ: 51671876000109

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: 51671876000109

Código da operação: 34614932080

Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Devolução 1 de 1

ID da devolução: D00416968202408261527utgWic83CS8

Data e Hora: 26/08/2024 às 12:27:31

Valor: R\$ 3.100,00

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

20240826u55895584000100

Número da Nota
00000001

Data e Hora de Emissão
26/08/2024 09:39:20

Código de Verificação
SQDK-GXRG

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **55.895.584/0001-00** Inscrição Municipal: **1.419.839-8**
Nome/Razão Social: **LAURA FERREIRA LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
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 - 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
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Julho/2024. Nome do Médico: Laura Cristina Rios Ferreira , CRM 258356 03/07/ 2024(noturno - R\$ 1.600,00): pediatria - 19 às 7 06/07/2024 (diurno - R\$ 1.500,00): pediatria - 7 às 19 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. LAURA FERREIRA LTDA DADOS BANCÁRIOS: BANCO:077 Inter AG:0001 CC:37844309-7 CHAVE PIX(PJ):55.895.584/0001-00 código de serviço: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA CODICO DE ATIVIDADE (CNAE) 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.100,00

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\$)	Aliquota (%)	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;

27/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024082713499ee8492ca47
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/08/2024 às 11:11:13
Valor Original: R\$ 3.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.100,00
Detalhes: NF 01 LAURA CRISTINA RIOS FERREIRA PED JUL24

Origem

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

Destino

Nome: LAURA FERREIRA LTDA
CNPJ: 55895584000100
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 55895584000100

Código da operação: 34850457622
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
0000000003 - E

Autenticidade
E1TP-ATF7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/08/2024 13:18:51
Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BPAULASKAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BPAULASKAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 55.992.584/0001-10 IM: 998523 IE: TELEFONE:30450055
Endereço: RUA JOSE MARCELINO DE MORAES FILHO ,00221 - JARDIM MARIA AUGUSTA
CEP: 12070-014 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: CONTATO@MEDASSISTSERVICOS.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 - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: Bianca Cristina Melo Vieira Cabral Oliveira Paulauskas, CRM Nº 258271
Datas diurno pediatria (Metade dia 05/07) = 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: ITAÚ.
AG: 9696
CC: 0005480-9

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador
Em substituição a Nota Nº 2

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	750,00	2,0000	15,00	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

468

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 22/08/2024 às 16:21:32

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: 5052 / 361615

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: BPAULAUSKAS SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 55.992.584/0001-10

Valor: R\$ 750,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF03 PED JUL24

Data de débito: 22/08/2024

Data / Hora da Operação: 22/08/2024

Código da Operação: 110655

Chave de Segurança: KWMX14W10SR4SMEK

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
0000000045 - E

Autenticidade
8SXX-FI90

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/08/2024 08:57:21
Competência: 08/2024



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Avenida DOS IPES ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP: 12122-490 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 (plantões pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: Laís Taveira Machado, CRM No228993

Datas Noturno Pediatria R\$ 1.600,00: 01,02,05,08,09,15,16,19,22,23,25,26,29,30/07

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\$22.400

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	22.400,00	2,0100	450,24	22.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 22.400,00

470

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:25:21

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\$ 22.400,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF45 PED JUL24 LAIS TAVEIRA MACHADO

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 142911

Chave de Segurança: K5STA00GARFJ7VXN

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 74	
		Data e Hora de Emissão 12/08/2024 10:04:16	
		Código de Verificação * T5EY-A9QG	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **37.109.422/0001-00** Inscrição Municipal: **31877**
Nome/Razão Social: **ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS**
Endereço: **Rua Tenente-Coronel Alexandre Marcondes Monteiro 271 - - Bosque da Princesa - CEP: 12401330**
Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **cidaramos62@hotmail.com**

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/08/2024, EM TREMEMBE - SP
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS(PLANTÕES -PEDIATRIA)JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ -SP
REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2024
NOME DO MÉDICO:DR ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS- CRM Nº213144
DATAS DIURNO::02,11,16,23,25,30 E METADE DOS DIAS 01,03,10,15,17,22,24,29 E 31
REF: CONTRATO DE GESTÃO 01/2023 CELEBRADO EM GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ -SP
DADOS BANCÁRIOS
NU PAGAMENTO
AGENCIA:0001
CONTA CORRENTE:74544261-9
VALOR LIQUIDO:R\$ 15750,00

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.750,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 15.750,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 316,58	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: 22/08/2024 às 16:18:17

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\$ 15.750,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF74 PED JUL24 ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS

Data de débito: 22/08/2024

Data / Hora da Operação: 22/08/2024

Código da Operação: 110392

Chave de Segurança: UF18XSMJ06FCCYRC

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
000000000972 - 1Autenticidade
XAMZ-9HATData de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/2024.

Nome do Médico: Carlos Andre, CRM Nº 81439

Datas (09 Plantões noturnos – R\$ 14.400,00): dias 04,06,07,11,13,14,18,20 E 21

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
1.584,00	216,00	93,60	432,00	144,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.400,00	2,0000%	288,00	14.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.930,40

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024082019499fa0fc9e411

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 17:01:43

Valor Original: R\$ 11.930,40 **Valor Atualizado:** R\$ 11.930,40

Detalhes: NF972 PED JUL24

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: 34566103594

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

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Lorenzoni & Dias Serviços Médicos S/S Ltda foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 972), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 20/08/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:0490420
2813**

Assinado de forma digital por
VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.08.20 07:42:32
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 32	
		Data e Hora de Emissão 14/08/2024 12:32:03	
		Código de Verificação * AZA4-03L3	
		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
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 13/08/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP
- Prestação de serviços médicos de pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé - SP, referente ao mês de JULHO/2024.
Nome do Médico: ALINE BARBOSA CRM Nº245473
Local do atendimento: Pronto atendimento de Tremembé
Valor: R\$1.500,00
Plantão 09/07 (diurno)
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS: Abmed Saúde LTDA ME
Banco Santander
AG: 3330
C/C: 13.00761-3
CHAVE PIX (PJ)

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 1.500,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 30,00
				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 32 Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____
Data de Recebimento:	____/____/____
Assinatura do Destinatário	

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024082119485ad7ea68b84
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/08/2024 às 16:53:21
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 32 ALINE BARBOSA PED JUL24

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: 34615231076
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
0000000080 - E

Autenticidade
IKF9-G9I6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024 14:32:13
Competência: 08/2024



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 JULHO/2024.

Nome do Médico: ALANA FONSECA NEGRINI DE OLIVEIRA, CRM Nº258475
Datas (diurno - R\$ 1.500,00):
DIAS 13 / 14 / 20 / 21 / 28
METADE DOS DIAS 01 / 08 / 12 / 15 / 22 / 26
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): DIAS 10 / 17 / 24 / 31

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

CÓDIGO CNAE 86.30-5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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	18.400,00	3,2206	592,59	18.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 18.400,00

479

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:24:40

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\$ 18.400,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF80 PED JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 143096

Chave de Segurança: KRG426LWH4NF1214

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
000000000973 - 1Autenticidade
QPKL-SKP3Data de Emissão
14/08/2024**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 JULHO/2024.

Nome do Médico: Murilo Fava Sanches, CRM Nº 258631

Datas (01 Plantão noturno – R\$ 1.600,00): dia 12/07

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
176,00	24,00	10,40	48,00	16,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.600,00	2,0000%	32,00	1.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.325,60

21/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024082019505dbd3f227b0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 17:02:16
Valor Original: R\$ 1.325,60 **Valor Atualizado:** R\$ 1.325,60
Detalhes: NF973 PED JUL24

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: 34566141634
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

Assunto: Declaração de Início de Processo de Alteração de CNAE

Prezados,

Em atendimento à solicitação para a atualização do CNAE nas notas fiscais emitidas pela nossa empresa, informamos que o processo de alteração do CNAE no contrato social da Lorenzoni & Dias Serviços Médicos S/S Ltda foi devidamente iniciado.

Considerando que o processo de alteração de CNAE é complexo e pode levar um tempo para ser concluído, é importante ressaltar que este procedimento envolve custos e trâmites administrativos que podem não ser imediatamente resolvidos. Portanto, solicitamos que o pagamento referente à nota fiscal emitida (NF 973), com base no CNAE anterior, não seja prejudicado por esta situação.

Nos comprometemos em concluir o processo de alteração o mais rapidamente possível e os manteremos informados sobre qualquer atualização significativa no andamento do processo. Agradecemos a compreensão e a colaboração de V.S.^a.

Taubaté, 20/08/2024

VERA LUCIA DOS
SANTOS:049042
02813

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.08.20
07:43:20 -03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000038 - 1Autenticidade
RJXV-KQP6Data de Emissão
12/08/2024**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 - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel CRM Nº 202566

Pediatria

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): dias 27 e 28

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há

Valor da nota : R\$3.200,00

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

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Chave pix cnpj: 43350112000185 (CNPJ)

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)

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\$)

3.200,00

Alíquota (%)

2,0100%

Valor do ISS (R\$)

64,32

Valor Total da Nota (R\$)

3.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.200,00

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****CARTA DE CORREÇÃO**

Carta Nº 4891 anexada em 2024-08-13 15:38:10

Número da Nota - Série
000000000038 - 1Autenticidade
RJXV-KQP6Data de Emissão
12/08/2024**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**DESCRIÇÃO**

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JULHO/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel CRM Nº 202566

Pediatria

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): dias 27 e 28

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há

Valor da nota : R\$3.200,00

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

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Chave pix cnpj: 43350112000185 (CNPJ)

CNAE - 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consulta

NOTA EXPLICATIVA

Poderá ser utilizada a Carta de Correção Eletrônica (CCe) para regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do ISSQN tais como: base de cálculo; alíquota; código de serviço; valor da prestação de serviços;

II - a correção de dados cadastrais do prestador ou tomador de serviços;

III - o número da nota e a data de emissão;

IV - as variáveis que determinam a situação de tributação com a indicação: do local de incidência do ISSQN; do local da prestação do serviço; da responsabilidade pelo recolhimento do ISSQN; de isenção ou imunidade relativa ao ISSQN;

V - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS;

Obs: Somente é permitida a emissão e 1(uma) carta de correção por NFS-e

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:24:15

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: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 6953 / 70707073

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA

CPF/CNPJ: 43.350.112/0001-85

Valor: R\$ 3.200,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF38 PED JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 143280

Chave de Segurança: XZLG9WNSFH8E15NK

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

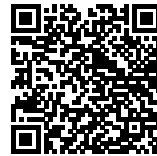
0800 725 7474

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: 21/08/2024 15:37:16
Competência da NFS-e: 08/2024
Número / Série: 4 / E
Código de Verificação: m1lccXhNX

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
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12241-200
Telefone: (11) 4565-9682
Inscrição Municipal: 459723
E-mail: CRMCONTABILIDADEMED@GMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de julho/2024. Nome do Médico: Marina de Castro Santos, CRM No 240157
Datas: 08 (meio diurno - R\$ 1.500,00): 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: 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
750,00	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\$)
750,00	0,00	0,00	750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:

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. 0000000 - 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\$ 750,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	MARINA CASTRO
Histórico:	NF 4 MARINA PED JUL24

Data de débito:	21/08/2024
Data / Hora da operação:	21/08/2024 16:20:56

Código da operação:	00129258
Chave de segurança:	YCEV2F4EKJAM12U8

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

0000000006 - E

Autenticidade
860X-SJTP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/08/2024 15:53:02

Competência: 08/2024



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: 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 JULHO/2024.

Nome do Médico: BRUNO VALÉRIO CAMARGO ORTIZ, CRM Nº258503
Metade do dia 12, 19 e 29/07 (diurno - R\$ 1.500,00): total R\$2.250,00
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

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	2.250,00	2,0000	45,00	2.250,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.250,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 21/08/2024 às 09:22:50

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: 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\$ 2.250,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF6 PED JUL24

Data de débito: 20/08/2024

Data / Hora da Operação: 20/08/2024

Código da Operação: 143339

Chave de Segurança: RTKKTL4TQK09PGLR

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

DADOS DE ACOMPANHAMENTO

A unidade de Pronto Atendimento possui uma produção média exposta em seu edital e conforme as instruções do Tribunal de Contas do estado de São Paulo o modelo da unidade não possui metas de produção pois trabalha 24h por demanda espontânea.

O controle abaixo exposto demonstra efetividade nas prestações de serviços e foram devidamente cumpridas no mês de JULHO de 2024 os serviços propostos aos profissionais abaixo.

FUNÇÃO	NOME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/CARGA HORÁRIA
Radiologista	KENDI YOKOMIZO	Emissão de laudo RaioX (Demanda Ambulatorial e da Urgência e Emergência)
Fisioterapeuta	GIOVANNA NUNES PIRES	30h



Natana M. J. de Amorim
Enfermeira
COREN 171645



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

Nota Nº - Série
0000000078 - E

Autenticidade
I6MW-035H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/08/2024 12:17:29
Competência: 08/2024



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 2

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (LAUDOS EM RADIOLOGIA A DISTANCIA) JUNTO AO PRONTO DE ATENDIMENTO(PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE -SP, REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2024.
MÉDICO: KENDI YOKOMIZO CRM: 55481

REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023, CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.

OBS: DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS 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 SOCIOS DA EMPRESA , SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

DADOS BANCARIOS:
BANCO : ITAU
AGENCIA: 4275
CONTA: 12440-4

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
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

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

492



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

Nota N° - Série
0000000078 - E

Autenticidade
I6MW-035H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/08/2024 12:17:29
Competência: 08/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 22/08/2024 às 16:17:34

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 4275 / 124404

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 11.438.419/0001-46

Valor: R\$ 4.082,48

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 22/08/2024

Data / Hora da Operação: 22/08/2024

Código da Operação: 118087

Chave de Segurança: NEV4UW0UR7FWA1R9

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**

Serviço prestado em 19/08/2024

20240819042187653838

Número da Nota

00000012

Data e Hora de Emissão

19/08/2024 16:16:54

Código de Verificação

B8CJ-YPN3**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 JULHO 2024

Nome da fisioterapeuta: Giovanna Nunes Pires - CREFITO 3 - 284350

Local de atendimento: Pronto Atendimento

Valor: 4.200,00

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

Código de atividade CNAE : 8650-0/04 (Fisioterapia)

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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 11;

20/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240820175950d729af111
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/08/2024 às 15:15:37
Valor Original: R\$ 4.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.200,00
Detalhes: NF 12 FISIO PA JULHO24

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: 34560321480
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

Grupo de Trabalho
de Trabalho
de Trabalho

NF. REFERENTE A JUNHO



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

Nota Nº - Série
0000000115 - E

Autenticidade
AXLU-B62Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 26/08/2024 14:47:34
Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/CPF: 39.840.112/0001-96 IM: 90529 IE: TELEFONE:97324100
Endereço: RUA LINDÓIA ,187 - GRANJAS PANORAMA
CEP: 12090-480 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: ARTUR0020@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (Plantões clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de JUNHO/2024.
Nome do Médico: ARTUR AUGUSTO BERNABE DA COSTA MARQUES, CRM SP Nº 215.716
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 09/06 e metade do dia 23/06 = R\$ 2.250,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
CHAVE PIX(PJ): 32.839.901/0002-49

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	2.250,00	2,0100	45,23	2.250,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.250,00					498

27/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408261822f0d86060216
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/08/2024 às 16:03:09
Valor Original: R\$ 2.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.250,00
Detalhes: NF 115 CM JUNHO24

Origem

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

Destino

Nome: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 39840112000196
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 39840112000196

Código da operação: 34821116898
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

A faint, light gray background logo consisting of several overlapping circles and lines, resembling a stylized molecular structure or a network diagram.

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO PRONTO ATENDIMENTO



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

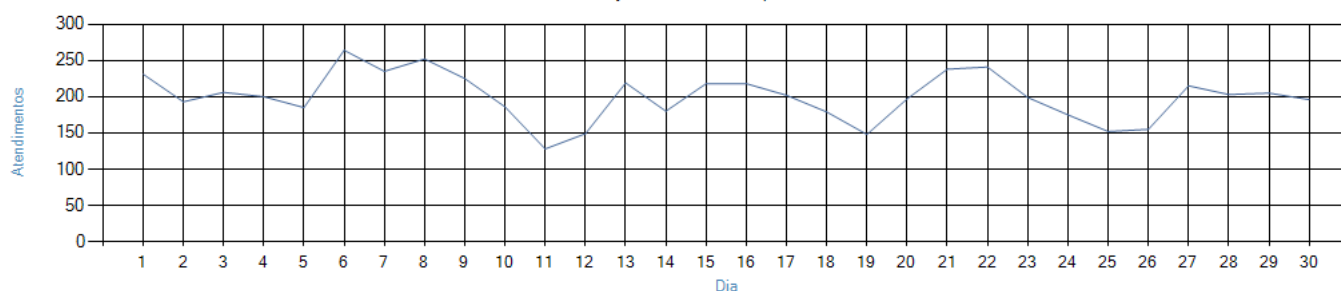
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (11/2023)

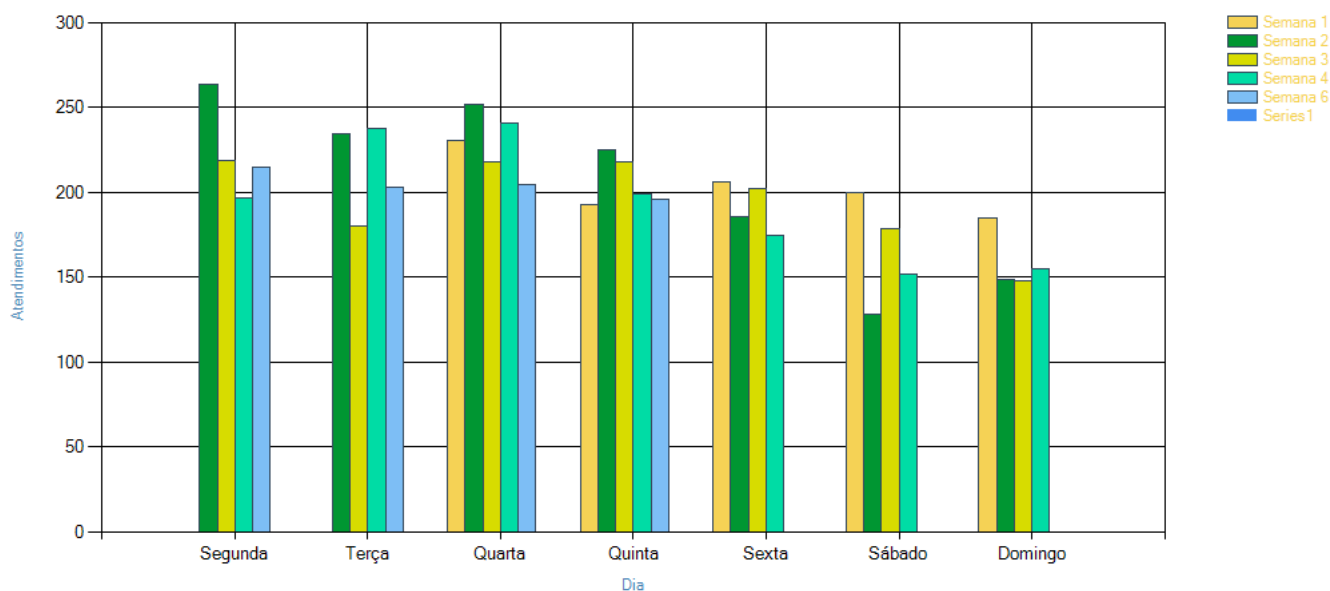
Urgências e Emergências

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)

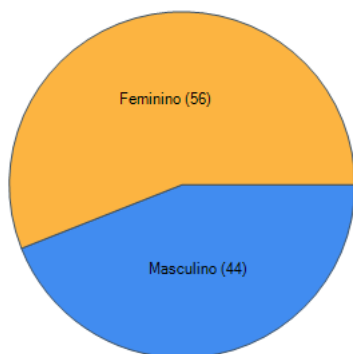
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	92	100	20	19	231
2	71	84	18	20	193
3	70	93	23	20	206
4	70	96	20	14	200
5	62	90	20	13	185
6	101	119	26	18	264
7	75	111	26	23	235
8	88	119	22	23	252
9	80	104	19	22	225
10	67	84	20	15	186
11	56	52	10	10	128
12	57	66	21	5	149
13	77	90	28	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



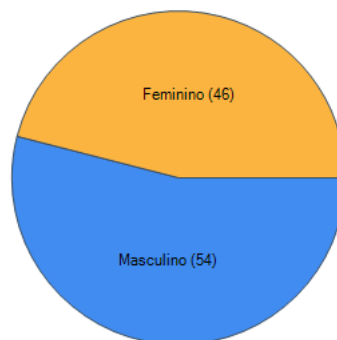
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

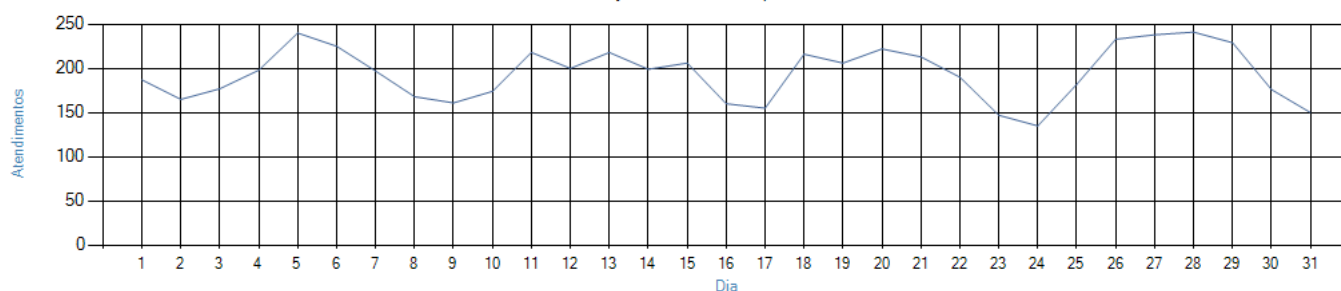
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (12/2023)

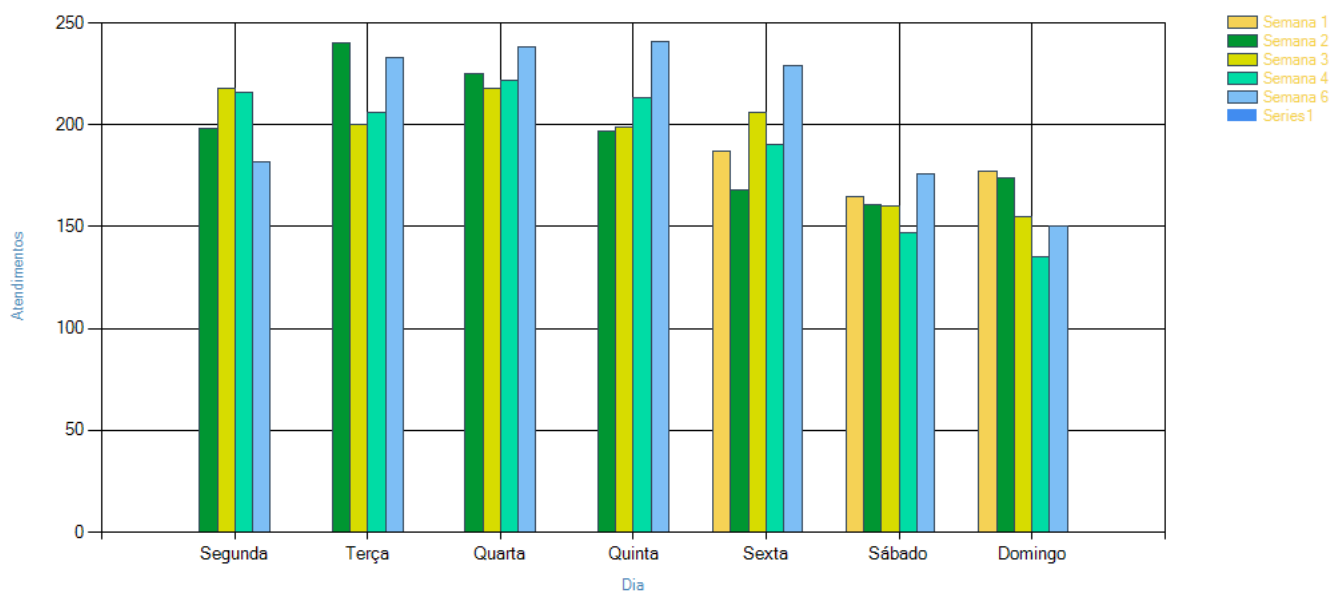
Urgências e Emergências

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)

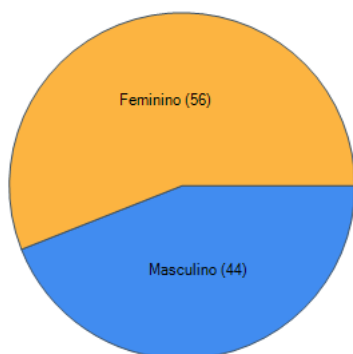
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	72	86	16	13	187
2	56	74	17	18	165
3	58	84	17	18	177
4	68	93	22	15	198
5	87	104	26	23	240
6	79	115	12	19	225
7	76	90	11	20	197
8	61	84	13	10	168
9	62	71	17	11	161
10	62	81	17	14	174
11	72	106	20	20	218
12	88	78	21	13	200
13	74	105	28	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



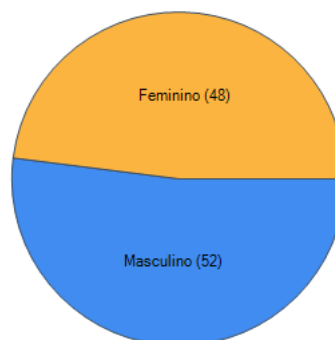
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

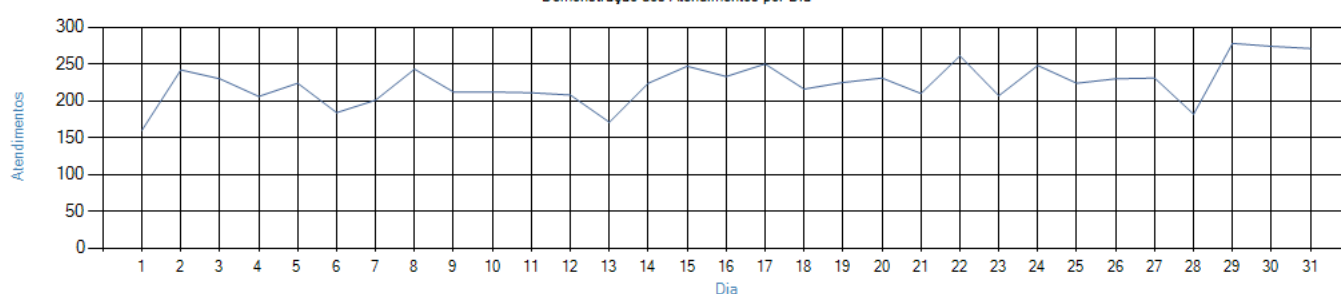
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (1/2024)

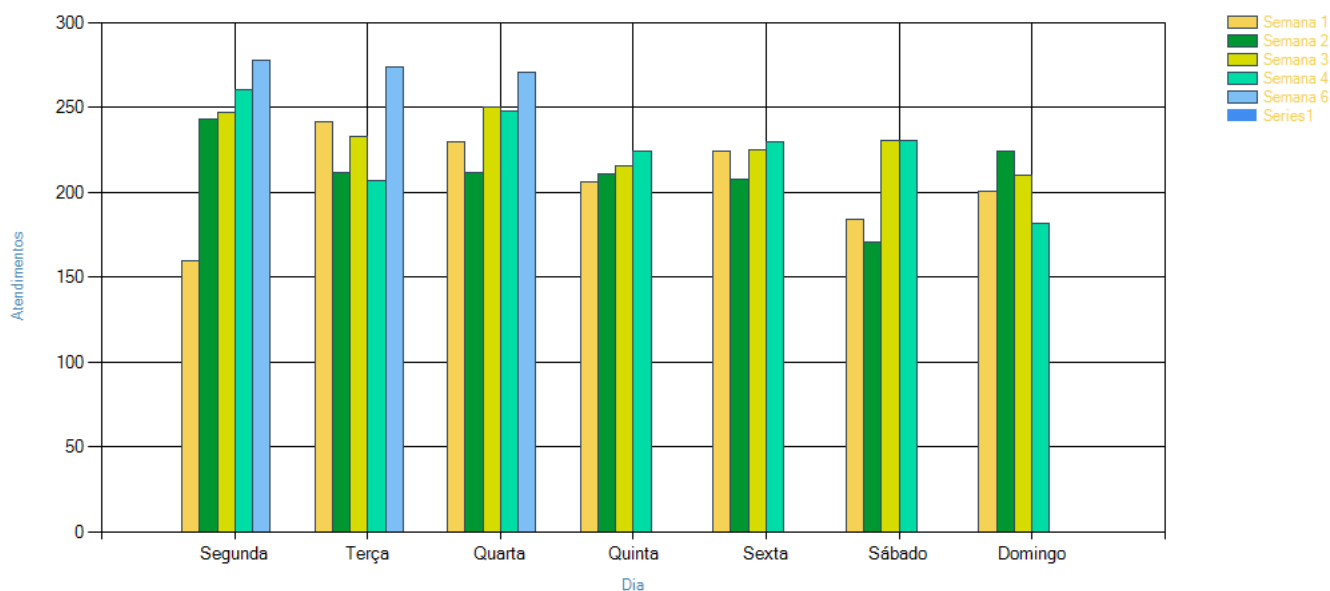
Urgências e Emergências

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)

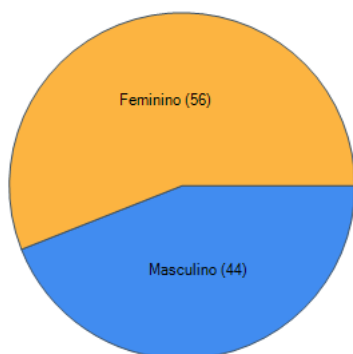
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	66	11	7	160
2	103	116	7	16	242
3	92	113	15	10	230
4	85	85	14	22	206
5	88	105	16	15	224
6	74	87	15	8	184
7	74	93	15	19	201
8	84	133	11	15	243
9	81	100	17	14	212
10	70	120	10	12	212
11	81	100	13	17	211
12	77	101	18	12	208
13	64	83	14	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



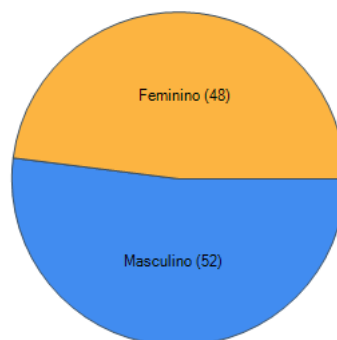
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

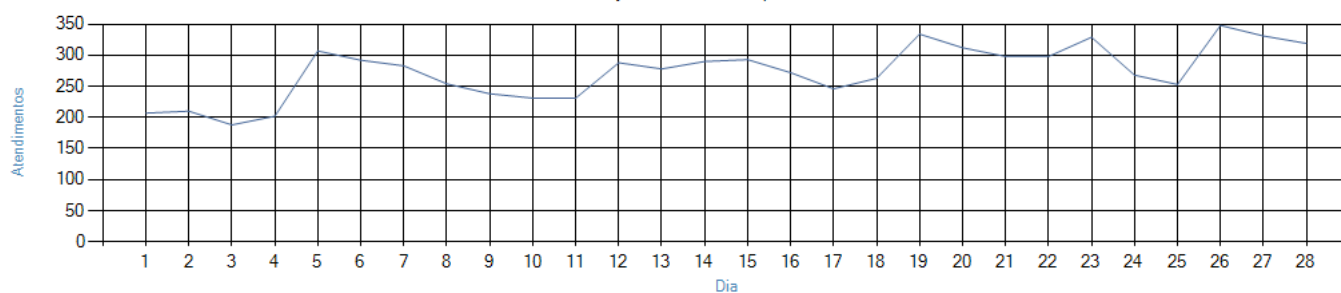
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (2/2024)

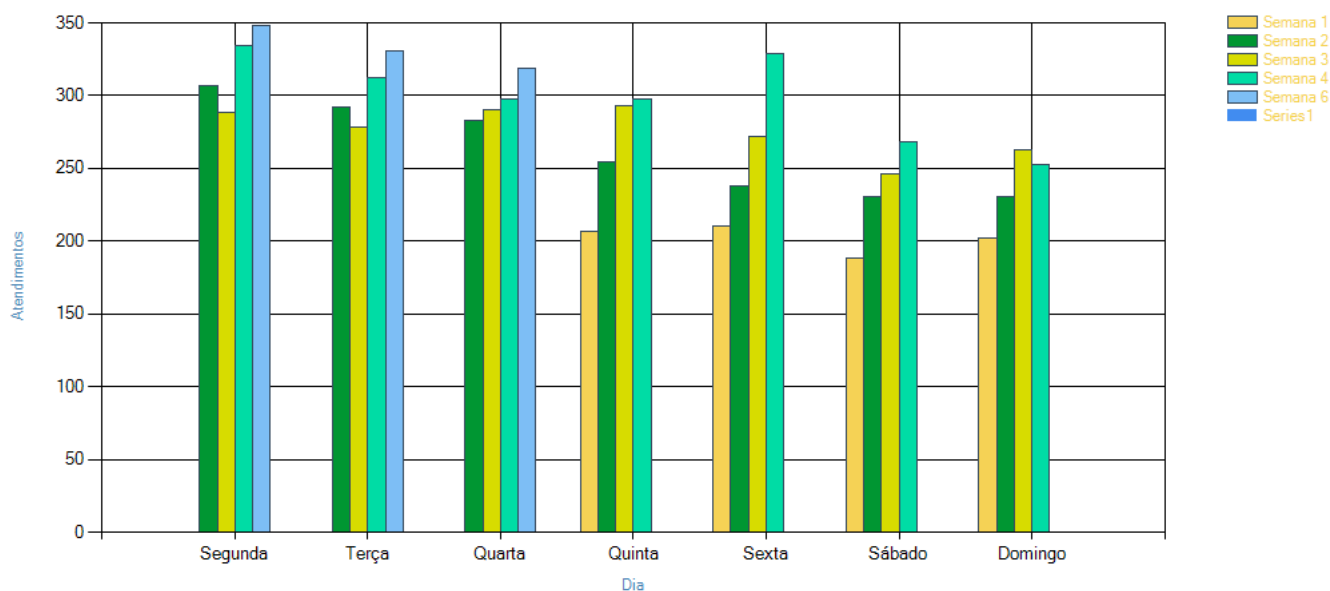
Urgências e Emergências

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

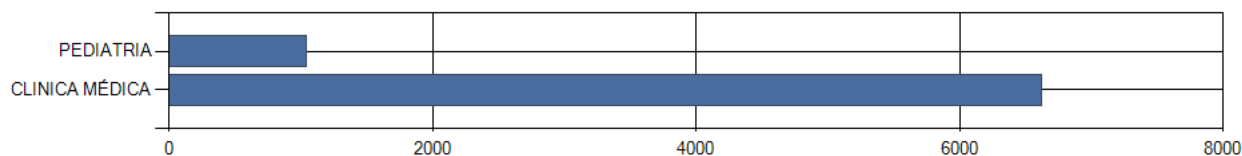
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (2/2024)

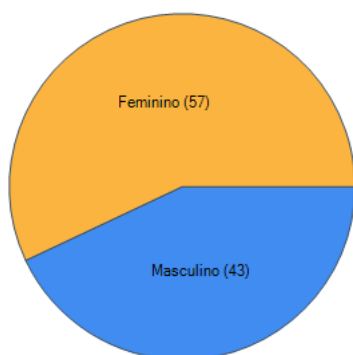
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	71	106	20	10	207
2	75	104	18	13	210
3	70	99	7	12	188
4	81	95	11	15	202
5	112	150	20	25	307
6	112	150	20	10	292
7	101	151	15	16	283
8	120	105	16	13	254
9	96	115	18	9	238
10	77	122	18	14	231
11	87	112	12	20	231
12	91	142	33	22	288
13	114	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



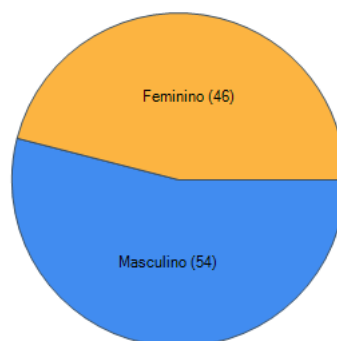
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

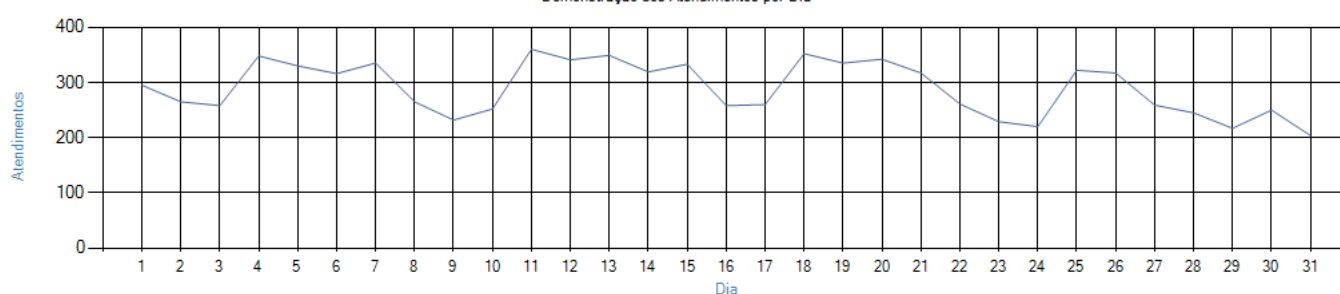
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (3/2024)

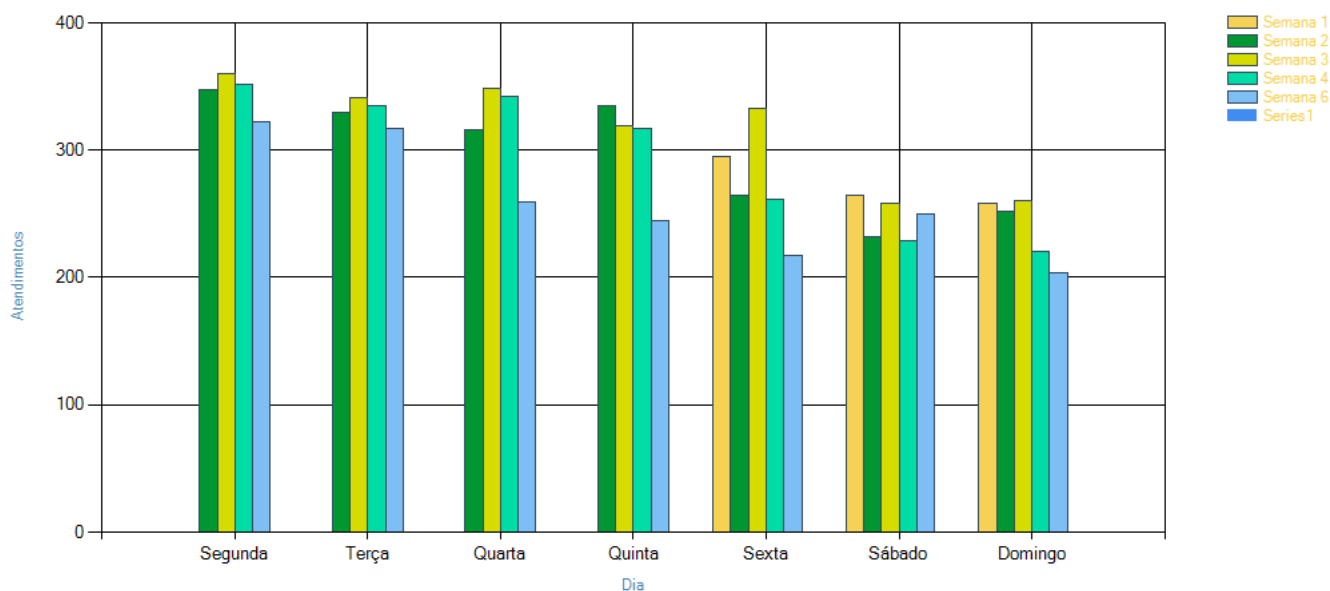
Urgências e Emergências

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)

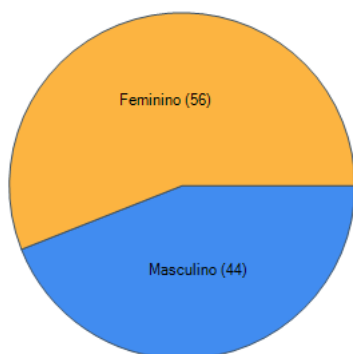
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	91	161	20	23	295
2	92	129	26	18	265
3	92	123	26	17	258
4	126	156	29	37	348
5	120	154	25	31	330
6	104	156	35	21	316
7	126	156	31	22	335
8	92	132	26	15	265
9	72	112	27	21	232
10	115	103	20	14	252
11	143	153	34	30	360
12	133	143	34	31	341
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



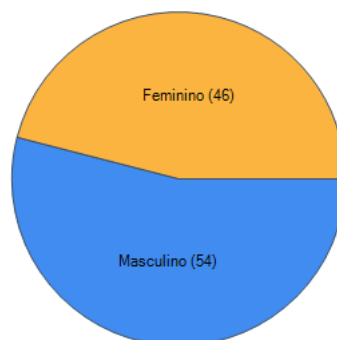
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

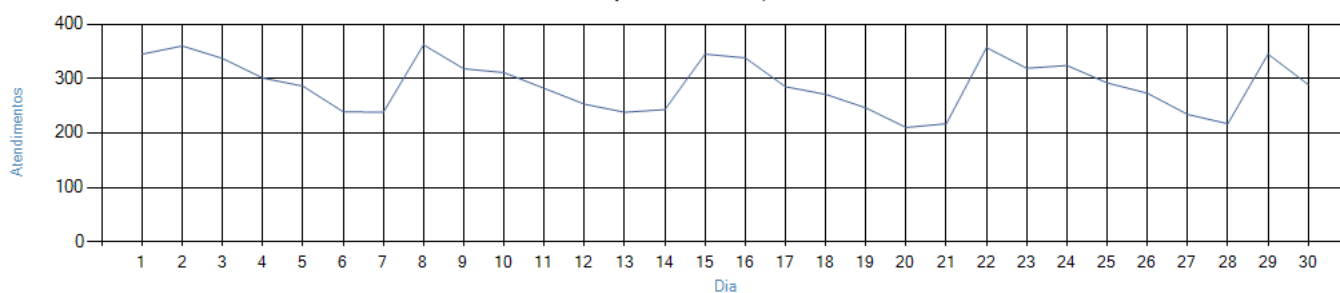
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (4/2024)

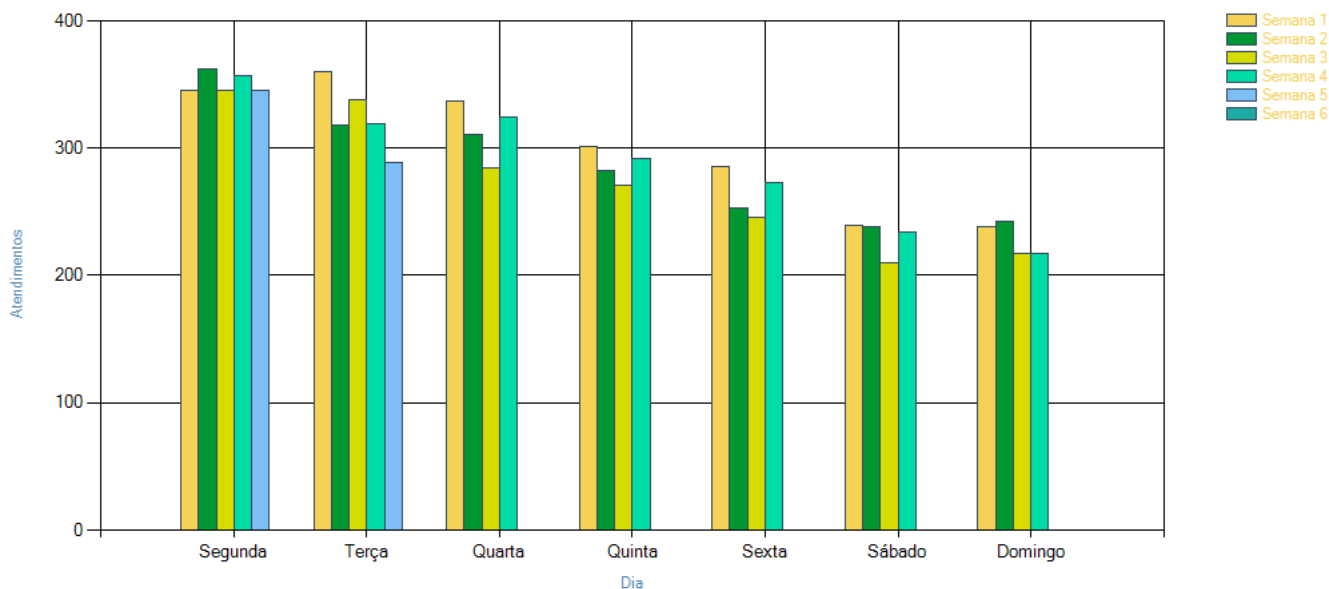
Urgências e Emergências

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)

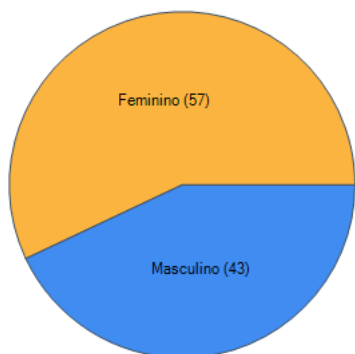
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	115	148	46	36	345
2	106	165	44	45	360
3	126	147	32	32	337
4	113	134	26	28	301
5	105	127	31	23	286
6	83	115	23	18	239
7	76	108	30	24	238
8	132	144	49	37	362
9	111	132	40	35	318
10	103	138	31	39	311
11	105	138	22	17	282
12	88	115	26	24	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



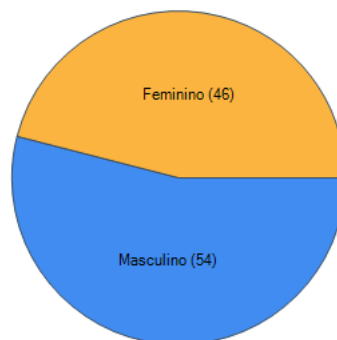
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

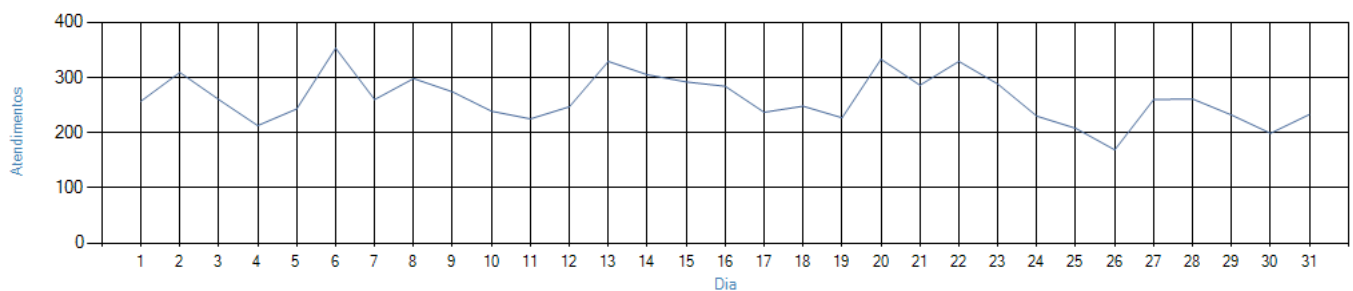
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (5/2024)

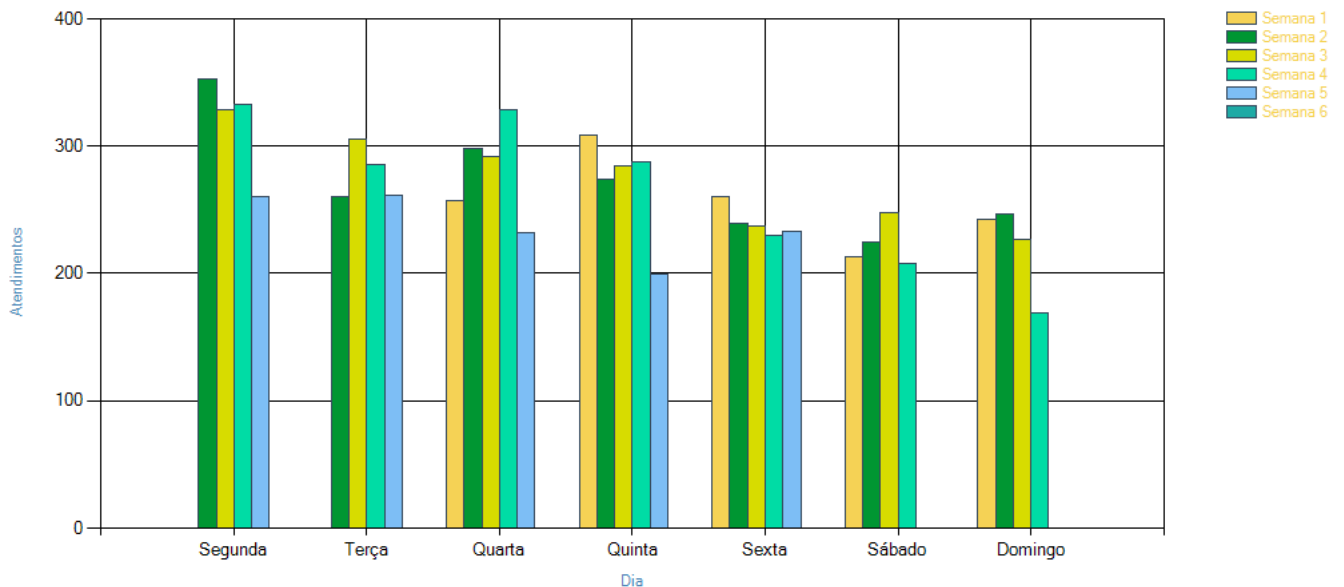
Urgências e Emergências

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)

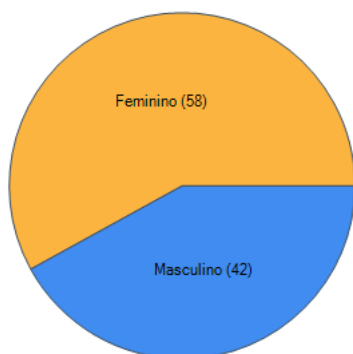
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	83	121	30	23	257
2	102	139	34	34	309
3	90	113	34	23	260
4	69	93	30	21	213
5	89	108	28	18	243
6	106	164	42	41	353
7	85	121	29	25	260
8	110	126	39	23	298
9	95	128	24	27	274
10	80	115	22	22	239
11	74	114	20	17	225
12	85	111	35	16	247
13	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



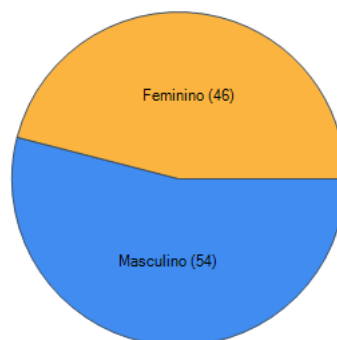
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

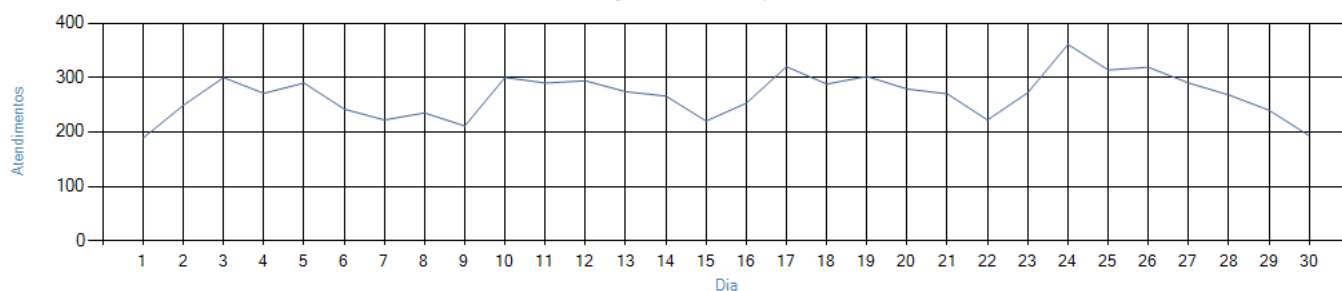
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (6/2024)

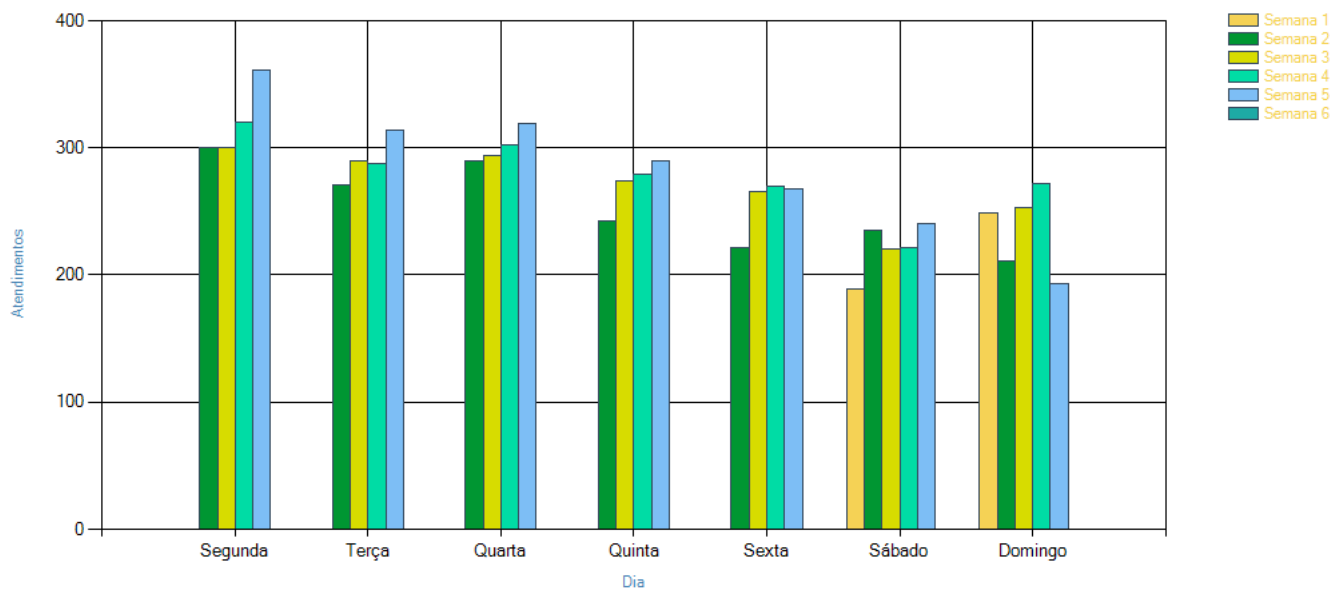
Urgências e Emergências

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)

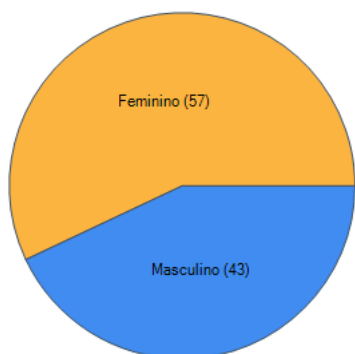
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	53	89	23	24	189
2	98	104	28	19	249
3	103	130	32	35	300
4	89	121	36	25	271
5	106	124	28	32	290
6	90	109	25	18	242
7	73	105	23	21	222
8	99	104	22	10	235
9	79	82	32	18	211
10	126	119	28	27	300
11	111	115	38	26	290
12	87	135	37	35	294
13	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



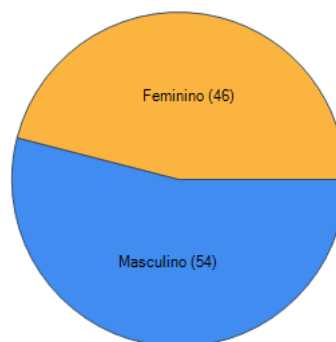
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

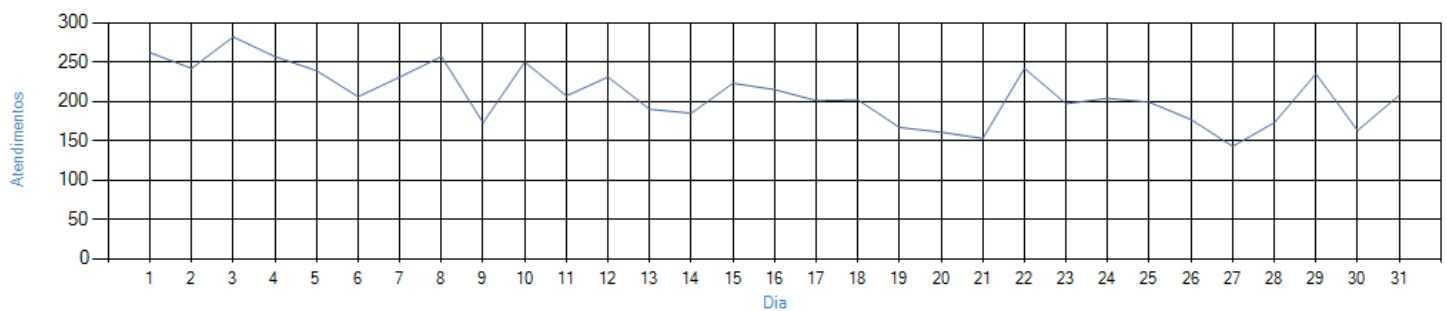
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (7/2024)

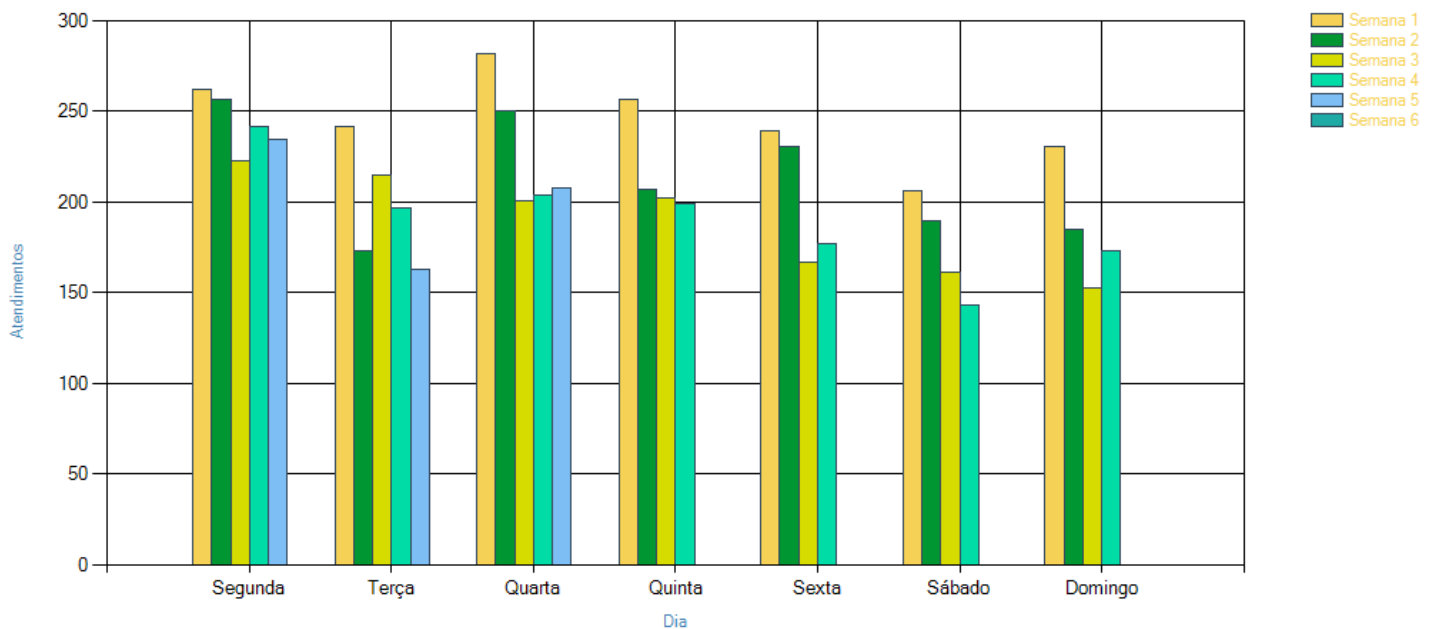
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	262	257	223	242	235	0	1219
Terça	242	173	215	197	163	0	990
Quarta	282	250	201	204	208	0	1145
Quinta	257	207	202	199	0	0	865
Sexta	239	231	167	177	0	0	814
Sábado	206	190	161	143	0	0	700
Domingo	231	185	153	173	0	0	742
	1719	1493	1322	1335	606	0	6475

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

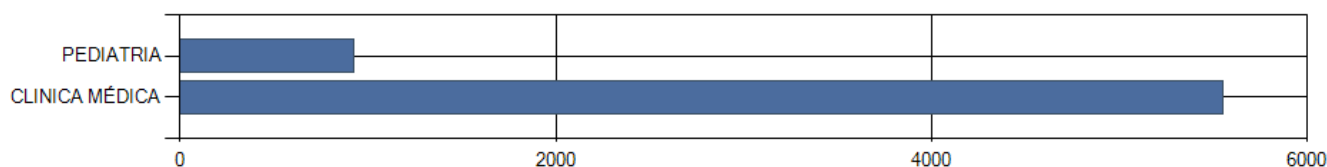
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (7/2024)

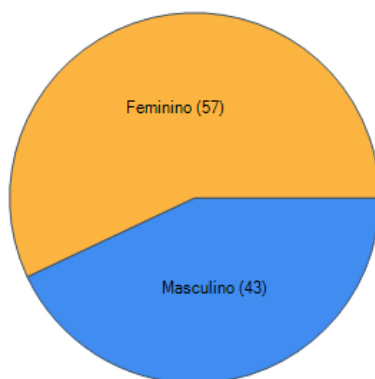
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	94	115	29	24	262
2	79	112	26	25	242
3	87	145	28	22	282
4	84	128	32	13	257
5	88	98	23	30	239
6	71	99	25	11	206
7	80	118	15	18	231
8	105	123	14	15	257
9	66	79	14	14	173
10	89	123	13	25	250
11	85	87	22	13	207
12	89	112	16	14	231
13	78	81	14	17	190
14	73	94	10	8	185
15	83	113	17	10	223
16	80	109	11	15	215
17	77	106	6	12	201
18	65	107	16	14	202
19	66	78	10	13	167
20	65	78	12	6	161
21	55	81	9	8	153
22	103	111	13	15	242
23	73	95	18	11	197
24	72	111	12	9	204
25	93	86	9	11	199
26	64	85	16	12	177
27	52	75	7	9	143
28	67	85	13	8	173
29	94	109	16	16	235
30	63	82	7	11	163
31	70	116	12	10	208
TOTAL	2410	3141	485	439	6475

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



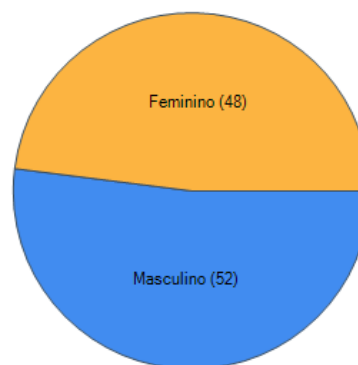
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

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.

JULHO

AMARELO

Mês de combate às hepatites virais

FAÇA O TESTE

PREVINA-SE

VACINE-SE



GrupoFuturo
GESTÃO DE SAÚDE



Prefeitura de
TREMEMBÉ

MOBILIZAÇÃO

Dia **26 de Julho** é conhecido por ser o **Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais**. Essa doença é um problema sério de saúde pública e pode se manifestar de diversas formas na população. Por ser domingo nosso dia 'D' será realizado dia **26 de Julho**.

O objetivo principal da nossa campanha é, **reduzir a incidência de hepatites virais na comunidade municipal, aumentando a conscientização sobre prevenção, diagnóstico precoce e acesso ao tratamento adequado.**

Redução da Transmissão: Diminuir a taxa de transmissão das hepatites virais através da educação sobre práticas seguras, como o uso de preservativos, o compartilhamento seguro de agulhas e seringas, e o cuidado ao lidar com sangue e fluidos corporais.

Aumento do Diagnóstico Precoce: Aumentar o número de casos diagnosticados precocemente por meio de campanhas de conscientização sobre sintomas e disponibilidade de testes de detecção, incentivando a população a fazer exames regularmente, especialmente aqueles em grupos de risco.

Melhoria no Acesso ao Tratamento: Garantir que todos os pacientes diagnosticados com hepatites virais tenham acesso ao tratamento adequado, incluindo medicamentos antivirais e acompanhamento médico regular, visando reduzir a progressão da doença e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Redução do Estigma e Discriminação: Combater o estigma e a discriminação associados às hepatites virais, promovendo uma cultura de compreensão, apoio e solidariedade para com os pacientes, suas famílias e comunidades afetadas.

Aumento da Cobertura Vacinal: Aumentar a cobertura vacinal contra a hepatite na comunidade, especialmente entre grupos de risco, por meio de campanhas de vacinação e educação sobre a importância da imunização.

Reduzir a incidência de hepatites virais na comunidade municipal, aumentando a conscientização sobre prevenção, diagnóstico precoce e acesso ao tratamento adequado é nossa principal meta nesse mês de conscientização.

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;
- Realização de testes rápidos de hepatites B e C.

Estamos empenhados em proteger a saúde e o bem-estar de nossa comunidade.

As hepatites virais representam um desafio significativo, mas estamos determinados a enfrentá-lo juntos.

Nosso objetivo é claro: reduzir a incidência das hepatites virais em nossa cidade e aumentar a conscientização sobre prevenção, diagnóstico precoce e acesso ao tratamento adequado.

Juntos, podemos fazer a diferença. Vamos unir esforços para construir uma comunidade mais saudável e resiliente, onde todos tenham a oportunidade de viver suas vidas plenamente.

JULHO AMARELO

Mês de combate às hepatites virais

FAÇA O TESTE

PREVINA-SE

VACINE-SE

FAÇA O TESTE RÁPIDO EM UMA UNIDADE
DE SAÚDE MAIS PRÓXIMA

JULHO AMARELO **HEPATITES VIRAIS**

O QUE É?

São doenças infecciosas que provocam inflamação no fígado e são classificadas por A, B, C, D e E. Apresentam alguns sintomas, dentre eles os mais comuns são: olhos e pele amareladas, cansaço, febre, mal-estar, tontura, vômito, dor abdominal, urina escura e fezes clara.

COMO SE PREVENIR?



Vaccine-se



Não compartilhe objetos de uso pessoal, como barbeadores, cortadores e alicates de unha



Não compartilhe nenhum objeto que tenha tido contato com sangue, como seringas e agulhas



Lave e cozinhe bem os alimentos antes de consumi-los



Use preservativo em todas as relações sexuais



Não tome banho em riachos, perto de esgoto a céu aberto

TRATAMENTO

O tratamento da hepatite varia conforme o tipo específico da doença (hepatite A, B, C, D ou E), bem como o estágio da infecção e a condição geral do paciente. É crucial na prevenção e controle das hepatites o acompanhamento com os profissionais de saúde, para um diagnóstico preciso e um plano de tratamento adequado às necessidades individuais do paciente.

FAÇA O TESTE RÁPIDO EM UMA UNIDADE DE SAÚDE
MAIS PRÓXIMA

JULHO

AMARELO

Mês de combate às hepatites virais

O QUE É?

São doenças infecciosas que provocam inflamação no fígado e são classificadas por A, B, C, D e E. Apresentam alguns sintomas, dentre eles os mais comuns são: olhos e pele amareladas, cansaço, febre, mal-estar, tontura, vômito, dor abdominal, urina escura e fezes clara.

PREVINA-SE

Use camisinha, não compartilhe alicate, cortador, lixa de unha, lâminas de barbear, objetos que furam ou cortam, de depilação e escovas de dentes. Exija materiais descartáveis ou esterilizados em procedimentos médicos/odontológicos, de piercings ou tatuagens. Mantenha sua vacinação em dia.

TRATAMENTO

O tratamento da hepatite varia conforme o tipo específico da doença (hepatite A, B, C, D ou E), bem como o estágio da infecção e a condição geral do paciente. É crucial na prevenção e controle das hepatites o acompanhamento com os profissionais de saúde, para um diagnóstico preciso e um plano de tratamento adequado às necessidades individuais do paciente.

FAÇA O TESTE RÁPIDO EM UMA UNIDADE DE SAÚDE MAIS PRÓXIMA



Grupo Futuro
GESTÃO DE SAÚDE



Prefeitura de
TREMEMBÉ

JULHO AMARELO

Mês de combate às hepatites virais



REEMBOLSO



Comprovante de Transação Bancária

Pix

Data da operação: 01/08/2024 - 17h35

Nº de controle: 532035730530191111 | Documento: 1735037

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\$ 513,25**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202408012032I2763O0BZWA**

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: 01/08/2024 - 17h35

Nº de controle: 532035730530191111 | Documento: 1735020

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\$ 134,45**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202408012031I2763p7dA1g**

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: 01/08/2024 - 17h35

Nº de controle: 532035730530191111 | Documento: 1735005

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\$ 40,85**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202408012030I2763RfeJTE**

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: 01/08/2024 - 17h34

Nº de controle: 532035730530191111 | Documento: 1734589

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\$ 41,15**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202408012030I2763myQ2js**

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

28/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E60746948202406281831I2763dgAHbo
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/06/2024 às 15:42:56
Valor Original: R\$ 382,46 **Valor Atualizado:** R\$ 382,46
Detalhes: Reemb. ACTAU - 146881 - TAG

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

28/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E60746948202406281836I2763LZPZH0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/06/2024 às 15:42:59
Valor Original: R\$ 55,48 **Valor Atualizado:** R\$ 55,48
Detalhes: Reemb. juros/multa ISS RPAs

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

28/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E60746948202406281833I2763KWROTY
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/06/2024 às 15:42:58
Valor Original: R\$ 1.775,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.775,00
Detalhes: Reemb. NF 44253 - GRUPO META

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

28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E60746948202406271410I2763kVphyA
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/06/2024 às 11:12:56
Valor Original: R\$ 239,60 **Valor Atualizado:** R\$ 239,60
Detalhes: Reemb. IR Autonomos Outubro/23

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