

PRESTAÇÃO DE CONTAS
AGOSTO 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	75
CENTRO DE ESPECIALIDADES	79
METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES	247
PRONTO ATENDIMENTO	251
RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	481
CALENDÁRIOS DAS AÇÕES	502



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	Miriam Bessa Silva de Picoli

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	9F446DF94F02233D9C8111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	C3443DDFE2B223CFA0EBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	08444482884223BCA04EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	C1446CC2A88223FA27ADD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	54440717ED9223D2616EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	3644740FDB422316051221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	5B44C5C7698223F484B551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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		
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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	5C44A3EE8B8223812A1771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A9445B7EDFD223D589EEE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	F74468E076522301A7ACC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	40444BAFF68223D30AFAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	20442105BE3223C8281771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	96442F5CA4822364BE9331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	5844A7FCFA8223BBDFF771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	9D44807FDBE223BF664441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	FE4430B565F22372DED881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	1D44F2E34A72235A77C551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	0944EAC3AC6223630C4991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	C34420F8BA6223FC5DE771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	2B44284236C22346F47991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	2444E5B462722391D4AFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	974428CD4EE2238B569111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	C544AEEA6ED2238FBADFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	FA444ECD06822379F2F661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 01/08/2024	Competência Agosto de 2024	
Empregado 000255 MIRIAM BESSA SILVA DE PICOLI		Cargo Coordenadora de Gestão em Enfermage		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 214.870.038-38	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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	7D443933DD6223E6887BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

Nome do Favorecido (a):	MIRIAM BESSA SILVA DE PICOLI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	214.870.038-38
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000727964524-1
Valor:	R\$ 5.174,77
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	9844BD3E37F22303005551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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
0000000024 - E

Autenticidade
CA5A-ERPD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 08:36:02
Competência: 09/2024



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 1

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

53

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409111718215c9d12944

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:40:54

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

Detalhes: NF 24 ESF AGO24

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: 35548512175

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
0000000037 - E

Autenticidade
ZNMT-V54V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 09:54:43
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (médicos generalista) junto a ESF Maracaibo do Município de Tremembé/SP, referente ao mês de Agosto/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

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409111717f1af96c0abc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:40:46

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

Detalhes: NF 37 ESF AGO24

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: 35548491907

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
0000000045 - E

Autenticidade
6VCU-PC2M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/09/2024 19:09:47
Competência: 09/2024



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 AGOSTO/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	2,3282	395,79	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409111834d1c1ab5b3ba

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:42:30

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

Detalhes: NF 45 ESF AGO24

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: 35548588215

Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

Nota Nº - Série
0000000035 - E

Autenticidade
CJDX-S09R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 10:42:30
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (MÉDICO GENERALISTA) JUNTO AO ESF 4 DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/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	2,1083	358,41	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

59

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240911183294771271650

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:42:13

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

Detalhes: NF 35 ESF AGO24

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: 35548573565

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
0000000020 - E

Autenticidade
AQYZ-7965

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/09/2024 15:46:48
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

Ref.: Contrato de Gestão N° 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 n° 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

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091117213541327a215

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:41:04

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

Detalhes: NF 20 ESF AGO24

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: 35548535041

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
GCNP-V0ZI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 15:14:05
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.891.899/0001-46 IM: 997033 IE: TELEFONE:33533020
Endereço: RUA MARCÔNIA ,79 - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

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

LOCAL DE ATENDIMENTO: ESF VI FLOR DO VALE
VALOR: 17.000,00

DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328

DADOS BANCÁRIOS: BANCO C6 S.A. (336) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 31369605-5 CNPJ/PIX: 53.891.899/0001-46

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO 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
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
0000000019 - E

Autenticidade
GCNP - V0ZI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 15:14:05
Competência: 09/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409111715c332cee8ff4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:40:37

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

Detalhes: NF 19 ESF AGO24

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: 35548498364

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 35	
		Data e Hora de Emissão 09/09/2024 17:30:44	
		Código de Verificação * 934B-WWKJ	
		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 09/09/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
- Prestação de serviços médicos de pediatria junto ao Esf do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.	
Médico: ALINE BARBOSA CRM Nº245473	
Local: ESF	
Valor: R\$11.960,00	
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\$ 11.960,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 11.960,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 239,20
				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 35	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
	Assinatura do Destinatário	

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409111713cb4865cd96b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:40:27

Valor Original: R\$ 11.960,00 **Valor Atualizado:** R\$ 11.960,00

Detalhes: NF 35 ESF AGO24

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: 35548484568

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
0000000170 - E

Autenticidade
S6XK-RT1N

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 16:49:50
Competência: 09/2024



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 2

*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 Agosto/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 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 Agosto/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 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 N° 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	3,2857	295,71	9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00



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

Nota N° - Série
0000000170 - E

Autenticidade
S6XK-RT1N

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 16:49:50
Competência: 09/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091118367840680571b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:42:51
Valor Original: R\$ 9.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00
Detalhes: NF 170 ESF AGO24

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: 35548593811
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
0000000228 - E

Autenticidade
MABM-Q67G

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/09/2024 10:33:55
Competência: 09/2024



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: 68275 IE: TELEFONE: (12) 3686-2552
Endereço: RUA RUA MARCÔNIA ,559 ,APTO 54 - VILA JABOTICABEIRA
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: renata_med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA JUNTO AO ESF DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS AGOSTO/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)
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	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	3,3652	201,24	5.980,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00					71

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091118371f7300cacf5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:43:01
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 228 ESF AGO24

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: 35548607509
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
0000000399 - E

Autenticidade
4NDD-GBXE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/09/2024 15:13:23
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (especialidade Ginecologia e Obstetrícia) junto aos ESF'S Benvirá,Guedes e Flor do Vale (ESF'S 4,5,e 6) do Município de Tremembé / SP referente ao mês AGOSTO/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 Nº01/2023 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

11/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409111833e5d95cede6f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2024 às 15:42:21
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF 399 ESF AGO24

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: 35548595198
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 consisting of several overlapping circles and lines, resembling a stylized family or a network diagram.

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 Agosto 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	560	112%
ESF 2	Médico Generalista	Rafael Kogake Ungari	500	501	100%
ESF 3	Médico Generalista	Isabela Fabretti	500	513	103%
ESF 4	Médico Generalista	Ana Carolina Ayumi Tajiri	500	520	104%
ESF 5	Médico Generalista	Thais Zamith	500	507	101%
ESF 6	Médico Generalista	Maria Claudia S. Pinto	500	525	105%
ESF's	Médico Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	320	334	104%
ESF's	Médico Pediatra	Aline Barbosa	320	324	101%
ESF's	Médica Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	159	99%
ESF's	Médica Ginecologista	Giuliana Cocorucci	160	120	75%



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

ESF 1	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	136
Procedimentos de Enfermagem	500	2646
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	112
Visita domiciliar-Enfermeira	50	53
Visita Domiciliar-Médico	25	25

ESF 2	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	340
Procedimentos de Enfermagem	500	3772
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	163
Visita domiciliar -Enfermeira	50	192
Visita Domiciliar-Médico	25	25

ESF 3	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	140
Procedimentos de Enfermagem	500	2678
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	100
Visita domiciliar-Enfermeira	50	57
Visita Domiciliar-Médico	25	25

ESF 4	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	125
Procedimentos de Enfermagem	500	1479
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	106
Visita domiciliar-Enfermeira	50	82
Visita Domiciliar-Médico	25	28



ESF 5	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	117
Procedimentos de Enfermagem	500	3586
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	179
Visita domiciliar-Enfermeira	50	66
Visita Domiciliar-Médico	25	25

ESF 6	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	134
Procedimentos de Enfermagem	500	4081
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	132
Visita domiciliar-Enfermeira	50	53
Visita Domiciliar-Médico	25	28

A execução das metas definidas no Plano de Trabalho não foi realizada em sua totalidade. Nota 1: No mês de agosto, em função de um feriado municipal, a agenda da Dra. Giuliana não pôde ser cumprida integralmente. Conforme acordado com a profissional, a compensação será realizada no dia 29/10/2024, com o atendimento de 40 pacientes, respeitando sua disponibilidade.

Nota 2: No mês de agosto, foram concedidos dois dias de folga pela gestão municipal, nos dias 05 e 06/08/2024 (segunda-feira e terça-feira), em comemoração ao dia do padroeiro Bom Jesus. Em virtude disso, as atividades das unidades de Estratégia Saúde da Família foram suspensas durante este período, resultando em uma redução dos dias úteis de trabalho. Levando em consideração os dias disponíveis para atendimento as metas foram cumpridas.

Miriam Bessa S. de Picoli
Enfermeira
Coren-SP 6138123

Miriam Bessa Silva de Picoli
Coordenadora de Gestão em Enfermagem



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	Laise de Alvarenga Moreirareia
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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	13442EABB12223761FD111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	3E44A55DB28223FEC3F551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	CA447813CAE22302A20FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	B0444BA39122231EF14BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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%			287,07		
311	IRRF			7,5%			30,86		
321	Falta			1 dia(s)			109,32		
930	Horas Atrasos			2h36min			44,05		
					Total de Proventos 3.388,80		Total de Descontos 471,30		
							Líquido a Receber 2.917,50		
Salário Contratual 2.824,00		Base de Cálculo do INSS 3.235,43		Base de Cálculo do FGTS 3.235,43		FGTS 258,83		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 2.670,63	



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	8244DE3024D2235BFF0881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.917,50
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	DC44A5AF695223F9CB7771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto de 2024	
Empregado 000008 JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 457.506.938-80	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%		297,24	
311	IRRF	7,5%		37,21	
930	Horas Atrasos	4h03min		68,62	
			Total de Proventos 3.388,80	Total de Descontos 403,07	
				Líquido a Receber 2.985,73	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 3.320,18	Base de Cálculo do FGTS 3.320,18	FGTS 265,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.755,38

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 Agosto de 2024	
Empregado 000009 LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 397.365.498-01	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	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:	000025

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\$ 2.985,73
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	AF44E58F7F1223BCCAD221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	6844BEA3A3D2236108C441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	0B447992CE02234EB88661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A444727532F2238F10C441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	034483E68052234FF5F991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	ED44842E121223ECE95EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	19448BEF4312236272DCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 000017 LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI			Cargo Assistente de Regulação		Competência Agosto de 2024
CPF: 034.358.780-70		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Administrativo
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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	7A44DCD60AC2234CFF1441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 000018 LUCAS IORI			Cargo Assistente de Regulação do Transporte		Competência Agosto de 2024
CPF: 338.140.088-63		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Transporte
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 Liquido	20%		552,02	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 851,92	
				Líquido a Receber 2.490,48	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.827,72



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	BF44472FEF322389008331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000025 de 02/09/2024

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 000019 ISABEL DE JESUS OLIVEIRA		Cargo Assistente Social		Competência Agosto de 2024	
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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	E0447A3155E22351FFD331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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	
Empregado 000020 ALDEMAR VAQUELI				Cargo Atendente		Competência Agosto de 2024	
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	
Empregado 000022 ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE				Cargo Atendente		Competência Agosto de 2024	
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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	CF44721AE51223293BC111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	23442FAFB34223D5DA8221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	CA44B48FD3B223C2E96BB1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	C9440E1DE3E223B651FFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	7C449FD9D6B223B0064331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	714422288E0223818AFAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	FD44F69BBB522334C11EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	DB4446B8C5322351D0FDD1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	444402759A72232AD00661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	5E44E4108E4223F76EE771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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		
016	Insalubridade		20%	282,40		
310	INSS		9%			135,63
				Total de Proventos 1.742,40		Total de Descontos 135,63
						Líquido a Receber 1.606,77
Salário Contratual 1.460,00		Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

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
Empregado 000241 PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES			Cargo Atendente		Competência Agosto de 2024
CPF: 401.121.178-80		Banco	Agência		Lotação Centro de Saúde - Recepção
			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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	D8444A2BB562237DFB2881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	484414400EC2231C527BB1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	17441791A5A223EEF90221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	1D443CDC2982236B04D001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

Nome do Favorecido (a):	Maria Claudia da Silva Carvalh
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	250.741.608-47
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632149-7
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A74452374E22238A74A991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	DB44D7B354C223B8CE8771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	314419F0653223B2443AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	1E4448AAC8222300D27EE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

Nome do Favorecido (a):	Josineide Correia de melo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	396.700.188-11
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630864-4
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	2444627EDC522333A1A991000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	Competência Agosto de 2024	
Empregado 000083 MARCELO SOARES COUTO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - VE	
CPF: 122.035.478-39	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	D244B8A9AAA22301069331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	DF44F5A2851223B3705DD1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	364432E8295223F1AAF881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	AE44C8248F722300A69331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 22/04/2024	Competência Agosto de 2024	
Empregado 000237 JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 285.128.258-12	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A24475D35F0223A1A8B001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	E644E427C882236A8A8FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	DE448BFF5E4223E6BA5221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	EA440E4853222399A2BEE1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	794493004562238BC4E771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	6B445078A7B22353935331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		726,98	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.477,05	
				Líquido a Receber 5.174,77	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.901,75



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

Nome do Favorecido (a):	La se de Alvarenga Moreira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	370.398.718-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626323-3
Valor:	R\$ 5.174,77
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	84440DCA10C2236AF66DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

Nome do Favorecido (a):	Lu s Cl udio dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	098.659.678-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625443-9
Valor:	R\$ 3.328,50
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	3744BB1487F223125A3661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 000151 ISABELA CHRISPIM			Cargo Enfermeiro		Competência Agosto de 2024
CPF: 453.053.028-03		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
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
Empregado 000101 RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEIDA			Cargo Enfermeiro		Competência Agosto de 2024
CPF: 271.783.768-05		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A544D7ADE8B22317C6E771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A8448DBF80222366028771000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	9644D812EE322313DCB111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	F844174C0322236FAF1CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	234471EBF1022323C1D001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A844C25E51B22363984AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	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) 2.011,10



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:	000025

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\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	D644B7A224B22387609FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	BB44BDADEAD2235326D661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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

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 Agosto 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



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	B24464E4EAC2235FE97001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	C644C0C6292223B3861881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	2644C7E73B5223785BA001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	27,5%		421,93	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 1.022,28	
				Líquido a Receber 4.560,12	
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) 4.792,46



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 4.560,12
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	B044D9358A7223C36C8661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	0C442E6E56022350A43991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	1544C492B1E2237000BEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	784431C4A652237C5C9661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	91443719B8D223672B4FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 27/NFE							
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 10/09/2024 11:39:02							
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação B421F00CE5B496988513							
			Página 1 / 2							
PRESTADOR										
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, junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/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\$)								
3,00		270,00								
Retenções na Fonte pelo Tomador										
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	135,00		58,50		270,00		90,00	553,50		

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 27/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 10/09/2024 11:39:02
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação B421F00CE5B496988513
		Página 2 / 2
VALOR LIQUIDO = R\$ 8.446,50		
Dados do Vencimento		
Valor Documento R\$: 8.446,50 Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Oito Mil Quatrocentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos		
Outras Informações		
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/10/2024.		

Recebi(emos) de MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 27/NFE	
	Emissão 10/09/2024 11:39:02	
	Código de verificação B421F00CE5B496988513	
Identificação do Recebedor		

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:21:14

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 / 797251484

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: MM SERV MED

CPF/CNPJ: 53.472.246/0001-22

Valor: R\$ 8.446,50

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF27 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 127886

Chave de Segurança: PE5RZFQ8XTY7QP5X

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
0000000030 - E

Autenticidade
72QF-AKWT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 11:25:58
Competência: 09/2024



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

Nome do Médico: Regis Coelho Filho, CRM Nº197132
Local de atendimento: centro de saúde (visita domiciliar)
Valor: 4500,00

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

DADOS BANCARIOS:
BANCO: Nubank PJ
AG:0001
CONTA:45911456-4
CHAVE PIX (PJ): 39528311000163

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	2,1700	97,65	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00					191

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:26:38

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\$ 4.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF30 REGIS COELHO CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 127967

Chave de Segurança: PK9R6F1Y88HFQCXX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104

 MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal de Finanças		Nº da Nota - Serie 0000000169 - E			
		Autenticidade CRVB-C49L			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão:10/09/2024 16:45:05 Competência (Serv.)..:09/2024					
PRESTADOR DE SERVIÇOS. Razão Social.: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA ME Nome Fantasia: FONDELLI SOUSA CRUZ CPF/CNPJ.....: 31.131.696/0001-19 IM: 79449 IE: Fone: (12) 3621-5341 Endereço.....: RUA AVENIDA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS,233,VILA SÃO GERALDO - CEP:12062050 Município.....: Taubaté UF: SP Email:andrewagauleto@icloud.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082 Endereço.....: RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09 - CEP: 12120017, CENTRO Município.....: TREMEMBE UF:SP Email.....:contabilidade@grupofuturo.org.br					
LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade.....: Tremembé					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Página 1 de 1 Prestação de serviços médicos Clínico junto ao Centro de Especialidades de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Agosto/2024 Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 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 N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:		Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador			
Código do Serviço 401 - Medicina e biomedicina. Código de Atividade (CNAE) 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.500,00	3,2740%	147,33	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00					

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:28:23

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 899998025

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: FONDELLI SOUSA SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 31.131.696/0001-19

Valor: R\$ 4.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF169 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 128032

Chave de Segurança: N2M0AWY7EESWNP1H

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
000000000024 - 1Autenticidade
WJW1-FZT2Data de Emissão
10/09/2024**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 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 AGOSTO/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

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:29:38

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 / 335916503

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI

CPF/CNPJ: 53.104.445/0001-88

Valor: R\$ 5.850,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF24 CS AGO24 BIANCA ADRIANE CURSINO SANTOS

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 128186

Chave de Segurança: XTNT3HY1UA9X1U9X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104



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

Nota Nº - Série
0000000018 - E

Autenticidade
UXN2-4P0U

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/09/2024 14:45:12
Competência: 09/2024



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 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 (Centro especialidade odontologia) do município de Tremembé - SP , referente ao mês de agosto 2024, unidade ESFIII - Jardim Maracaibo, Avenida Vitória Regia,, Flor do Vale - SP (Estratégia Saúde Familiar Unidade VI) Nome do medico : ANTÔNIO JOSE GOMES MOREIRA , CRO no SP 036939 Valor R\$ 5.850,00 Ref. Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé.

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.
Código de Atividade (CNAE)
8630504 - Atividade odontológica

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.850,00	2,0100	117,59	5.850,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.850,00					197

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091218230b5849de0cb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:11:12
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF18 CS AGO24

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: 35592788130
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
000000000516 - 1Autenticidade
UI0L-YT7AData de Emissão
09/09/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EQUUS EQUOTERAPIA LTDA**CPF/CNPJ:** 23.407.501/0001-92 **IM:** 7466 **IE:** ISENTO **Fone:** (12) 3621-5605**Endereço:** AVENIDA AGOSTINHO MANFREDINI, 905, DOS GUEDES - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** adm@focoservicoscontabeis.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- Prestação de serviços na especialidade equoterapia junto ao Centro de Especialidades Ecuoterapia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/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

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:31:21

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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 5032 / 59978

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: EQUUS EQUOTERAPIA LTDA

CPF/CNPJ: 23.407.501/0001-92

Valor: R\$ 7.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF516 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 128328

Chave de Segurança: J278V7K3UC1E062X

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
0000000372 - E

Autenticidade
FVK7-COXD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 11:35:30
Competência: 09/2024



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 Gastroenterologia junto ao Centro de Especialidades do Município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:32:35

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 / 33464

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: MEDCLIN SERV MED

CPF/CNPJ: 08.046.446/0001-69

Valor: R\$ 5.612,23

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF372 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 128440

Chave de Segurança: R4KSH524TUG595G3

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
0000000227 - E

Autenticidade
A02D-8Z9M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/09/2024 10:31:02
Competência: 09/2024



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: 68275 IE: TELEFONE: (12) 3686-2552
Endereço: RUA RUA MARCÔNIA ,559 ,APTO 54 - VILA JABOTICABEIRA
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: renata_med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: 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 AGOSTO/2024.

Nome do Médico: Renata Nogueira Martins Gomes - CRM/SP n° 146.436
Local de Atendimento: Tremembé
Valor: R\$ 5.980,00

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

Dados 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)
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	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	3,3652	201,24	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00 203

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:34:07

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 5032 / 63495

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: NOGUEIRA E GOMES SERV MED

CPF/CNPJ: 21.325.192/0001-86

Valor: R\$ 5.980,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF227 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 128509

Chave de Segurança: 3H2AXPYWJKFZQL49

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
0000000400 - E

Autenticidade
HA8L-ALIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/09/2024 15:15:06
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (especialidade Ginecologia e Obstetrícia) junto ao Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz do Município de Tremembé / SP referente ao mês AGOSTO/2024
Giuliana Barbosa Cocuroci - CRM:160268
Local: Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz
Valor: R\$5980,00
Ref: Contrato de Gestão N°01/2023 celebrado entre Grupo Futuro de Gestão de Saúde e Município de Tremembé -SP
Banco Itaú
Ag:4275
C/c:22836-1

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

205

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	12/09/2024
Data / Hora da operação:	12/09/2024 16:13:51

Código da operação:	00128574
Chave de segurança:	4ZS26RH76H16QAYL

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
000000000451 - 1Autenticidade
AF6F-NTXWData de Emissão
09/09/2024**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 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 AGOSTO/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

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:43:48

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 / 144727781

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LARA LEITE CLIN MED

CPF/CNPJ: 21.679.173/0001-58

Valor: R\$ 8.071,10

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF451 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 128661

Chave de Segurança: SRX7PT4TQ2P4JHL2

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
0000000201 - E

Autenticidade
H5MV-K7T3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/09/2024 15:53:49
Competência: 09/2024



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 AGOSTO/2024.
Médico: DR. PAULO DE TARSO - CRM: 169336
Local de atendimento: Tremembé
Valor: R\$8.600,00
Ref: Contrato de Gestão N° 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

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

209

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:45:29

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: 336 - BANCO C6 S.A. - 31872495

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 311940234

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: CASTRO SERV MED AMB

CPF/CNPJ: 46.132.272/0001-46

Valor: R\$ 8.071,10

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF201 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 128726

Chave de Segurança: TJCKJC27TK8FPUQX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JACARÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 648	
		Data de Emissão 11/09/2024	
		Código de Verificação * 9R91-D0ZH	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 11.989.350/0001-49	Inscrição Municipal: 46016
Nome/Razão Social: ANTUNES E EID SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	
Endereço: Rua MONTANA 382 - - JARDIM FLORIDA - CEP: 12321660	
Município: JACAREI	E-mail: fiscal@acjcontabilidade.com.br

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8630503 - 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
04.01 - Medicina e biomedicina;	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 11/09/2024, EM TREMEMBE - SP	
"Prestação de serviços médicos *(especialidade Oftalmologia)* junto ao *Centro Diagnose* do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/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 Municipal de Jacaré : <https://www.jacarei.sp.gov.br/issqn/>

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000029360
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTUNES E EIDI SERV MED
CPF/CNPJ:	11.989.350/0001-49
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HAMZE BAHJAT BOU HAM
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2024
Data / Hora da operação:	12/09/2024 16:17:01

Código da operação:	00128811
Chave de segurança:	RJ316N518P0WXCRA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

	MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-				Número da NFS-e 273			
Data e Hora da Emissão	09/09/2024 16:26:08		Competência	9/2024		Código de verificação	H0TZ7NYJM	
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 Agosto/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: 3.588,00								
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								
Valor dos Serviços R\$		3.588,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços R\$		3.588,00
(-) 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		3.588,00
(-) Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,34
(-) ISS Retido				1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$		3.588,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$		0,00
				2 - Não				
Valor Total da Nota: 3.588,00								
AVISO:								
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.								
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.								
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI								

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:47:19

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 40397289

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: KATO E FARATH SERV MED

CPF/CNPJ: 34.930.678/0001-95

Valor: R\$ 3.588,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF273 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 128901

Chave de Segurança: A6ZK7H2MR7AZGMGR

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
0000000442 - E

Autenticidade
X25X-B0N4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 10:30:49

Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CAVALCANTE E CLAUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CAVALCANTE E CLAUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 20.055.585/0001-54 IM: 6535114 IE: TELEFONE:3424-5301
Endereço: RUA ARMANDO DE SALLES OLIVEIRA ,274 ,APT: 74 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: jupascoalcavalcante@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 2

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA COM AVALIAÇÃO JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ -SP, REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2024 -----ORTOPEDISTA COM AVALIAÇÃO

NOME : JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE

CRM 145970

LOCAL DE ATENDIMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADES DE TREMEMBÉ

VALOR DE R\$ 6.500,00

REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO NUMERO 01-2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ -SP

Outras Informações:

BANCO SICOOB

AGENCIA 5032

CONTA CORRENTE 12.797-3

PIX JUPASCOALCAVALCANTE@GMAIL.COM

Outras Informações:

CNAE 86.30-5-02

Outras Informações:

CNAE 86.30-5-02

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 860,00 - Aliq: 13,23%

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	97,50	42,25	195,00	65,00	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	6.500,00	2,0000	130,00	6.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.100,25

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 / 00000012797-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAVALCANTE E CLAUS SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	20.055.585/0001-54
Valor:	R\$ 6.100,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	JULIANO CARLOS P CAV
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2024
Data / Hora da operação:	12/09/2024 16:21:25

Código da operação:	00129925
Chave de segurança:	FPMX6YQHJSFPZMH4

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: 12/09/2024 14:13:40
Competência da NFS-e: 09/2024
Número / Série: 478 / E
Código de Verificação: 8o6NGfcbn

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 municipio de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO /2024.
Nome do Médico: GUILHERME TEBEXRENI CEZAR , CRM N° 182133
Local de atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
Valor: 5980,00
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER (CÓDIGO:33) AGÊNCIA : 4334 CONTA JURÍDICA 000130032384. PIX:28.826.467/0001-04##

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: TREMEMBE
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.980,00	0,00	0,00	5.980,00	2,000000	119,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	0,00	59,80	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.980,00	367,77	0,00	5.612,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
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 / 00013003238-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TEBEX MED SERV MED
CPF/CNPJ:	28.826.467/0001-04
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUILHERME TEBEXRENI
Histórico:	

Data de débito:	12/09/2024
Data / Hora da operação:	12/09/2024 16:21:59

Código da operação:	00130020
Chave de segurança:	RFGT9WQEWROKZV89

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 000000000063 - 1	
			Autenticidade M2GG-SNFS	
			Data de Emissão 12/09/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA-ME CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: 8094 IE: ISENTO Fone: (12) 8181-5237 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 117, CENTRO - CEP : 12120000 Município: Tremembé UF: SP E-mail: Reabilite_Se@Yahoo.Com.Br				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082 Endereço: RUA 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 Agosto 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\$ 1.392,97 - 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				

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409121848a7229a7d041

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:22:30

Valor Original: R\$ 8.985,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.985,00

Detalhes: NF 63 CS AGO24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA

CNPJ: 34445283000105

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Chave Pix: 34445283000105

Código da operação: 35593290026

Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

Nota Nº - Série
0000000061 - E

Autenticidade
MVWP-6QBF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 17:52:01
Competência: 09/2024



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: TAUBATE 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

Prestação de serviços médicos (especialidade: Psicologia) junto ao Centro de Especialidade Unidade de Saúde Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024

Nome da psicóloga: Bárbara Ferreira Cursino
CRP: 06/152553
Local de Atendimento: Ambulatório de especialidade.Praça da República, 361 - Centro - Tremembé
Valor: R\$4.270,00

Ref: Contrato de Gestão Nº01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 748
Ag: 0710
Conta: 72256-2
Chave pix (PJ): 43.290.156.0001/67

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	4.270,00	2,0100	85,83	4.270,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.270,00					221

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:49:39

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 710 / 722562

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: B F CURSINO

CPF/CNPJ: 43.290.156/0001-67

Valor: R\$ 4.270,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Identificação da Operação:

Histórico: NF61 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 130520

Chave de Segurança: 47AF39FLTUTT6FCN

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 180	
		Data e Hora de Emissão 12/09/2024 12:34:12	
		Código de Verificação * F7CK-6BW7	
		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 12/09/2024, 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 AGOSTO/2024.

Nome da psicologa: Paola Ronconi Costa Ondei

CRP Nº: 06/150544

Local de atendimento: Ambulatorio de espec. Praça da República, 361, Centro - Tremembé

Valor: R\$ 4270,00

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 0260 - NUBANK

AG: 0001

CONTA: 34680864-3

CHAVE PIX (PJ): 12 99794044

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.270,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.270,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 85,83	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01% Anexo V: 2,01%

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

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409121853e18e7d983a2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:23:38
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF180 CS AGO24

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: 35593333691
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
0000000006 - E

Autenticidade
46BL-4YF8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 08:04:35
Competência: 09/2024



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: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE PSICOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE AGOSTO/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					225

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091218544387734295f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:23:58
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF06 CS AGO24

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: 35593353564
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
0000000295 - E

Autenticidade
YW6J-K046

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 09/09/2024 09:40:58
Competência: 09/2024



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 agosto 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					227

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091218550faa4128bda
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:24:41
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF295 CS AGO24

Origem

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

Destino

Nome: OLIVEIRA E DOMMARCO
CNPJ: 17031599000123
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 17031599000123

Código da operação: 35593405073
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 555	
		Data e Hora de Emissão 10/09/2024 09:50:59	
		Código de Verificação * DOJK-EFGY	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.970.648/0001-04**
Inscrição Municipal: **17132**
Nome/Razão Social: **R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME**
Endereço: **Rua QUERO-QUERO 225 - - SOCORRO - CEP: 12424880**
Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **nfe_fiscal@yahoo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

65 - ESTABELECIMENTOS DE ASSISTENCIA MEDICA

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 10/09/2024, 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 Agosto/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

Data de Emissão: 13/09/2024 às 09:51:21

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: 216 / 228559

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: RG DIAGNOSTICOS MED

CPF/CNPJ: 05.970.648/0001-04

Valor: R\$ 9.033,06

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF 555 CS AGO24

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da Operação: 12/09/2024

Código da Operação: 130757

Chave de Segurança: 6X3ZWNX054K247EM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000015 - 1Autenticidade
5APO-M5X4Data de Emissão
10/09/2024**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 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 AGOSTO/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

Agencia 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

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091218571db86e5efd0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:25:32
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF15 CS AGO 24

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: 35593428752
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 10	
		Data e Hora de Emissão 09/09/2024 16:58:27	
		Código de Verificação * P7QK-LF8H	
		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 09/09/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos veterinário junto ao Canil Municipal do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Agosto/2024. Nome do Médico: Nátalie de Lima Duarte Papandrea CRMV n. 43334.	
Local de atendimento: Canil Municipal. Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
DADOS BANCARIOS: BANCO: Nubank AG: 0001 CONTA: 54890268-7 CHAVE PIX (PJ): 53069957000150	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.200,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 104,52
				Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-12-01 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01%	

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

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras	
Recebi(emos) de	DUARTE VETERINARIA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços:	Nº 10 Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____
Data de Recebimento:	____/____/____
Assinatura do Destinatário	

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409121859f907173367c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:25:55
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF10 CS AGO24

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: 35593446339
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

000000000120 - 1

Autenticidade

M655-HB34

Data de Emissão

10/09/2024**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 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 AGOSTO/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\$)
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\$)
5.300,00

Alíquota (%)
2,1700%

Valor do ISS (R\$)
115,01

Valor Total da Nota (R\$)
5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409121900951fe7725d7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:26:23
Valor Original: R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00
Detalhes: NF120 CS AGO24

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: 35593453195
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
0000000968 - E

Autenticidade
UQM3-TJDY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/09/2024 10:41:47
Competência: 09/2024



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 Agosto de 2024.
Nome do Médico: Nívea de Lourdes Cabral da Costa Pellegatti CrM:38924
Local de Prestação de Serviços: Ambulatorio de Especialidade. Praça da República, 316 Centro, Tremembé.
Valor: R\$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					237

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000033090
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JBM CLIN MED LTDA
CPF/CNPJ:	03.605.711/0001-88
Valor:	R\$ 5.067,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NIVEA DE LOURDES CAB
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2024
Data / Hora da operação:	13/09/2024 15:36:38

Código da operação:	00112902
Chave de segurança:	SZ9K2HJ490WEY6J3

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
0000000441 - E

Autenticidade
EL8P - JAYN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/09/2024 11:41:02
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG LTDA
CNPJ/CPF: 21.370.842/0001-05 IM: 6784415 IE: TELEFONE:36334966
Endereço: RUA MONSENHOR ANTONIO DO NASCIMENTO CASTRO ,183 - VILA SAO JOSE
CEP: 12070-360 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: dep.fiscal@esv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 AGOSTO/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

239

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0195 / 00000005475-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED E CIRUR MLTG
CPF/CNPJ:	21.370.842/0001-05
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DENIS MARIOTTO SANTA
Histórico:	

Data de débito:	13/09/2024
Data / Hora da operação:	13/09/2024 15:36:04

Código da operação:	00126022
Chave de segurança:	ERLYQNU8ENWP0MRL

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

000000000977 - 1

Autenticidade

506Y-OC00

Data de Emissão

10/09/2024**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 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 AGOSTO/2024.

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

LOCAL DE ATENDIMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

VALOR R\$ 11.960,00

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	179,40	77,74	358,80	119,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.960,00	2,0000%	239,20	11.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409161848e94fe284345

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:12:35

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

Detalhes: NF 977 CS AGO24

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: 35747790036

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.

O numero do Protocolo Junto ao Orgao competente é SPP2431010221

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 977), 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, 13/09/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:0490420
2813**

Assinado de forma digital por
VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.09.13 14:42:44
-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
000000000978 - 1Autenticidade
3JDL-JKPCData de Emissão
10/09/2024**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 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 AGOSTO/2024 .

DRA. THASSIA ANDRADE DIAS LORENZONI - CRM SP Nº 174693/SP

LOCAL DE ATENDIMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

VALOR R\$ 11.960,00

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	179,40	77,74	358,80	119,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.960,00	2,0000%	239,20	11.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409161849cdacbe84485
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:12:44
Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46
Detalhes: NF 978 CS AGO24

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: 35747799889
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.

O numero do Protocolo Junto ao Orgao competente é SPP2431010221

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 978), 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, 13/09/2024

VERA LUCIA DOS
SANTOS:049042
02813

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.09.13 14:44:55
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

METAS
CENTRO DE ESPECIALIDADES

METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês de **agosto de 2024**. O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE realizou a programação 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	163	102%
Clínico	Milena Alvarenga Moreira	320	320	320	100%
Gastroenterologista	Marcelo Tonus	160	160	171	107%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	152	95%
Médico Ginecologista	Giuliana Barbosa Cocuroci	160	160	154	97%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	344	108%
Médico Dermatologista	Nivea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	144	95%
Médico Neurologista	Paulo de Tarso F. Marques Castro	100	100	97	97%
Médico Neurologista	Pedro Henrique de Lara Leite	100	100	103	103%
Ortopedista	Juliano Carlos Cavalcante	160	160	160	100%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	182	114%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	165	104%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	320	320	321	100%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	326	102%
Psicóloga	Barbara Ferreira Cursino*	120	120	87	73%
Psicóloga	Anderson Ap. A. Froes*	120	120	96	80%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	120	117	98%
Ultrassongrafista	Rivelino Gonçalves	250	250	250	100%

Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	126	97%
Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	160	160	152	95%
Oftalmologista	Fabio H. Plentz Farath**	160	160	96	60%
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**.

Justificativa:

*Em virtude do feriado dos dias 05 e 06 de agosto, a psicóloga Bárbara Ferreira Cursino e o psicólogo Anderson Ap. A. Froes não atingiram a meta estabelecida para o mês de agosto. Contudo, irão compensar os atendimentos pendentes durante o mês de setembro. O saldo restante de ambas as metas será enviado no próximo mês.

**No início dos atendimentos do médico oftalmologista Fabio H. Plentz Farath, houve uma intercorrência com o equipamento oftalmológico, o que impossibilitou o atendimento dos demais pacientes agendados para o dia. Após discutirmos a situação com o médico, foi oferecida a possibilidade de reposição dos atendimentos, no entanto, o doutor optou pelo desconto do pagamento devido à indisponibilidade de sua agenda para remarcação.

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

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

METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês de agosto de 2024. O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE realizou a programação 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
Dentista	Bianca Adriane Cursino	210	212	177	84%
Dentista	Antônio José Gomes	210	216	144	68%

FUNÇÃO	NOME	CARGA HORÁRIA/SEMANAL
Supervisora de Saúde Bucal	Geane Saldanha	20

Venho através desse justificar que devido ao feriado dos dias 05 e 06 de agosto de 2024, os Cirurgiões Dentistas Antonio José Gomes Moreira e Bianca Adriane Cursino dos Santos, não conseguiram atingir a meta, portanto irão repor esses dias para cumprimento da meta realizando exame clínico, prevenção em saúde bucal e aplicação tópica de flúor nas escolas municipais durante o mês de setembro.

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.



Geane Saldanha

Supervisora de Saúde bucal

Silvana Iori

Prefeitura de



**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 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
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
	Rodolfo Ferreira de Castilho Lima
	Luciana Pereira Castro
	Franciele Miliane Santos da Silva
	Erika Macedo Dutton Alves
	Lucimara Felix Satro
CONTROLADOR DE ACESSO	Alexandre Zambellini Rocha
	Bruno Aparecido Moreira Gonçalves
	Rogério Santos de Oliveira
	Leonardo Baron Chantre
	Vitor Peixoto Ciambroni
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 27/11/2023	Competência Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	FE44E416A7422362546001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	172,04	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	52,20		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.146,95	Total de Descontos 172,04	
				Líquido a Receber 1.974,91	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.146,95	Base de Cálculo do FGTS 2.146,95	FGTS 171,75	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.582,15

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 Agosto 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:	000025

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\$ 1.974,91
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	0F44BF0AEAC223A2C7FAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

Nome do Favorecido (a):	Ana Maria Rodr gues dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	047.052.684-07
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746510597-9
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	4A4406E6057223A077ACC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto de 2024	
Empregado 000194 MURILO MOREIRA PASSOS RIBEIRO DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
CPF: 353.255.658-85	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	124,08		
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
340	Pensão Alimentícia Liquido	20%		348,48	
			Total de Proventos 1.866,48	Total de Descontos 484,11	
				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 Agosto 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		130,57	
321	Falta	1 dia(s)		56,21	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 186,78	
				Líquido a Receber 1.555,62	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.686,19	Base de Cálculo do FGTS 1.686,19	FGTS 134,89	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.121,39



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	E14422F546922390938331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 1.555,62
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	F3448C907AE2237C516881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	172,04	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	52,20		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.146,95	Total de Descontos 172,04	
				Líquido a Receber 1.974,91	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.146,95	Base de Cálculo do FGTS 2.146,95	FGTS 171,75	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.582,15

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 Agosto 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	172,04	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	52,20		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.146,95	Total de Descontos 172,04	
				Líquido a Receber 1.974,91	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.146,95	Base de Cálculo do FGTS 2.146,95	FGTS 171,75	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.582,15



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 1.974,91
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A144D2E2AF5223F3AF4FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

Nome do Favorecido (a):	GISLEINE C N M M XAVIER
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	230.032.678-76
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535068-0
Valor:	R\$ 1.974,91
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	3F44C5C0E7C22305FBF551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	166,44	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	298,14		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	44,17		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.084,71	Total de Descontos 166,44	
				Líquido a Receber 1.918,27	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.084,71	Base de Cálculo do FGTS 2.084,71	FGTS 166,77	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.519,91

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 Agosto 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	169,24	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	325,25		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	48,19		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.115,84	Total de Descontos 169,24	
				Líquido a Receber 1.946,60	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.115,84	Base de Cálculo do FGTS 2.115,84	FGTS 169,26	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.551,04



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

Nome do Favorecido (a):	Marcelo Rodrigues De oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	166.404.678-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634607-4
Valor:	R\$ 1.918,27
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	4244F1E0227223EA0BCCC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 1.946,60
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	6B44E1B741C223B6FBD551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	FB44737B0BB223307CFBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	964493B115E223C781D661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	169,24	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	325,25		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	48,19		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.115,84	Total de Descontos 169,24	
				Líquido a Receber 1.946,60	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.115,84	Base de Cálculo do FGTS 2.115,84	FGTS 169,26	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.551,04

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 Agosto 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:	000025

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\$ 1.946,60
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	42441749808223372EA881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	0B446A37B8F2237D749331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	169,24 87,60	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	325,25		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	48,19		
310	INSS	9%			
320	Vale-Transporte	6%			
			Total de Proventos 2.115,84	Total de Descontos 256,84	
				Líquido a Receber 1.859,00	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.115,84	Base de Cálculo do FGTS 2.115,84	FGTS 169,26	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.551,04

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 Agosto de 2024	
Empregado 000225 BEATRIZ RODRIGUES SANTANA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Portaria	
CPF: 461.478.008-33	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	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:	000025

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\$ 1.859,00
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	3644912817C223DF63D111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	AF4487333E6223D23A3881000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	FA44631C261223A0CF6BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	67,52		
310	INSS	12%		254,58	
311	IRRF	7,5%		10,56	
			Total de Proventos 2.964,75	Total de Descontos 265,14	
				Líquido a Receber 2.699,61	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.964,75	Base de Cálculo do FGTS 2.964,75	FGTS 237,18	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.399,95

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 Agosto 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		
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) 1.674,17



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:	000025

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\$ 2.699,61
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	9944CFAE7F0223FCBC9FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	71440BC5B7422344B8B881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A1446AF30E2223DFC58331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	BB4479ADA572237ECFCAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	E2440446A96223C795B111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	B6442D9B8E3223D8A7A551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	244,12	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	80h	379,79		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	56,27		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.877,55	Total de Descontos 244,12	
				Líquido a Receber 2.633,43	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.877,55	Base de Cálculo do FGTS 2.877,55	FGTS 230,20	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.312,75

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 Agosto 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	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:	000025

Nome do Favorecido (a):	Andreza Ara jo de Hollanda
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	112.235.637-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629812-6
Valor:	R\$ 2.633,43
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	04445AC50D82238AF66661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	704425ED49C22349D9B881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	254,58 10,56	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	67,52		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%			
			Total de Proventos 2.964,75	Total de Descontos 265,14	
			Líquido a Receber 2.699,61		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.964,75	Base de Cálculo do FGTS 2.964,75	FGTS 237,18	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.399,95

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 Agosto 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	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:	000025

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\$ 2.699,61
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	5444B4C65692237B1A9DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	5444A4D3889223039BE331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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	254,58	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	67,52		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%		10,56	
			Total de Proventos 2.964,75	Total de Descontos 265,14	
				Líquido a Receber 2.699,61	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.964,75	Base de Cálculo do FGTS 2.964,75	FGTS 237,18	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.399,95



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	8D440F05B9D223DBF80BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.699,61
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	F5446D524CB223F46E7881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	78,77		
310	INSS	12%		265,05	
311	IRRF	7,5%		17,10	
			Total de Proventos 3.051,96	Total de Descontos 282,15	
				Líquido a Receber 2.769,81	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.051,96	Base de Cálculo do FGTS 3.051,96	FGTS 244,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.487,16

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 Agosto 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	4 dia(s)	73,14		
310	INSS	12%		259,82	
311	IRRF	7,5%		13,83	
			Total de Proventos 3.008,35	Total de Descontos 273,65	
				Líquido a Receber 2.734,70	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.008,35	Base de Cálculo do FGTS 3.008,35	FGTS 240,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.443,55



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:	000025

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\$ 2.769,81
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	4E44CFA6835223A3AA5EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.734,70
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	DA441AC509D223232CA221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	249,35	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	61,89		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.921,15	Total de Descontos 249,35	
				Líquido a Receber 2.671,80	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.921,15	Base de Cálculo do FGTS 2.921,15	FGTS 233,69	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.356,35

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 Agosto 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	112,93	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	2h	9,49		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	1,41		
310	INSS	9%			
321	Falta	11 dia(s)		866,34	
930	Horas Atrasos	7h04min		95,85	
			Total de Proventos 2.452,39	Total de Descontos 1.075,12	
				Líquido a Receber 1.377,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.490,20	Base de Cálculo do FGTS 1.490,20	FGTS 119,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 925,40



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:	000025

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\$ 2.671,80
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	4B44BB9EA79223FA849551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 1.377,27
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	DC442D9E69E2232A15B991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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
Empregado 000138 JUAN DOS SANTOS RIBEIRO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Agosto de 2024
CPF: 453.309.748-01		Banco	Agência	Conta	Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
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	4 dia(s)	73,14		
310	INSS	12%		259,82	
311	IRRF	7,5%		13,83	
			Total de Proventos 3.008,35	Total de Descontos 273,65	
				Líquido a Receber 2.734,70	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.008,35	Base de Cálculo do FGTS 3.008,35	FGTS 240,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.443,55

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
Empregado 000063 LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Agosto de 2024
CPF: 369.362.808-46		Banco	Agência	Conta	Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
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	4 dia(s)	67,52		
310	INSS	12%		254,58	
311	IRRF	7,5%		10,56	
			Total de Proventos 2.964,75	Total de Descontos 265,14	
				Líquido a Receber 2.699,61	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.964,75	Base de Cálculo do FGTS 2.964,75	FGTS 237,18	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.399,95



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 2.734,70
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	E9449BBA5D3223864C2991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

Nome do Favorecido (a):	Let cia Renata de Oliveira Res
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	369.362.808-46
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630192-5
Valor:	R\$ 2.699,61
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	7E44BA57D3522321DB5331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	2044EDB17B4223A7AC2661000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	2344ACD08992233A508AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	259,82 13,83	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	73,14		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%			
			Total de Proventos 3.008,35	Total de Descontos 273,65	
				Líquido a Receber 2.734,70	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.008,35	Base de Cálculo do FGTS 3.008,35	FGTS 240,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.443,55

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 Agosto 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	259,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	73,14		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 3.008,35	Total de Descontos 259,82	
				Líquido a Receber 2.748,53	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.008,35	Base de Cálculo do FGTS 3.008,35	FGTS 240,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.369,35



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 2.734,70
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	E244D4ABE892232DC2B441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.748,53
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	AC44DFDDB4222347145111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	254,58	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	67,52		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.964,75	Total de Descontos 254,58	
				Líquido a Receber 2.710,17	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.964,75	Base de Cálculo do FGTS 2.964,75	FGTS 237,18	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.330,99

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 Agosto 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	259,82	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	73,14		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 3.008,35	Total de Descontos 259,82	
				Líquido a Receber 2.748,53	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.008,35	Base de Cálculo do FGTS 3.008,35	FGTS 240,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.369,35



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 2.710,17
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	14447BEAA5F2236DE17551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.748,53
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	4E444131F252238934B881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	73,14		
310	INSS	12%		259,82	
311	IRRF	7,5%		13,83	
			Total de Proventos 3.008,35	Total de Descontos 273,65	
				Líquido a Receber 2.734,70	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.008,35	Base de Cálculo do FGTS 3.008,35	FGTS 240,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.443,55

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 Agosto 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%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	67,52		
310	INSS	12%		245,13	
321	Falta	1 dia(s)		78,76	
			Total de Proventos 2.964,75	Total de Descontos 323,89	
				Líquido a Receber 2.640,86	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.885,99	Base de Cálculo do FGTS 2.885,99	FGTS 230,87	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.321,19



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 2.734,70
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	C944F6E1C29223A06BB111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.640,86
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	0444283237822327E9F331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto de 2024	
Empregado 000077 ROSEMARI 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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	42445B1486F223794B7CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	97445AD09BC2233FA9E001000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	
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

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 Agosto 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	
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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	2844F38097A223EA848221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	344471FAA0322300C99331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	259,82 13,83	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	73,14		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%			
			Total de Proventos 3.008,35	Total de Descontos 273,65	
				Líquido a Receber 2.734,70	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.008,35	Base de Cálculo do FGTS 3.008,35	FGTS 240,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.443,55

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 Agosto 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:	000025

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\$ 2.734,70
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	5544ECD77982238F8DA001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A3440BB9FB8223934A8CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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

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 Agosto 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	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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	E844359FDEC223ADE51221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	EF441BA9073223BDF18EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 01/05/2024	Competência Agosto 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

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 Agosto 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



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	4644EE5C424223750F9441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	CF44ACA1AC52232C42A661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 11/08/2024	Competência Agosto de 2024
Empregado 000256 LUCIMARA FELIX SATIRO				Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 396.204.548-12		Banco		Agência		Conta	
						Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição			Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base			21 dia(s)	1.462,61		
016	Insalubridade			20%	191,30		
310	INSS			9%			127,67
					Total de Proventos 1.653,91		Total de Descontos 127,67
							Líquido a Receber 1.526,24
Salário Contratual 2.159,09		Base de Cálculo do INSS 1.653,91		Base de Cálculo do FGTS 1.653,91		FGTS 132,31	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 767,88



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

Nome do Favorecido (a):	LUCIMARA FELIX SATIRO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	396.204.548-12
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000727964003-7
Valor:	R\$ 1.526,24
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	8644B8DDE992239CD0F551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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	153,56	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	40h	138,63		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	20,54		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.941,57	Total de Descontos 153,56	
				Líquido a Receber 1.788,01	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.941,57	Base de Cálculo do FGTS 1.941,57	FGTS 155,32	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.376,77

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 Agosto 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	173,61	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	332,71		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	49,29		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.164,40	Total de Descontos 173,61	
				Líquido a Receber 1.990,79	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.164,40	Base de Cálculo do FGTS 2.164,40	FGTS 173,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.599,60



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:	000025

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\$ 1.788,01
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	28443C64D74223CC158991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

Nome do Favorecido (a):	Bruno Aparecido Moreira Gon al
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	479.131.598-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621768-1
Valor:	R\$ 1.990,79
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	9A4412CFC502236C46A551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 09/05/2024
Empregado 000240 ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA			Cargo Controlador de acesso		Competência Agosto de 2024
CPF: 408.759.148-45		Banco	Agência	Conta	Lotação Pronto Atendimento - Recepção
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00	179,34	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	388,17		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	57,51		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.228,08	Total de Descontos 179,34	
			Líquido a Receber 2.048,74		
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.228,08	Base de Cálculo do FGTS 2.228,08	FGTS 178,24	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.663,28

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
Empregado 000165 LEONARDO BARON CHANTRE			Cargo Controlador de acesso		Competência Agosto de 2024
CPF: 318.674.338-93		Banco	Agência	Conta	Lotação Pronto Atendimento - Portaria
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%			
340	Pensão Alimentícia Líquido	20%			
988	Pensão Alimentícia Líquidos 02	20%			
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 683,53	
			Líquido a Receber 1.098,87		
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.782,40	Base de Cálculo do FGTS 1.782,40	FGTS 142,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.217,60



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 2.048,74
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A94426FB3002238D647FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	98448CEDF42223F3CF5441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			134,06
321	Falta	1 dia(s)			57,50
			Total de Proventos 1.782,40		Total de Descontos 191,56
					Líquido a Receber 1.590,84
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.724,90	Base de Cálculo do FGTS 1.724,90	FGTS 137,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.160,10



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:	000025

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\$ 1.590,84
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	E4447C736ED22356FA1331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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

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 Agosto 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



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	694428D0742223D67CF441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	00448AA9072223CF00D441000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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

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 Agosto 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%			104h		930,34					
049	Descanso Semanal Remunerado			4 dia(s)		137,83					
310	INSS			14%				612,44			
311	IRRF			27,5%				494,49			
						Total de Proventos 5.668,75		Total de Descontos 1.106,93			
								Líquido a Receber 4.561,82			
Salário Contratual 4.318,18		Base de Cálculo do INSS 5.668,75		Base de Cálculo do FGTS 5.668,75		FGTS 453,50		FGTS Contribuição Social		Base de Cálculo do IRRF(L) 5.056,31	



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	554453D9DF9223F68A1991000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 4.561,82
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	61440A7D2A62236DEF9221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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		612,44 442,35
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	930,34		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	137,83		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			Total de Proventos 5.668,75		Total de Descontos 1.054,79
					Líquido a Receber 4.613,96
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.668,75	Base de Cálculo do FGTS 5.668,75	FGTS 453,50	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.866,72

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 Agosto 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		600,93 475,05
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	858,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	127,23		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			Total de Proventos 5.586,58		Total de Descontos 1.075,98
					Líquido a Receber 4.510,60
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.586,58	Base de Cálculo do FGTS 5.586,58	FGTS 446,92	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.985,65



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 4.613,96
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	34449CAB9342232B1CA551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 4.510,60
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	544479C694C2236ECA2AA1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto de 2024	
Empregado 000107 LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 385.476.688-29	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base	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 25/11/2023	Competência Agosto 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	1.001,90		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	148,43		
310	INSS	14%			623,94
311	IRRF	27,5%			461,78
			Total de Proventos 5.750,91		Total de Descontos 1.085,72
					Líquido a Receber 4.665,19
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.750,91	Base de Cálculo do FGTS 5.750,91	FGTS 460,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.937,38



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	25445613C1A223B7393771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 4.665,19
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	0644C6BA89A2239DBAE331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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
Empregado 000111 SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES			Cargo Enfermeiro		Competência Agosto de 2024
CPF: 298.886.618-09		Banco	Agência	Conta	Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
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 01/03/2024
Empregado 000204 TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA			Cargo Enfermeiro		Competência Agosto de 2024
CPF: 320.456.448-71		Banco	Agência	Conta	Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
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%	104h	930,34		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	137,83		
310	INSS	14%		612,44	
311	IRRF	27,5%		442,35	
			Total de Proventos 5.668,75	Total de Descontos 1.054,79	
				Líquido a Receber 4.613,96	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.668,75	Base de Cálculo do FGTS 5.668,75	FGTS 453,50	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.866,72



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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	FE443C0298F22346092111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS DA CAIXA

Pagamento Efetuado Via Transferência Eletrônica de Arquivos

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

Emitente:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Conta Origem:	01817 / 003 / 000002258-5
Conta Destino:	01817 / 000743790085-9

Nome do Destinatário:	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA
Valor:	4.613,96
Identificação da Operação:	Crédito Em Conta
Motivo:	

Data de Vencimento:	02/09/2024
Data da Operação:	02/09/2024

Código de Operação:	5602198
Chave de Segurança:	3844D6084942230F8D8BB1000

Pag: 1 -

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

Operação realizada com sucesso.

Verifique em seu extrato a confirmação dessa operação.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 04/04/2024	Competência Agosto 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

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 Agosto 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



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	6E44FC558482230DD5C111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	9044BB7222A223B3A03661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	D64407B0DF4223B2553FF1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

Nome do Favorecido (a):	ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	363.816.538-84
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000793264687-2
Valor:	R\$ 3.316,16
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	8D443D1F6E1223594DA771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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 Liquido	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



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	5C44154806422364F3C001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 01/12/2023	Competência Agosto 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	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 Agosto 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	227,96	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	24h	121,49		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	18,00		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.742,89	Total de Descontos 227,96	
				Líquido a Receber 2.514,93	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.742,89	Base de Cálculo do FGTS 2.742,89	FGTS 219,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.178,09



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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	D944CFA4820223F07C2771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 2.514,93
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	A644D7D9F78223BB07BCC1000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	844443509B4223A6B69001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto de 2024	
Empregado 000128 FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação Pronto Atendimento - Radiologia	
CPF: 415.447.398-00	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.480,00	509,17 246,86	
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
024	Adicional Noturno Horas 35%	25h	406,88		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	60,28		
310	INSS	14%			
311	IRRF	22,5%			
			Total de Proventos 4.931,16	Total de Descontos 756,03	
				Líquido a Receber 4.175,13	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.931,16	Base de Cálculo do FGTS 4.931,16	FGTS 394,49	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.042,81

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 Agosto 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	464,70 185,39	
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
024	Adicional Noturno Horas 35%	8h	130,20		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	19,29		
310	INSS	14%			
311	IRRF	22,5%			
			Total de Proventos 4.613,49	Total de Descontos 650,09	
				Líquido a Receber 3.963,40	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.613,49	Base de Cálculo do FGTS 4.613,49	FGTS 369,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.769,61



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000025

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\$ 4.175,13
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	43441A1F608223A03C8551000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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\$ 3.963,40
Data do Pagamento:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	1444E1AE38B2239C417DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 Agosto de 2024	
Empregado 000210 MURILO GIUSEPPE MANCASTROI		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 Agosto 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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	854450D045E22362E74DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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:	000025

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:	02/09/2024

Autenticação Bancária:	6C44C2805C922333519DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000025 de 02/09/2024

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 - AGOSTO/2024							
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO							
				1 - QUINTA	2 - SEXTA	3 - SÁBADO	4 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h				Leandro David CRM N 242.104	Carolina Rebeque CRM N 185355 Camilla Maia CRM N 258507	Lígia Junqueira CRM N 233.145 Régis Coelho CRM N 197.132	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h				Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Camila Cardoso CRM N 235.106	Milena Alvarenga CRM N 252.506
DIA PEDIAT 7h às 19h				Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Bruno Ortiz CRM N. 258503 Alana CRM 258475	Alana CRM 258475	Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h				Maria Luiza CRM 250481 Alana CRM 258475	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				Gabriela Cristina CRM N 236.987	Victória Schneider CRM: 251593	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Luiza Missel CRM N 202.566
NOITE PEDIAT 19h às 7h				Carlos André CRM N 81.439	Lais Taveira CRM N 228993	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	5 - SEGUNDA	6 - TERÇA	7 - QUARTA	8 - QUINTA	9 - SEXTA	10 - SÁBADO	11 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402 Ana Beatriz CRM 258247	Victória Schneider CRM 251593 Marcos Afonso CRM N. 246.337	Rodrigo Ianace CRM N 170605 Leandro David CRM N 242.104	Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Bruna Lopes CRM 214402	Alana CRM 258475 Bruna Vilela CRM	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Paulo Henrique CRM 258992	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Victória Schneider CRM 251593	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Camila Cardoso CRM 235106	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM 252506	Alana CRM 258475 Artur Marques CRM N 215716
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114 Alana CRM 258475	Aline Barbosa CRM N Ana Paula CRM 213114	Bruno Ortiz CRM N. 258503 Giovanna Zaratini CRM 233121	Ana Paula CRM N 213.114	Bruno Ortiz CRM N. 258503 Alana CRM 258475	Bia Mattos CRM 258493	Lais Taveira CRM N 228993
PICO PA 13h às 01h	Lucas Almeida CRM 247733 Marcos Afonso CRM N 246.337	Alana CRM 258475	Victória Schneider CRM N 251593 Bruna Lopes CRM 214.402	Camilla Maia CRM Régis Coelho CRM N 197.132	Felipe Sardini CRM N 183080	Lucas Barancelli CRM 236705 Ana Beatriz CRM 258247	Luiza Missel CRM 202566 Paulo Faria CRM 199.653
NOITE PA 19h às 7h	Victória Schneider CRM: 251593	Victória Schneider CRM: 251593	Paulo Faria CRM N 199.653	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Victória Schneider CRM: 251593	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	Lais Taveira CRM N 228993	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	12 - SEGUNDA	13 - TERÇA	14 - QUARTA	15 - QUINTA	16 - SEXTA	17 - SÁBADO	18 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Camilla Maia 258507 Bruna Lopes CRM N 214.402	Marcos Afonso CRM N. 246.337	Camila Maia CRM 258507	Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Camilla Maia CRM 258507	Maria Luiza CRM 250481 Camilla Maia CRM 258507	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Paulo Henrique CRM 258992	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Camilla Maia CRM 258507	Régis Coelho CRM N 197.132	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Maria Cláudia CRM 251.328	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	Livia Chiaradia CRM N. 258593 Giovanna Zaratini CRM 233121	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Bruno Ortiz CRM N. 258503 Alana CRM 258475	Alana CRM 258475	Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h	Lucas Almeida CRM 247733 Paulo Faria CRM N 199653	Ana Beatriz CRM 258247 Victória Schneider CRM: 251593	Ana Beatriz CRM: 258247 Gabriela Cristina CRM 236987	Maria Luiza CRM 250481 Alana CRM 258475	Felipe Sardini CRM N 183080	Ana Beatriz CRM N 258247	Maria Cláudia CRM N 251.328 Bruno Ortiz CRM 258503
NOITE PA 19h às 7h	Victória Schneider CRM: 251593	Maria Luiza CRM 250481 Victória Schneider CRM N 251593	Paulo Faria CRM N 199.653	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Victória Schneider CRM: 251593	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Ricardo Gonçalves CRM: 123955
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
	19 - SEGUNDA	20 - TERÇA	21 - QUARTA	22 - QUINTA	23 - SEXTA	24 - SÁBADO	25 - DOMINGO
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	Rodrigo Ianace CRM N 170605 Bruna Lopes CRM N 214402	Carolina Rebeque CRM 185355	Lucas Barancelli CRM 236705	Camilla Maia CRM 258507
DIA PA 7h às 19h	Ana Beatriz Vianna CRM N Paulo Henrique CRM 258992	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Victória Schneider CRM 251593	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Leandro Davi CRM 204.142 Bruno Ortiz CRM 258.503	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Camila Cardoso CRM N 235.106	Ana Beatriz CRM N 258247 Artur Costa CRM 258992
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114 Alana CRM 258475	Ana Paula CRM N 213.114	Bia Mattos CRM N. 258493 Giovanna Zaratini CRM 233121	Ana Paula CRM N 213.114	Bruno Ortiz CRM N. 258503 Alana CRM 258475	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Livia Chiaradia CRM 258593
PICO PA 13h às 01h	Lucas Almeida CRM 247733 Paulo Faria CRM N 199653	Camila Maia CRM 258507	Victória Schneider CRM N 251593 Maria Luiza CRM 250481	Régis Coelho CRM N 197.132	Felipe Sardini CRM N 183080	Leonardo Rodrigues CRM 251222 Ana Beatriz CRM 258247	Luiza Missel CRM 202566 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593	Paulo Faria CRM N 199653	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Livia Chiaradia CRM 258593	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	Livia Chiaradia CRM 258593
	26 - SEGUNDA	27 - TERÇA	28 - QUARTA	29 - QUINTA	30 - SEXTA	31 - SÁBADO	
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM N 185355 Camilla Maia CRM N 258507	Bruna Lopes CRM N 214.402	Marcos Afonso CRM N. 246.337	Bruna Lopes CRM N 214.402	Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Alana CRM 258475	Camilla Maia CRM 258507	
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM 236987 Bruna Lopes CRM N 214.402	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Ana Beatriz CRM 258247	Régis Coelho CRM N 197.132	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Camila Cardoso CRM N 235.106	
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 Zaratini CRM 233121	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Bruno Ortiz CRM N. 258503 Giovanna Zaratini CRM 233121	Alana CRM 258475	
PICO PA 13h às 01h	Ana Beatriz CRM 258247 Marcos Afonso CRM N 246.337	Camilla Maia CRM 258507	Rodrigo Ianace CRM: 170605 Gabriela Cristina CRM 236987	Maria Luiza CRM 250481 Alana CRM 258475	Felipe Sardini CRM N 183080	Milena Alvarenga CRM 252.506	
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Maria Luiza CRM 250481	Paulo Faria CRM N 199653	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Bruno Ortiz CRM N. 258503	Lais Taveira CRM N 228993	Alana CRM 258475	Carlos André CRM N 81.439	Lais Taveira CRM N 228993	Lucas Giudice CRM 233148	

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000043 - 1Autenticidade
TL22-HU1NData de Emissão
19/09/2024**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 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 AGOSTO/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 24

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há

Valor da nota : R\$1.600,00

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

DADOS BANCÁRIOS

Banco 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\$)

1.600,00

Alíquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

32,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.600,00



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000043 - 1

Autenticidade
TL22-HU1N

Data de Emissão
19/09/2024

CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

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

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201809642ba796869
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:21:42
Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00
Detalhes: NF 43 PED AGO24

Origem

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

Destino

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA
CNPJ: 43350112000185
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 43350112000185

Código da operação: 35925097150
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
0000000002 - E

Autenticidade
TQDC-03SM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/09/2024 15:54:12
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BEATRIZ SILVA DE MATTOS LTDA
Nome Fantasia: BEATRIZ SILVA DE MATTOS LTDA
CNPJ/CPF: 56.387.440/0001-06 IM: 998740 IE: TELEFONE:81286339
Endereço: RUA PEDRO MALAZARTES ,349 - JARDIM GURILANDIA
CEP: 12071-510 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: ENSA.ASSESSORIA@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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 AGOSTO/2024.

Nome do Médico: Beatriz Mattos - CRM 258493
Datas diurno 10/08 e metade do dia 21/08
Datas noturnas: não há

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

Outras Informações:
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 0260
AG: 001
CC:687645638-0

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

384

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:48:42

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32839901000168

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 6876456380

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: BEATRIZ SILVA DE MATTOS LTDA

CPF/CNPJ: 56387440000106

Valor: R\$ 2.250,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 122449

Chave de Segurança: L11WHFANF7MTPXU8

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

000000000008 - 1

Autenticidade

8EBF-RSL1

Data de Emissão

17/09/2024**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 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - Clínica Médica e Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.

Nome do Médico: Dra. Livia Mello Chiaradia, CRM Nº 258593

Clínica Médica:

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 23/08.

Pediatria:

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 25/08 e metade do dia 14/08.

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 25/08.

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: 37355704-3

CHAVE PIX(PJ): 55742231/0001-62

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\$)

5.450,00

Alíquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

109,00

Valor Total da Nota (R\$)

5.450,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.450,00



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000008 - 1

Autenticidade
8EBF-RSL1

Data de Emissão
17/09/2024

CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

CÓDIGO DE ATIVIDADE (CNAE)

8630503 – ATIVIDADE MÉDICA ABULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:51:40

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: 32839901000168

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 373557043

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LMC ASSISTENCIA MED LTDA

CPF/CNPJ: 55742231000162

Valor: R\$ 5.450,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 123068

Chave de Segurança: WV794XLF8UAKF6M8

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
0000000046 - E

Autenticidade
LD1T-3DW6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/09/2024 16:43:37
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA
Nome Fantasia: LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA
CNPJ/CPF: 45.052.857/0001-93 IM: 97084 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA SIRIA ,210 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-330 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: laistmachado01@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 AGOSTO/2024 pela Dra Laís Taveira Machado, CRM No228993.
Datas Diurno Pediatria R\$1.500,00: 11/08
Datas Noturno Pediatria R\$ 1.600,00: 02,05,06,09,12,13,16,19,20,22,23,27,30/08
Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
Valor R\$ 22.300,00

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Bradesco
Agência 0195
Conta 45822-8
CNPJ 45.052.857/0001-93

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	22.300,00	2,0100	448,23	22.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 22.300,00 389

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 17/09/2024 às 08:41:26

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: 32839901000168

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: 45052857000193

Valor: R\$ 22.300,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 16/09/2024

Data / Hora da Operação: 16/09/2024

Código da Operação: 132452

Chave de Segurança: G0UTRA2RN76FXC58

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 75	
		Data e Hora de Emissão 11/09/2024 15:11:41	
		Código de Verificação * 4DRU-8KC0	
		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 11/09/2024, EM TREMEMBE - SP	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS (PLANTÕES-PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBE-SP	
NOME DO MÉDICO: DR ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS - CRM Nº 213144	
DATAS DIURNO:08,13,20,22,27 E METADE DOS DIAS 05,06,12,19,26,28	
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\$ 12.000,00	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 12.000,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 241,20
				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.

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409161904aea4e353af8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:14:58
Valor Original: R\$ 12.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 12.000,00
Detalhes: NF 75 PED AGO24

Origem

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

Destino

Nome: ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS
CNPJ: 37109422000100
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 37109422000100

Código da operação: 35747890099
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
0000000137 - E

Autenticidade
5KNO-70EY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/09/2024 17:41:21
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 - clinica médica e pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.
MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM N° 233121

Clinica Médica:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade dos dias 09, 16 e 30.
Pediatria:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 01, 15, 24, 29 e metade dos dias 07, 14, 21, 28 e 30.

Ref: Contrato de Gestão N° 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 SICOOB
Chave PIX: 46363435/0001-00

Outras Informações:

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 n° 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\$)	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	12.000,00	2,8500	342,00	12.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.000,00 393



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

Nota N° - Série
0000000137 - E

Autenticidade
5KNO-70EY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/09/2024 17:41:21
Competência: 09/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

Código de Atividade (CNAE): 86.30-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409161856fa7b6fe345a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:13:04
Valor Original: R\$ 12.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 12.000,00
Detalhes: NF 137 CMPED AGO24

Origem

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

Destino

Nome: GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46363435000100
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 46363435000100

Código da operação: 35747804085
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
000000000980 - 1Autenticidade
1JJI-2PFHData de Emissão
19/09/2024**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 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 AGOSTO/2024.

Nome do Médico: Carlos Andre, CRM Nº 81439

Datas (10 Plantões noturnos – R\$ 16.000,00): dias 01,03,04,08,10,11,15,17,18, E 29

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
1.760,00	240,00	104,00	480,00	160,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.000,00	2,0000%	320,00	16.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.256,00

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092018069b42212a722
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:20:59
Valor Original: R\$ 13.256,00 **Valor Atualizado:** R\$ 13.256,00
Detalhes: NF 980 PED AGO24

Origem

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

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAI S MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 35925056871
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.

O numero do Protocolo Junto ao Orgao competente é SPP2431010221

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 980), 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, 19/09/2024

VERA LUCIA DOS SANTOS:04904202813
Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.09.19
09:41:15 -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 36																			
		Data e Hora de Emissão 09/09/2024 17:31:43																			
		Código de Verificação * JDLB-67YD																			
		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 09/09/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP - Prestação de serviços médicos de pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé - SP, referente ao mês de AGOSTO/2024. Nome do Médico: ALINE BARBOSA CRM Nº245473 Local do atendimento: Pronto atendimento de Tremembé Valor: R\$750,00 Plantão 06/08 (6 horas) 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)																					
<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\$ 750,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 750,00</td><td>Alíquota (%) 2,00</td><td>Valor do ISS (R\$) 15,00</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">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\$ 750,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 750,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 15,00					Crédito (R\$) 0,00	
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00																	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 750,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 15,00																
				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 36	Série: NE	
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____		
Data de Recebimento:	____/____/____		
	Assinatura do Destinatário		

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091619079776bc7612f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:15:29
Valor Original: R\$ 750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 750,00
Detalhes: NF 36 PED AGO24

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: 35747936184
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 67	
		Data e Hora de Emissão 16/09/2024 15:53:47	
		Código de Verificação * BD2I-98AJ	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **46.835.572/0001-91**
Nome/Razão Social: **LUCAS GIUDICE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **Rua Doutor Gregório Costa 237 - SALA 403 - Centro - CEP: 12400430**
Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **lucajudce@gmail.com**
Inscrição Municipal: **36616**

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
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 16/09/2024, EM TREMEMBE - SP
Prestação de serviços médicos plantões de Pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.
Nome do Médico: Lucas Giudice Branco, CRM Nº 233148
Datas (diurno R\$ 1.500,00): 0
Datas (noturno R\$ 1.600,00): 1 31/08/2024
Datas (pico 13 as 01h R\$ 1.600,00): 0
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
Dados bancários: Nubank Código do banco: 0260, agência: 0001 e conta corrente: 49856740-7
PIX CNPJ: 46.835.572/0001-91

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 1.600,00		Alíquota (%) 2,23	Valor do ISS (R\$) 35,68	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-09-22
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,23%

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:48:06

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: 32839901000168

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 498567407

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LUCAS GIUDICE SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 46835572000191

Valor: R\$ 1.600,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 122344

Chave de Segurança: A215FMAW45VZQGUW

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
0000000086 - E

Autenticidade
WHWO-MWXC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/09/2024 16:55:00
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 - PEDIATRIA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.

Nome do Médico: ALANA FONSECA NEGRINI DE OLIVEIRA, CRM Nº258475

Datas (diurno - R\$ 1.500,00):
DIAS 3/4/17/18/31
METADE DOS DIAS 2/5/9/12/16/19/23/26

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): DIAS 07/14/21/28

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

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
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	19.900,00	3,2427	645,30	19.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 19.900,00 403



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

Nota Nº - Série
0000000086 - E

Autenticidade
WHWO-MWXC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/09/2024 16:55:00
Competência: 09/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

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

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201805c929df6d393
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:20:51
Valor Original: R\$ 19.900,00 **Valor Atualizado:** R\$ 19.900,00
Detalhes: NF 86 PED AGO24

Origem

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

Destino

Nome: LOPES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34539231000190
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 34539231000190

Código da operação: 35925033495
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

 MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal de Finanças		Nota Nº - Série 0000000010 - E Autenticidade GOLX-4HAO			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data da Emissão: 20/09/2024 09:54:26 Competência: 09/2024					
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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE 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 - pediatria/clinica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024. Nome do Médico: BRUNO VALÉRIO CAMARGO ORTIZ, CRM Nº258503 *PEDIATRIA* Metade do dia 02/07/09/16/23/30 (diurno - R\$ 1.500,00): total R\$4.500,00 Datas 26 (noturno - R\$ 1.600,00): total R\$1.600,00 *CLINICA MEDICA* Datas 18 (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): total R\$800,00 Datas metade 22 (diurno - R\$ 1.500,00): total R\$750,00 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCÁRIOS: BRUNO V C ORTIZ SERVICOS MEDICOS LTDA BANCO: SANTANDER AG: 4425 CC: 130059267					
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\$) 0,00	IR(R\$) 114,75	PIS(R\$) 49,73	COFINS(R\$) 229,50	CSLL(R\$) 76,50	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\$) 7.650,00	ALÍQUOTA(%) 2,0000	VALOR ISS(R\$) 153,00	VALOR TOTAL(R\$) 7.650,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.179,52					



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

Nota Nº - Série
0000000010 - E

Autenticidade
GOLX-4HAO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/09/2024 09:54:26

Competência: 09/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

CHAVE PIX(PJ): 55635447000129

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092017578bc6605852d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:18:44
Valor Original: R\$ 7.179,52 **Valor Atualizado:** R\$ 7.179,52
Detalhes: NF 10 CMPED AGO24

Origem

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

Destino

Nome: BRUNO V C ORTIZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 55635447000129
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 55635447000129

Código da operação: 35924914819
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
0000000007 - E

Autenticidade
ABQE-R1HL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/09/2024 16:29:18
Competência: 09/2024



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 DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 - Clinica Médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.
Nome do Médico: CAMILLA VIVIANI GUIMARAES MAIA, CRM N° 258507
Dias dos Plantões Diurnos: 13, 15, 25, 31 e metade de 02, 16, 17, 26
Dias dos Plantões Horário Pico: 20, 27 e metade do dia 08

Ref: Contrato de Gestão N° 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 2° e 3°.

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
Em substituição a Nota N° 6

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	13.000,00	2,0000	260,00	13.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 13.000,00 409



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

Nota N° - Série
0000000007 - E

Autenticidade
ABQE-R1HL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/09/2024 16:29:18
Competência: 09/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

Agência: 0001
Conta Corrente: 372993118-4
Chave PIX: 55.657.550/0001-70 (CNPJ)

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:54:49

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32839901000168

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 3729931184

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: CAMILLA VIVIANI GUIMARAES MAIA

CPF/CNPJ: 55657550000170

Valor: R\$ 13.000,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 123705

Chave de Segurança: HGJGSSU3EMAH2XS5

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
0000000085 - E

Autenticidade
HW8M-07RX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/09/2024 10:18:29
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 plantão de CLINICA MÉDICA junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.

Nome do Médico:PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA, CRM N°199653
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 4//11//18
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 07//14//21//28
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): METADE DOS DIAS 11//12//19

Ref: Contrato de Gestão N° 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)
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	13.300,00	3,2104	426,98	13.300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 13.300,00					412

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:45:27

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: 32839901000168

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: 34539231000190

Valor: R\$ 13.300,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 121778

Chave de Segurança: C072H8EJ83Q04NX3

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**

20240919u46708733000186

Número da Nota

00000066

Data e Hora de Emissão

19/09/2024 14:13:30

Código de Verificação

GAGP-5GBG**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 Médico Generalista) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de agosto/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 03

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 SERVICOS MEDICOS LTDA.

CNPJ : 46.708.733/0001-86

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 750,00

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;

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240920180856d57d2d8be
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:21:35
Valor Original: R\$ 750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 750,00
Detalhes: NF 66 CM AGO24

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: 35925072885
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 37/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 16/09/2024 15:34:30	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 146203CAE5A3AAFCEA1	
			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 AGOSTO/2024.				
Nome do Médico: Leandro de Oliveira David, CRM 242104-SP				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dia 1, metade dos dias 8 e 22				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
CNAE: 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
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	3.000,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	60,30			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 3.000,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Três Mil 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 37/NFE		
		Emissão 16/09/2024 15:34:30		
		Código de verificação 146203CAE5A3AAFCEA1		
/ /	Identificação do Recebedor			

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024091618517f4a83c2258
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:12:53
Valor Original: R\$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00
Detalhes: NF 37 CM AGO24

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: 35747801789
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 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

4

Data Emissão:

12/09/2024

Chave:

KZPH-ROXX

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: 09/2024

Mun. Prestação do Serviço: Tremembé - SP

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

R 7 DE SETEMBRO, 473 - SALA 08 E 09

CENTRO - Tremembé - SP - - CEP: 12.120-017

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 AGOSTO/2024.

7.050,00

7.050,00

Nome do Médico: Paulo Henrique de Lima Carvalho, CRM Nº 258992

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade dos dias 05, 12, 19

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 10, 24, 25

Valor da nota: R\$ 7.050,00

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

DADOS BANCÁRIO:

Instituição: 403 - Cora SCD

AG: 0001

CC: 4975129-1

CHAVE PIX(PJ): 55.085.974/0001-07

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços

7.050,00

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,01%

141,70

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

7.050,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Liquido

7.050,00

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

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409231656237308b4ee2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/09/2024 às 14:08:55
Valor Original: R\$ 7.050,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.050,00
Detalhes: NF 4 PAULO HENRIQUE L CARVALHO CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: PAULO CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 55085974000107
Instituição: CORA SCD S.A.
Chave Pix: 55085974000107

Código da operação: 36039837726
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
0000000032 - E

Autenticidade
HAXY-G39R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/09/2024 08:51:28
Competência: 09/2024



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: 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 AGOSTO /2024.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM N° 197132
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 3 (metade), 14 e 28
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): nenhum
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 8 (metade) e 22

Valor total: 6150,00

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Nubank PJ
AG: 0001
CC: 45911456-4
CHAVE PIX(PJ): 39528311000163

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	6.150,00	2,1700	133,46	6.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.150,00 420

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:49:17

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: 32839901000168

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 459114564

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: REGIS COELHO FILHO ME

CPF/CNPJ: 39528311000163

Valor: R\$ 6.150,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 122547

Chave de Segurança: E10RJ0FTK4WZP4TT

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
000000000058 - 1Autenticidade
50SW-39B3Data de Emissão
17/09/2024**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 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.

Nome do Médico: Carolina Rebeque Botossi CRM Nº185355

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 12h: dos dias 5,12,19,23 e metade dos dias 2 e 26

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 0

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):0

Valor total da nota: R\$7500,00

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, 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	112,50	48,75	225,00	75,00
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	7.500,00	2,0000%	150,00	7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.038,75

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201758e907bdd95f8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:18:52
Valor Original: R\$ 7.038,75 **Valor Atualizado:** R\$ 7.038,75
Detalhes: NF 58 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: MFM BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 36573291000154
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 36573291000154

Código da operação: 35924937666
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

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 & BOTOSSI SERVICOS MEDICOS LTDA foi devidamente iniciado.

O número do Protocolo Junto ao Órgão competente é: SPP2431041944

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 058) 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, 20 de setembro de 2024.

ALYSSON MOURA
BETTIN:22151717
828

Assinado de forma digital
por ALYSSON MOURA
BETTIN:22151717828
Dados: 2024.09.20
14:24:16 -03'00'

ALYSSON MOURA BETTIN
CRC/SP Nº 1SP 256569/O-6



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

Nota N° - Série
0000002329 - E

Autenticidade
UU7R-EIMB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/09/2024 16:28:18
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 - clinicas médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé - SP referente ao mês de AGOSTO / 2024
Nome do Médico : RODRIGO IÂNACE FARIA DE CASTRO - CRM 170605
Datas (diurno - R\$ 2.300,00) ; "Metade" dos dias 08/08 - 07:00 às 13:00 / 22/08 - 07:00 às 13:00 / 28/08 - 13:00 às 19:00 hs
Ref. Contrato de Gestão n° 01 / 2023 celebrado entre o 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 n° 12.741/2012): R\$ 129,95 - 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	34,50	14,95	69,00	23,00	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	2,0000	46,00	2.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.158,55 425

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092018044af447a33d1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:19:30
Valor Original: R\$ 2.158,55 **Valor Atualizado:** R\$ 2.158,55
Detalhes: NF 2329 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: PROCORACAO- CLINICA DE AVALIACAO CARDIOLOGICA LTDA
CNPJ: 65052847000165
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 65052847000165

Código da operação: 35924985641
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 13/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 17/09/2024 16:44:59	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 4778AC809BCFBC002E7A	
			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 - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024. Nome do Médico: Gabriela Cristina Junqueira, CRM N°236.987 Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 02,09,16,23,30 e metade 05,06,12,13,20,26,27 Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 01,08,15,22,29 Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):metade 14 e 28 Ref: Contrato de Gestão N° 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\$ 22.350,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 22.350,00	ISSQN Retido na Fonte NAO	
Alíquota ISSQN (%) 2,01	Valor do ISSQN (R\$) 449,24			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 22.350,00 Forma Pgto: A VISTA Valor por extenso: Vinte e Dois Mil Trezentos e Cinquenta Reais				

 MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 13/NFE
	Data e Hora de Emissão 17/09/2024 16:44:59
	Código de Verificação 4778AC809BCFBC002E7A
	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 13/NFE	
	Emissão 17/09/2024 16:44:59	
	Código de verificação 4778AC809BCFBC002E7A	

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201759e9f7dc7f7ca
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:18:59
Valor Original: R\$ 22.350,00 **Valor Atualizado:** R\$ 22.350,00
Detalhes: NF 13 CM AGO24

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: 35924939255
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
0000000074 - E

Autenticidade
709J-E63Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/09/2024 09:08:45
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 AGOSTO/2024.
Médica: CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO, CRM N° 235106

Datas plantões diurno : (dias 03,08,24,31) total 1 : R\$ 6.000,00
Valor Total da Nota Fiscal: R\$ 6.000,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA 5691
CONTA 68926
BANCO UNICRED
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	6.000,00	2,6948	161,69	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.000,00 430

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409161858e38f5b96584
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:13:13
Valor Original: R\$ 6.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.000,00
Detalhes: NF 74 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: C O C SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 48386911000125
Instituição: CC PROF SAUDE TRIANGULO SUL MG
Chave Pix: 48386911000125

Código da operação: 35747818845
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 29/NFE							
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 17/09/2024 12:07:15							
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 18AA7654FA95EB2143E0							
			Página 1 / 2							
PRESTADOR										
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										
TOMADOR										
Dados da Nota										
	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 AGOSTO/2024.										
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM N°252506										
Datas (diurno R\$ 1.500,00): 01,04,07,10,15,18,21,29										
Datas (noturno R\$ 1.600,00): não há										
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 31										
Ref: Contrato de Gestão N° 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\$ 13.600,00										
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		13.600,00	NAO					
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)								
3,00		408,00								
Retenções na Fonte pelo Tomador										
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	204,00		88,40		408,00		136,00	836,40		

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:52:15

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: 32839901000168

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 797251484

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: MM SERV MED E DE ATENCAO A S

CPF/CNPJ: 53472246000122

Valor: R\$ 12.763,60

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 123234

Chave de Segurança: HSQRWKYP0LZK01HZ

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
000000000044 - 1Autenticidade
EV72-SAFRData de Emissão
19/09/2024**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 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 AGOSTO/ 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): dia 04

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 11 e 25

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 (%)
2,0000%

Valor do ISS (R\$)
64,00

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
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000044 - 1

Autenticidade
EV72-SAFR

Data de Emissão
19/09/2024

CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

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

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092018109f7b142cf65
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:21:49
Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00
Detalhes: NF 44 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA
CNPJ: 43350112000185
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 43350112000185

Código da operação: 35925105988
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 10/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 16:34:18	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação FBE2C04F6CD9927CE27E	
			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 - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.				
Nome do Médico: Victoria Schneider Breitzkreitz, CRM: 251593				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade dos dias 06, 07, 20 e 21				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 02, 05, 06, 09, 11, 12, 16, 20 e metade do dia 13				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dos dias 07, 13 e 21				
Total da nota: R\$19.000				
Ref: Contrato de Gestão N° 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\$ 19.000,00				
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	19.000,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	381,90			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 19.000,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Dezenove Mil Reais				

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409161906c94a3a0502a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:15:07
Valor Original: R\$ 19.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 19.000,00
Detalhes: NF 10 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA
CNPJ: 53304891000136
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53304891000136

Código da operação: 35747891871
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 0000000147 - E												
	Autenticidade V41S-KW9D												
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data da Emissão: 18/09/2024 14:12:42 Competência: 09/2024													
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.brana@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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE 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 - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024. Plantões referentes ao mês de AGOSTO Médica: Bruna Lopes Silva Pereira CRM: 214.402 Datas (diurno - clínica médica R\$1.500,00): 20,27,29 e metade dos dias 06,09,13,22,26 Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 07 Datas (noturno - 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. 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.													
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)													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>INSS(R\$)</th> <th>IR(R\$)</th> <th>PIS(R\$)</th> <th>COFINS(R\$)</th> <th>CSLL(R\$)</th> <th>OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		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
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.													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DEDUÇÕES(R\$)</th> <th>SUBEMPREGADA(R\$)</th> <th>BASE DE CÁLCULO(R\$)</th> <th>ALÍQUOTA(%)</th> <th>VALOR ISS(R\$)</th> <th>VALOR TOTAL(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>9.050,00</td> <td>2,6631</td> <td>241,01</td> <td>9.050,00</td> </tr> </tbody> </table>		DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)	0,00	0,00	9.050,00	2,6631	241,01	9.050,00
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)								
0,00	0,00	9.050,00	2,6631	241,01	9.050,00								
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.050,00													

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092018000b1cf87176f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:19:08
Valor Original: R\$ 9.050,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.050,00
Detalhes: NF 147 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA.
CNPJ: 37965018000138
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 37965018000138

Código da operação: 35924956075
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
0000000037 - E

Autenticidade
U8DO-ISO0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/09/2024 15:17:23
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LFVB SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LFVB SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.976.881/0001-07 IM: 991759 IE: TELEFONE:30252182
Endereço: RUA DOMINGUES RIBAS ,81 - MONÇÃO
CEP: 12060-000 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: contato@medcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 AGOSTO/2024
Pelo Dr Lucas Fernandes Verdasca Baroncelli - CRM - 236705

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 24/08
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 0
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 10

Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
VALOR: R\$ 2.300,00

Dados Bancários
CNPJ: 48976881000107
Banco: 237 - BRADESCO S.A 60746948
Conta: 56802 - 3
Agência: 195 - 3

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	2.300,00	2,0100	46,23	2.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.300,00

443

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240916191344df60569ac
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:15:56
Valor Original: R\$ 2.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.300,00
Detalhes: NF 37 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: LFVB SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48976881000107
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 48976881000107

Código da operação: 35747956414
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
0000000021 - E

Autenticidade
MYKQ-09T2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/09/2024 11:39:08
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 AGOSTO/2024.
DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328
DIA DOS PLANTÕES HORÁRIO DE PICO (13-01H - 1600, 00) : METADE DOS DIAS 04/08 E 18/08
DIA DOS PLANTÕES DIURNOS (R\$1500, 00): 17/08
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
Servicos prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrucao Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Paragrafo 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	3.100,00	2,0100	62,31	3.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.100,00

445

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:50:57

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: 32839901000168

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: 53891899000146

Valor: R\$ 3.100,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 122929

Chave de Segurança: 1YMTNP1046CHZU1J

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
0000000015 - E

Autenticidade
6JGN-9JHN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/09/2024 09:17:08
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 AGOSTO/2024.
Nome do Médico: José Marcos Afonso da Silva, CRM No 246337
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 14, 28 Metade dos dias 07 e 21 Sub-Ttotal R\$ 4.500,00
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não Há
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 03, 04, 05, 25 e 26 Sub-Total R\$ 4.000,00
Valor Total Geral R\$ 8.500,00
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	8.500,00	2,0100	170,85	8.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.500,00

447

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:54:01

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: 32839901000168

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: 53446112000137

Valor: R\$ 8.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 123517

Chave de Segurança: 45XLSAPEXZ3F541X

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
000000000023 - 1Autenticidade
7ABG-A03LData de Emissão
19/09/2024**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 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 AGOSTO/2024.

Nome do Médico: LUCAS DE ALMEIDA MARIOTTO - CRM/UF: 247733/SP

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Quantidade 1,5 (metades dos dias 05, 12 e 19) - R\$ 2.400,00

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 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	2.400,00	2,0000%	48,00	2.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240920180383643b55895
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:19:22
Valor Original: R\$ 2.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.400,00
Detalhes: NF 23 CM AGO24

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: 35924953830
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
2RYP-WUL5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/09/2024 10:11:00
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 de clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO de 2024.

Dra. Maria Luiza Alves Silva
CRM: 250481

Datas:
Metade diurno dia 17
Noturno completo dia 27
Metade noturno dia 13
Metade do pico dia 01,15,21,29

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

Em substituição a Nota Nº 18

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	6.350,00	2,0100	127,64	6.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.350,00

451

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201811b7514e402c1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:21:57
Valor Original: R\$ 6.350,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.350,00
Detalhes: NF 19 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53529642000149
Instituição: CORA SCD S.A.
Chave Pix: 53529642000149

Código da operação: 35925084688
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
0000000117 - E

Autenticidade
BNEN-2NTQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/09/2024 16:44:32
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.

Nome do Médico: ARTUR AUGUSTO BERNABE DA COSTA MARQUES, CRM SP N° 215.716
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade dos dias 11/08 e 25/08

Ref: Contrato de Gestão N° 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
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	1.500,00	2,0100	30,15	1.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00

453

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092316548373c3033c5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/09/2024 às 14:08:14
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NF 117 ARTUR A B C MARQUES CM AGO24

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: 36039826344
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
0000000048 - E

Autenticidade
Q5YI-B2L2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/09/2024 08:19:46
Competência: 09/2024



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: 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 AGOSTO/2024.

Nome do Médico: Dr. Felipe Sardini Rodrigues CRM N° 183080
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): Não teve
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não teve
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 02/08; 09/08; 16/08; 23/08; 30/08

Ref: Contrato de Gestão N° 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	8.000,00	2,0100	160,80	8.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.000,00

455

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:50:02

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: 32839901000168

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 CLINC LTDA

CPF/CNPJ: 47594553000183

Valor: R\$ 8.000,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 122743

Chave de Segurança: YLM4WU31X9HHLRZU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 72	
		Data e Hora de Emissão 17/09/2024 08:34:01	
		Código de Verificação * RH3V-TMG3	
		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 17/09/2024, EM TREMEMBE - SP
Prestação de serviços médicos (plantões - *clínica médica*) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.
Nome do Médico: DR. RICARDO RODRIGUES GONÇALVES CRM: 123955
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): *03, 17, 18, 30 e 31*
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 Clínica Medica
PIX: 36.499.202/0001-77

PIS/COFINS: 292,00	CSLL: 80,00	INSS: 0,00	IRRF: 120,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 8.000,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 160,00
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: 23/09/2024 às 07:47:16

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: 32839901000168

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: 36499202000177

Valor: R\$ 7.508,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 122233

Chave de Segurança: P4PYVVTZ1JP9SFLL

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

 20240912u53046562000132	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000015	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 12/09/2024 20:06:31	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11 Série E, emitido em 12/09/2024		Código de Verificação TYDE-JBCE	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
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				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: ---- Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473, - CENTRO - CEP: 12120-017 Município: Tremembé UF: SP E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º. 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 AGOSTO/2024. Nome do Médico: LEONARDO RODRIGUES DE SOUZA, CRM No 251222 Datas (pico 13 as 1h - R\$ 1.600,00): metade do dia 24/08/2024 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				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11 Série E emitido em 12/09/2024;				

17/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409161911e22c4500896

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/09/2024 às 16:15:47

Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00

Detalhes: NF 15 CM AGO24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RODRIGUES SOUZA MEDICINA LTDA

CNPJ: 53046562000132

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 53046562000132

Código da operação: 35747930015

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
0000000003 - E

Autenticidade
VT15-MZ82

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/09/2024 14:48:10
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 -clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA)do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.
Nome do Médico: Ana Beatriz Vianna Léo Diógenes, CRM N° 258247
Datas metade dos dias 06,19,25,27 (diurno - R\$ 1.500,00): R\$ 3.000,00
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 0
Datas metade dos dias 03,10,13,14,24,26 , inteiro dia 17 (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): R\$ 6400,00
Ref: Contrato de Gestão N° 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

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	9.400,00	2,0100	188,94	9.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.400,00					461

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:53:06

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: 32839901000168

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 374661200

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: ANA BEATRIZ V LEO DIOGNESS SER

CPF/CNPJ: 55819598000137

Valor: R\$ 9.400,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 123418

Chave de Segurança: K29FJ9NSEPMXMF4G

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
0000000088 - E

Autenticidade
93NB-INIR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/09/2024 09:48:35
Competência: 09/2024



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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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 - CLÍNICA MÉDICA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de AGOSTO/2024.

Nome do Médico: ALANA FONSECA NEGRINI DE OLIVEIRA, CRM Nº258475

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): METADE dos dias 10/11/30
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): DIA 6 e METADE dos dias 1/15/29

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)
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	6.250,00	3,2104	200,65	6.250,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.250,00					463

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409201808a6b15e17d00
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 15:21:12
Valor Original: R\$ 6.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.250,00
Detalhes: NF 88 CM AGO24

Origem

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

Destino

Nome: LOPES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34539231000190
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 34539231000190

Código da operação: 35925060021
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
0000000001 - E

Autenticidade
1415-R86L

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/09/2024 15:52:47
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BRUNA DE MARTINO MANSILHA VILELA
Nome Fantasia: BRUNA DE MARTINO MANSILHA VILELA
CNPJ/CPF: 55.946.075/0001-51 IM: 998489 IE: TELEFONE:96021612
Endereço: RUA FELIPE GAGO ,182 - VILA SAO CARLOS
CEP: 12070-150 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: BRUNAMMILELA@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: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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,CLINICA MÉDICA, JUNTO AO PRONTO SOCORRO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2024. REFERENTE CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP.
PLANTÃO SÁBADO 10/08 DAS 13:00HS A 19HS CONFORME PLANILHA.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER (077) AGÊNCIA 0001 CONTA CORRENTE 38895135-4
MÉDICA BRUNA DE MARTINO MANSILHA VILELA CRM 258497

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	750,00	2,0000	15,00	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

465

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 09:12:36

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32839901000168

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 388951354

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: BRUNA DE MARTINO MANSILHA VILE

CPF/CNPJ: 55946075000151

Valor: R\$ 750,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 136045

Chave de Segurança: 1EW59668K0LLPEVJ

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
000000000981 - 1Autenticidade
4D15-ZCVDData de Emissão
20/09/2024**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 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 AGOSTO/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

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409202000b161d3d04c8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 17:02:46
Valor Original: R\$ 5.368,22 **Valor Atualizado:** R\$ 5.368,22
Detalhes: NF981 REYVES CM PED MEDICO VISITADOR AGO24

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 UNIMAIAS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 35930894600
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.

O numero do Protocolo Junto ao Orgao competente é SPP2431010221

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 981), 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, 19/09/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:049042
02813**

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.09.20 15:06:41
-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

000000000982 - 1

Autenticidade

6G2Z-LP2R

Data de Emissão

20/09/2024**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 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 AGOSTO/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

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.

O numero do Protocolo Junto ao Orgao competente é SPP2431010221

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 982), 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, 19/09/2024

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:049042028
13**

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

Assinado de forma digital por
VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2024.09.20 15:09:33
-03'00'

23/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409202002681caf4e66c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/09/2024 às 17:03:57
Valor Original: R\$ 9.385,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.385,00
Detalhes: NF 982 REYVES COORDENACAO PA AGO24

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: 35930978310
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
0000000002 - E

Autenticidade
KLI4-M8R4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/09/2024 14:05:54
Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: DR EDGAR MACIEL SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: DR EDGAR MACIEL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 57.070.876/0001-21 IM: 998954 IE: TELEFONE:30252182
Endereço: RUA DEPUTADO TARCILIO BERNARDO ,146 - JARDIM CONTINENTAL II
CEP: 12093-686 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contrato@medcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: AVENIDA DOS IPÊS ,SN - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE
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.
Nome do Médico: Edgar Maciel Silva, CRM N° 259426
Data: 16/07 (diurno - R\$ 1.500,00): metade do dia 16: R\$ 750,00
Ref.: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé -SP.

Dados bancários:
CPF/CNPJ: 57070876000121
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120
Conta: 756341429 - 3
Agência: 0001
Pix: 57070876000121

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	750,00	2,0100	15,08	750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 750,00

474

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 23/09/2024 às 07:42:31

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: 32839901000168

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 7563414293

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: DR EDGAR MACIEL SERV MED LTD

CPF/CNPJ: 57070876000121

Valor: R\$ 750,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico:

Data de débito: 20/09/2024

Data / Hora da Operação: 20/09/2024

Código da Operação: 121596

Chave de Segurança: LSHENFXA7T5RT674

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 AGOSTO 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



Natália M. J. de Amorim
Enfermeira
COBEN 171645



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

Nota Nº - Série
0000000081 - E

Autenticidade
HGBL-HM9I

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/09/2024 13:46:37
Competência: 09/2024



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 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 MEDICOS(LAUDOS EM RADIOLOGIA A DISTANCIA) JUNTO AO PRONTO DE ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE- SP ,REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2024.
MEDICO: 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

477

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409121901f5ccbb5d6df
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:27:01
Valor Original: R\$ 4.082,48 **Valor Atualizado:** R\$ 4.082,48
Detalhes: NF81 CS AGO24

Origem

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

Destino

Nome: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 11438419000146
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 11438419000146

Código da operação: 35593482158
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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



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

20240912u42187653838

Número da Nota
00000013
Data e Hora de Emissão
12/09/2024 11:07:12
Código de Verificação
LLSV-ANYQ

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 Agosto 2024
Nome da fisioterapeuta: Giovanna Nunes Pires - CREFITO 3 - 284350
Local de atendimento: Pronto Atendimento
Valor: 4.200,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
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;

13/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240912190430fc8f421e9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/09/2024 às 16:27:31
Valor Original: R\$ 4.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.200,00
Detalhes: NF 13 CS AGO24

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: 35593510475
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

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

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

**RELATÓRIO DE
ATENDIMENTO
PRONTO ATENDIMENTO**



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

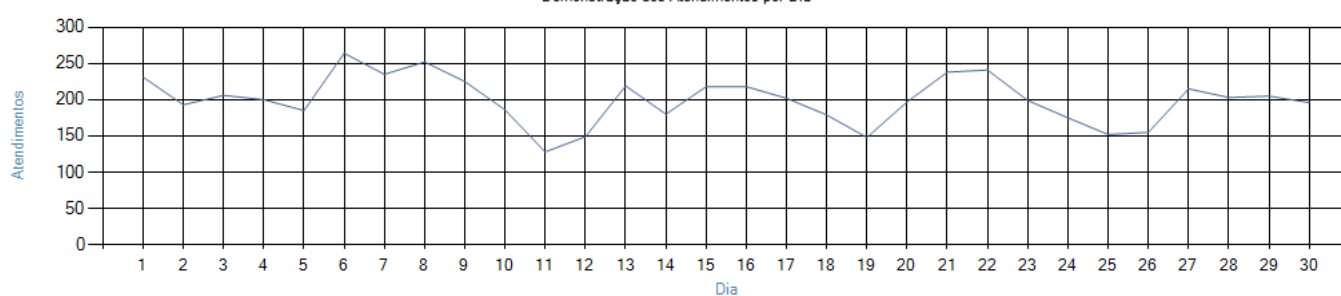
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (11/2023)

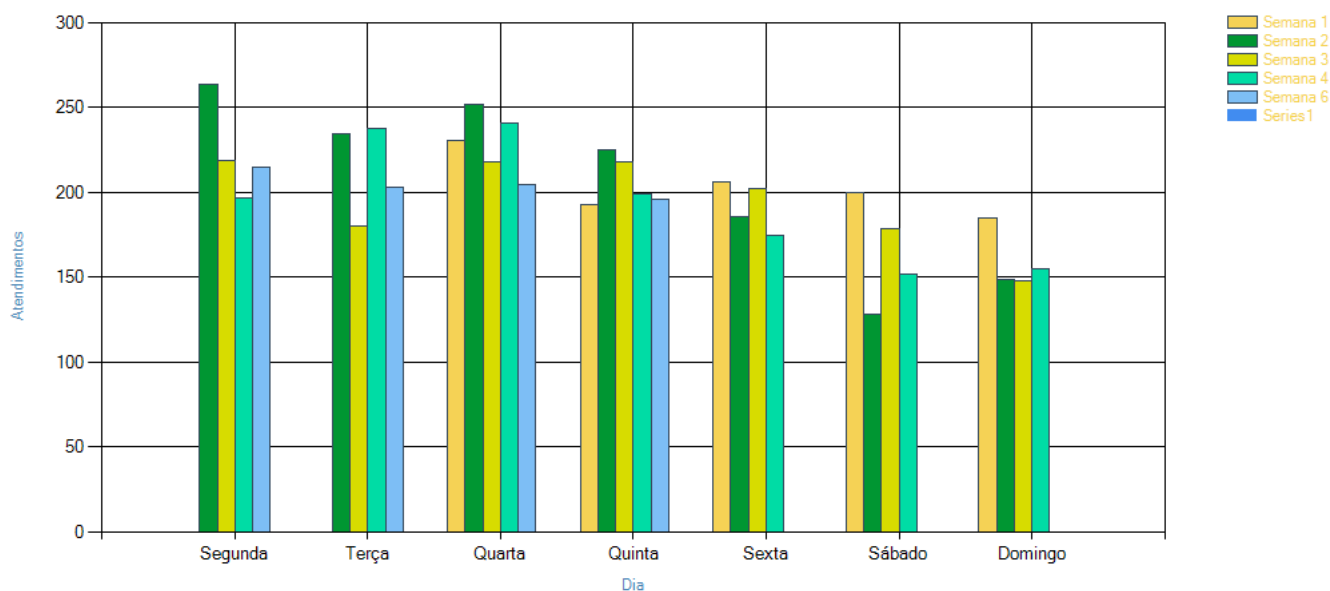
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	264	219	197	215	0	895
Terça	0	235	180	238	203	0	856
Quarta	231	252	218	241	205	0	1147
Quinta	193	225	218	199	196	0	1031
Sexta	206	186	202	175	0	0	769
Sábado	200	128	179	152	0	0	659
Domingo	185	149	148	155	0	0	637
	1015	1439	1364	1357	819	0	5994

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (11/2023)

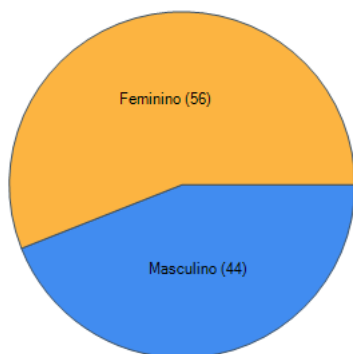
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	92	100	20	19	231
2	71	84	18	20	193
3	70	93	23	20	206
4	70	96	20	14	200
5	62	90	20	13	185
6	101	119	26	18	264
7	75	111	26	23	235
8	88	119	22	23	252
9	80	104	19	22	225
10	67	84	20	15	186
11	56	52	10	10	128
12	57	66	21	5	149
13	77	90	28	24	219
14	49	97	18	16	180
15	87	92	25	14	218
16	90	91	16	21	218
17	71	92	18	21	202
18	62	78	22	17	179
19	49	68	14	17	148
20	69	90	21	17	197
21	92	109	17	20	238
22	106	94	24	17	241
23	67	98	18	16	199
24	70	80	11	14	175
25	60	68	13	11	152
26	59	72	19	5	155
27	77	89	29	20	215
28	66	101	21	15	203
29	75	88	25	17	205
30	66	90	19	21	196
TOTAL	2181	2705	603	505	5994

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



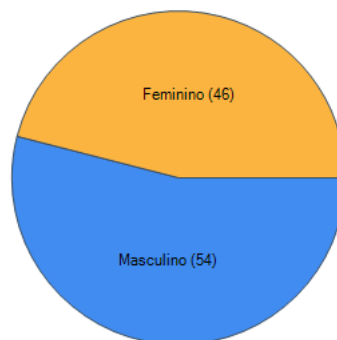
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

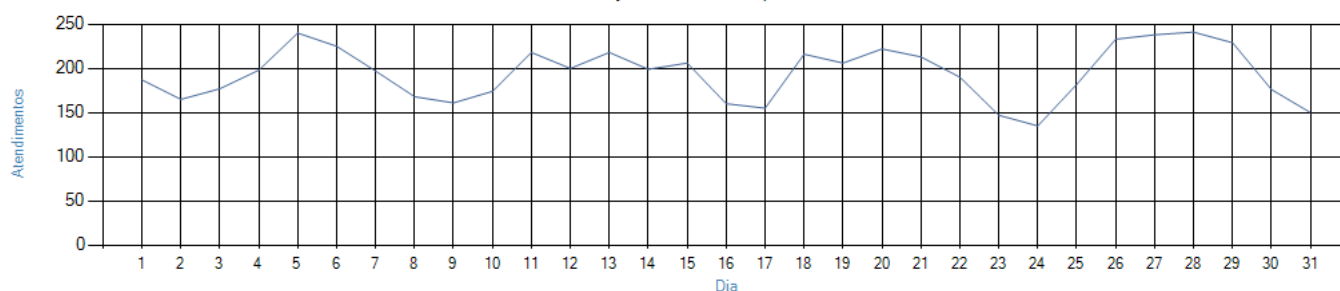
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (12/2023)

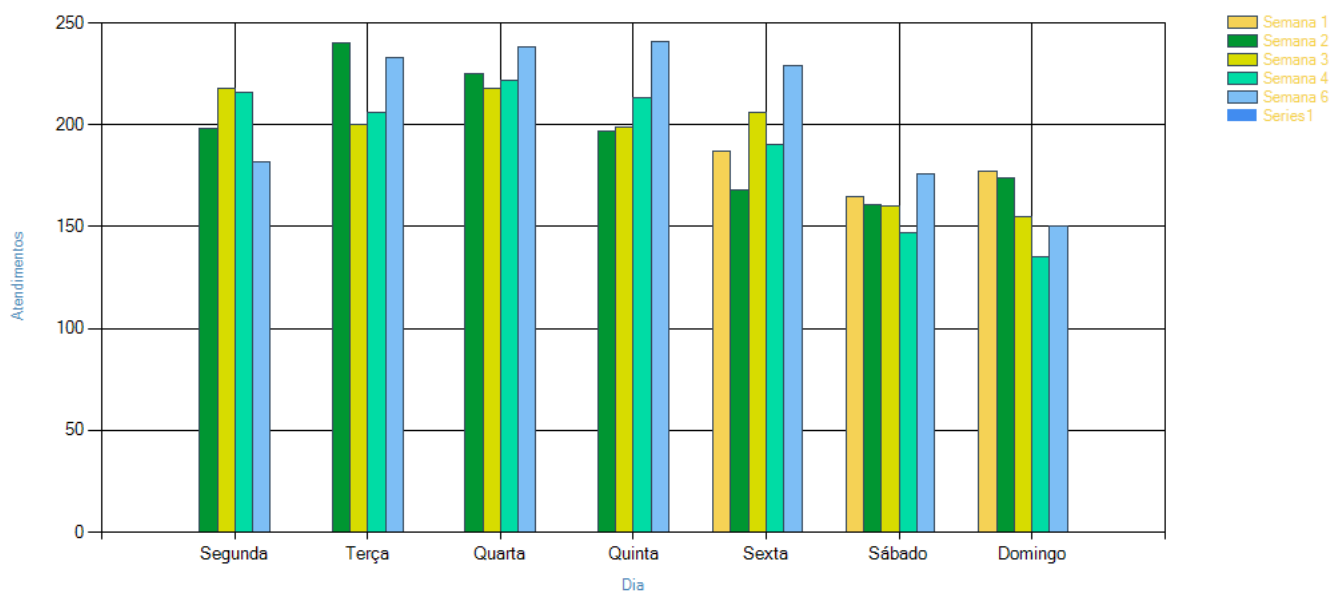
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	198	218	216	182	0	814
Terça	0	240	200	206	233	0	879
Quarta	0	225	218	222	238	0	903
Quinta	0	197	199	213	241	0	850
Sexta	187	168	206	190	229	0	980
Sábado	165	161	160	147	176	0	809
Domingo	177	174	155	135	150	0	791
	529	1363	1356	1329	1449	0	6026

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (12/2023)

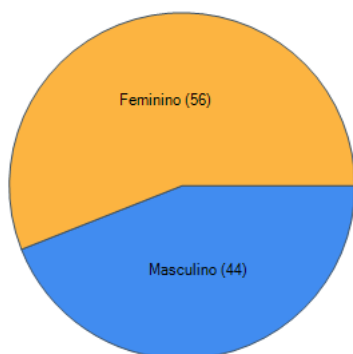
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	72	86	16	13	187
2	56	74	17	18	165
3	58	84	17	18	177
4	68	93	22	15	198
5	87	104	26	23	240
6	79	115	12	19	225
7	76	90	11	20	197
8	61	84	13	10	168
9	62	71	17	11	161
10	62	81	17	14	174
11	72	106	20	20	218
12	88	78	21	13	200
13	74	105	28	11	218
14	75	98	11	15	199
15	83	90	15	18	206
16	66	73	10	11	160
17	63	74	6	12	155
18	88	99	16	13	216
19	67	102	23	14	206
20	84	102	11	25	222
21	78	82	30	23	213
22	71	87	16	16	190
23	59	76	7	5	147
24	47	63	14	11	135
25	65	87	15	15	182
26	85	110	19	19	233
27	82	114	16	26	238
28	89	113	23	16	241
29	76	125	19	9	229
30	76	75	16	9	176
31	57	73	13	7	150
TOTAL	2226	2814	517	469	6026

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



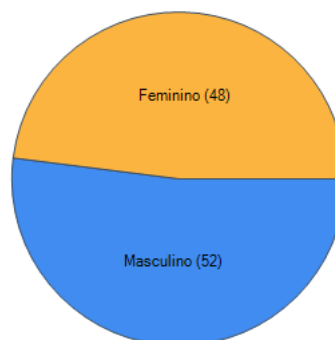
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

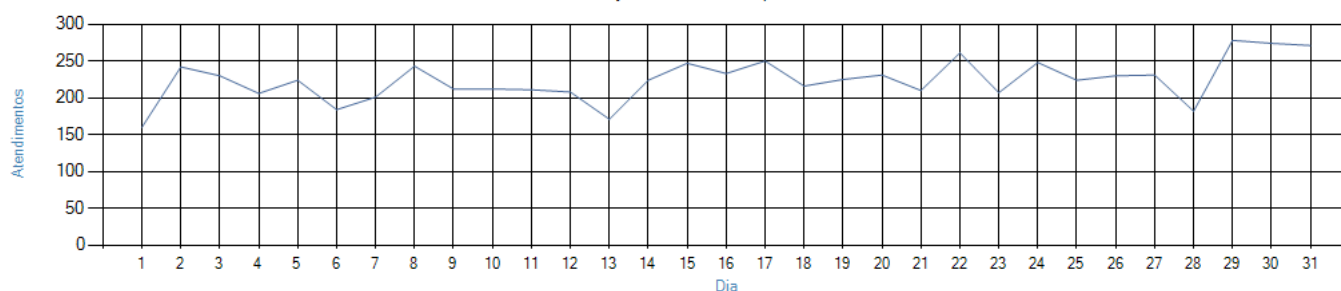
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (1/2024)

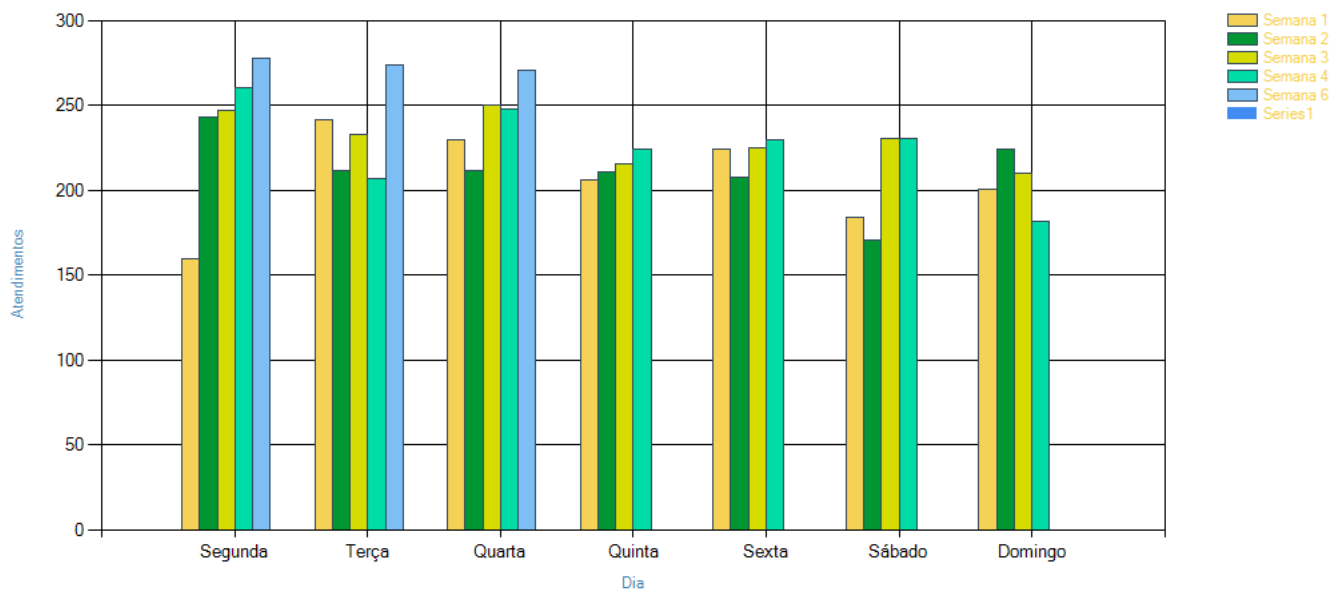
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	160	243	247	261	278	0	1189
Terça	242	212	233	207	274	0	1168
Quarta	230	212	250	248	271	0	1211
Quinta	206	211	216	224	0	0	857
Sexta	224	208	225	230	0	0	887
Sábado	184	171	231	231	0	0	817
Domingo	201	224	210	182	0	0	817
	1447	1481	1612	1583	823	0	6946

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (1/2024)

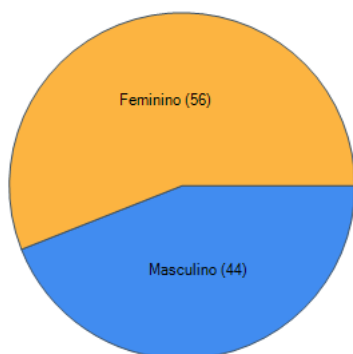
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	66	11	7	160
2	103	116	7	16	242
3	92	113	15	10	230
4	85	85	14	22	206
5	88	105	16	15	224
6	74	87	15	8	184
7	74	93	15	19	201
8	84	133	11	15	243
9	81	100	17	14	212
10	70	120	10	12	212
11	81	100	13	17	211
12	77	101	18	12	208
13	64	83	14	10	171
14	80	108	14	22	224
15	97	125	9	16	247
16	104	97	16	16	233
17	90	131	16	13	250
18	79	113	13	11	216
19	87	114	10	14	225
20	85	114	21	11	231
21	80	104	14	12	210
22	103	126	20	12	261
23	83	102	11	11	207
24	106	118	16	8	248
25	88	113	12	11	224
26	95	105	16	14	230
27	92	110	17	12	231
28	74	87	12	9	182
29	103	141	23	11	278
30	96	146	20	12	274
31	113	126	17	15	271
TOTAL	2704	3382	453	407	6946

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



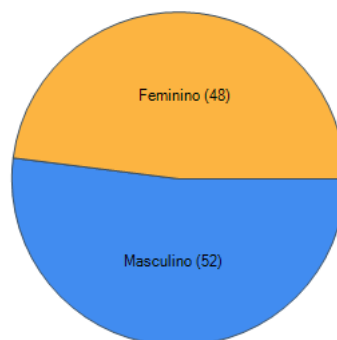
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

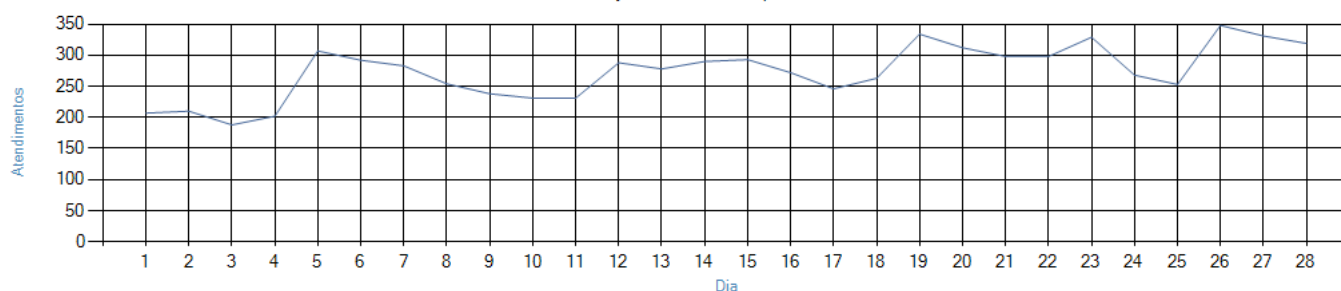
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (2/2024)

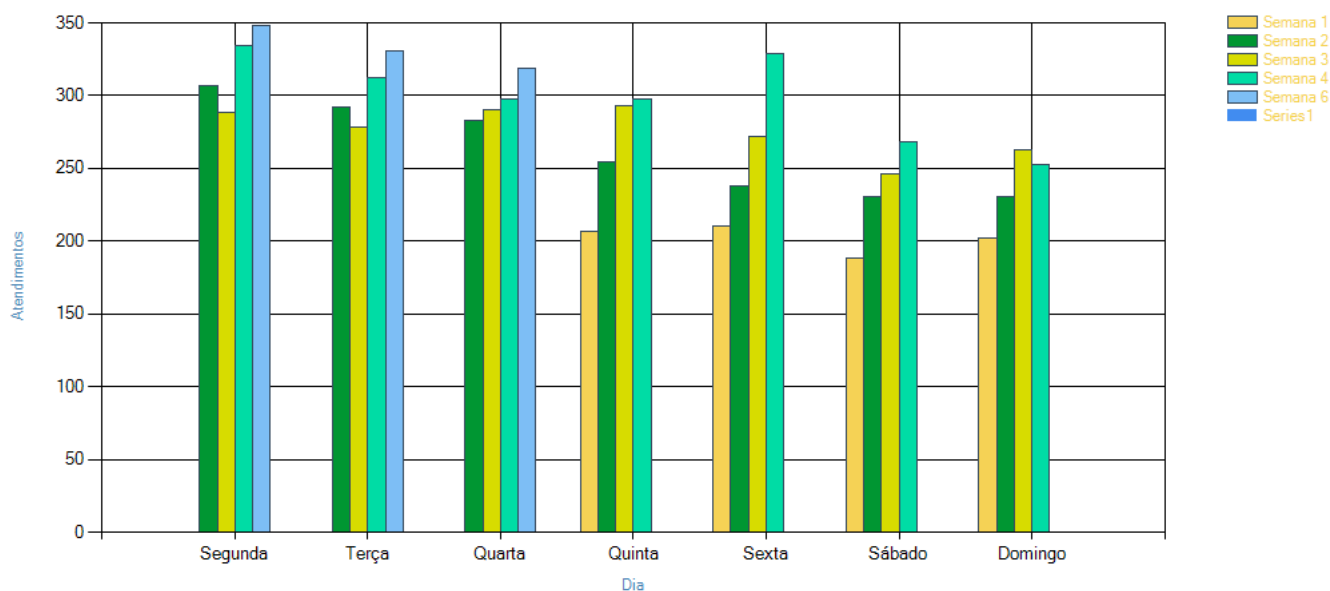
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	307	288	334	348	0	1277
Terça	0	292	278	312	331	0	1213
Quarta	0	283	290	298	319	0	1190
Quinta	207	254	293	298	0	0	1052
Sexta	210	238	272	329	0	0	1049
Sábado	188	231	246	268	0	0	933
Domingo	202	231	263	253	0	0	949
	807	1836	1930	2092	998	0	7663

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

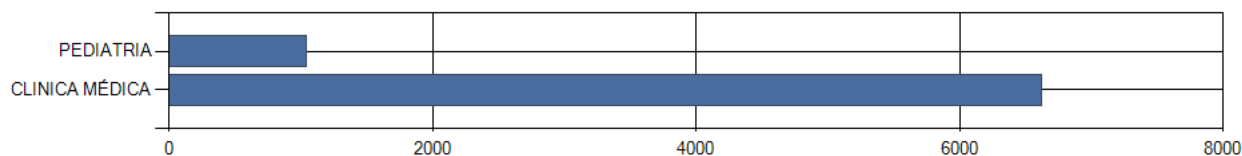
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (2/2024)

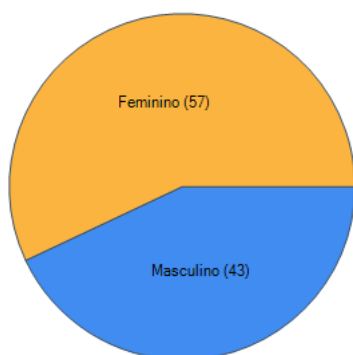
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	71	106	20	10	207
2	75	104	18	13	210
3	70	99	7	12	188
4	81	95	11	15	202
5	112	150	20	25	307
6	112	150	20	10	292
7	101	151	15	16	283
8	120	105	16	13	254
9	96	115	18	9	238
10	77	122	18	14	231
11	87	112	12	20	231
12	91	142	33	22	288
13	114	127	21	16	278
14	109	148	17	16	290
15	100	154	17	22	293
16	84	153	20	15	272
17	95	122	18	11	246
18	100	140	13	10	263
19	118	167	28	21	334
20	117	153	22	20	312
21	119	137	22	20	298
22	119	139	19	21	298
23	123	151	31	24	329
24	103	131	15	19	268
25	92	124	27	10	253
26	117	170	40	21	348
27	122	156	28	25	331
28	139	140	21	19	319
TOTAL	2864	3763	567	469	7663

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



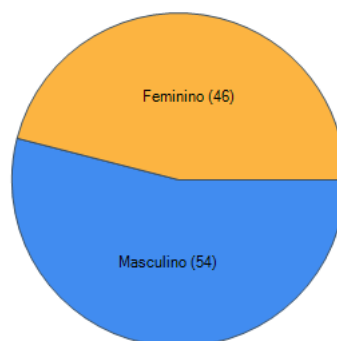
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

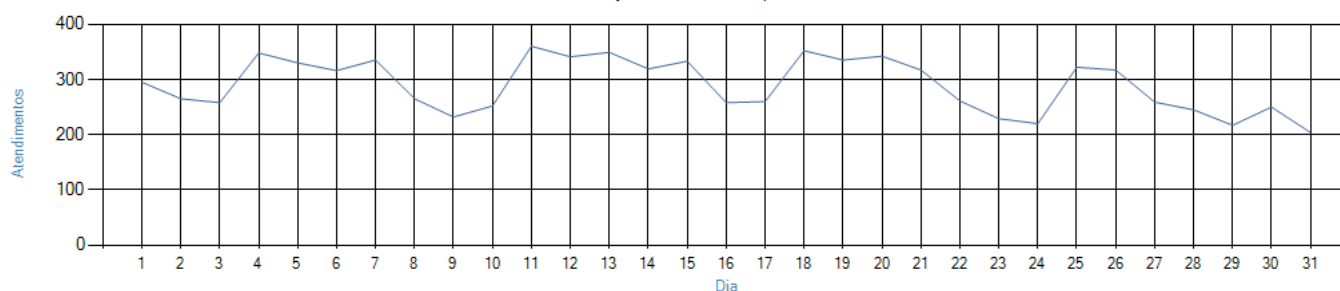
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (3/2024)

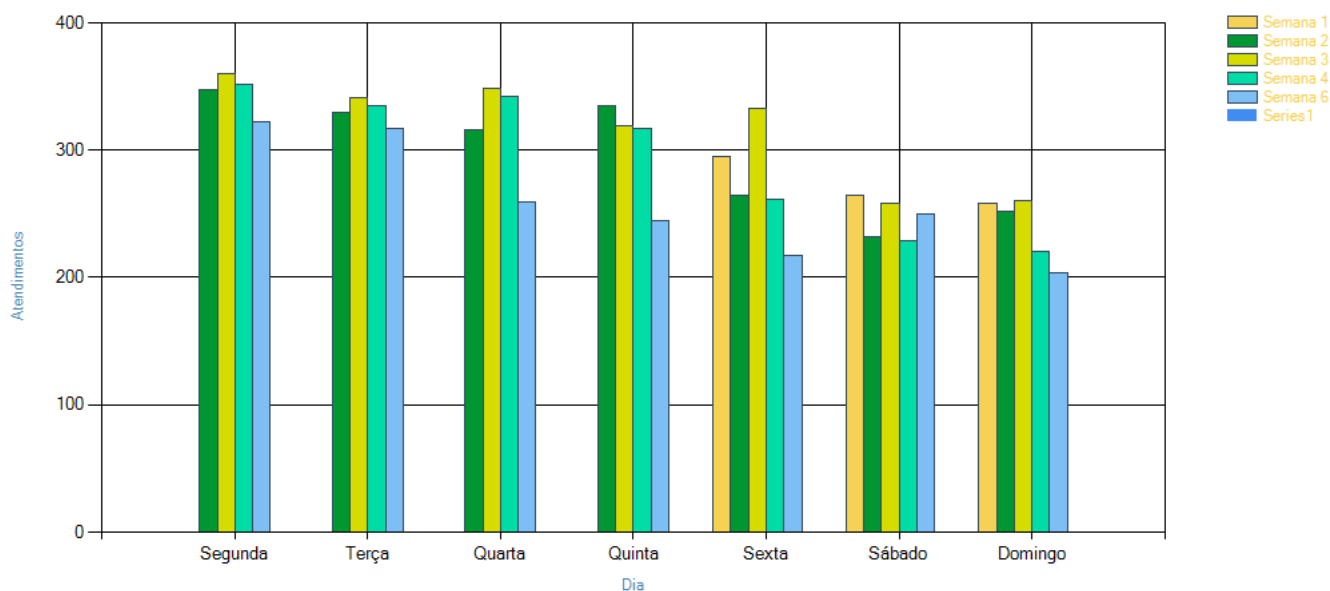
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	348	360	352	322	0	1382
Terça	0	330	341	335	317	0	1323
Quarta	0	316	349	342	259	0	1266
Quinta	0	335	319	317	245	0	1216
Sexta	295	265	333	261	217	0	1371
Sábado	265	232	258	229	250	0	1234
Domingo	258	252	260	220	204	0	1194
	818	2078	2220	2056	1814	0	8986

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (3/2024)

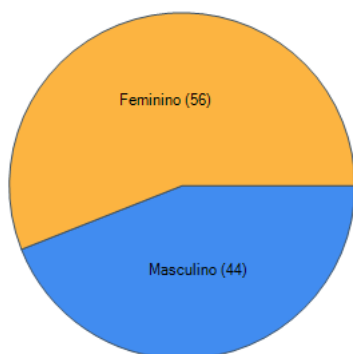
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	91	161	20	23	295
2	92	129	26	18	265
3	92	123	26	17	258
4	126	156	29	37	348
5	120	154	25	31	330
6	104	156	35	21	316
7	126	156	31	22	335
8	92	132	26	15	265
9	72	112	27	21	232
10	115	103	20	14	252
11	143	153	34	30	360
12	133	143	34	31	341
13	130	157	34	28	349
14	98	172	28	21	319
15	125	154	32	22	333
16	83	132	21	22	258
17	97	114	23	26	260
18	122	165	26	39	352
19	138	133	32	32	335
20	118	151	43	30	342
21	125	143	24	25	317
22	98	105	40	18	261
23	81	104	22	22	229
24	89	104	14	13	220
25	111	148	35	28	322
26	111	143	37	26	317
27	102	118	25	14	259
28	79	127	23	16	245
29	83	101	17	16	217
30	93	111	27	19	250
31	80	81	28	15	204
TOTAL	3269	4141	864	712	8986

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



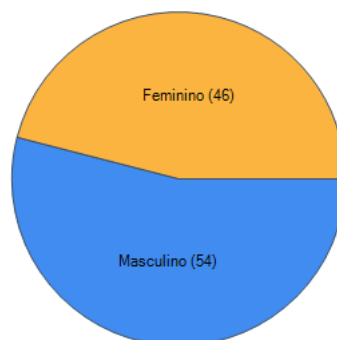
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

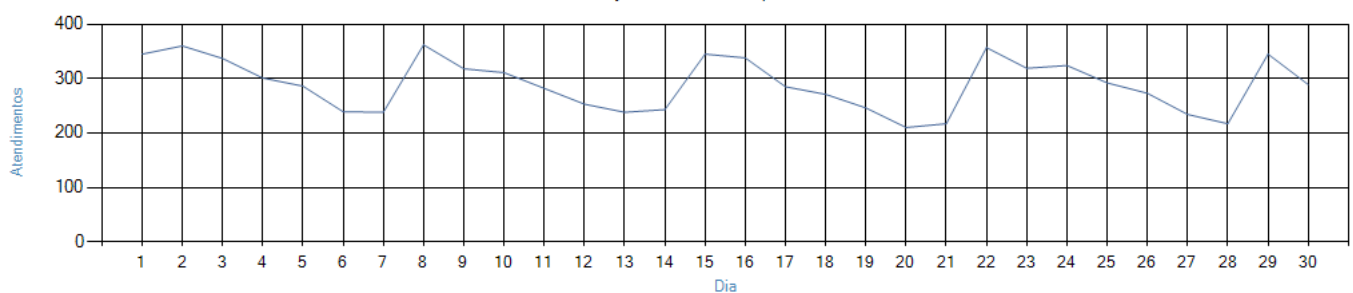
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (4/2024)

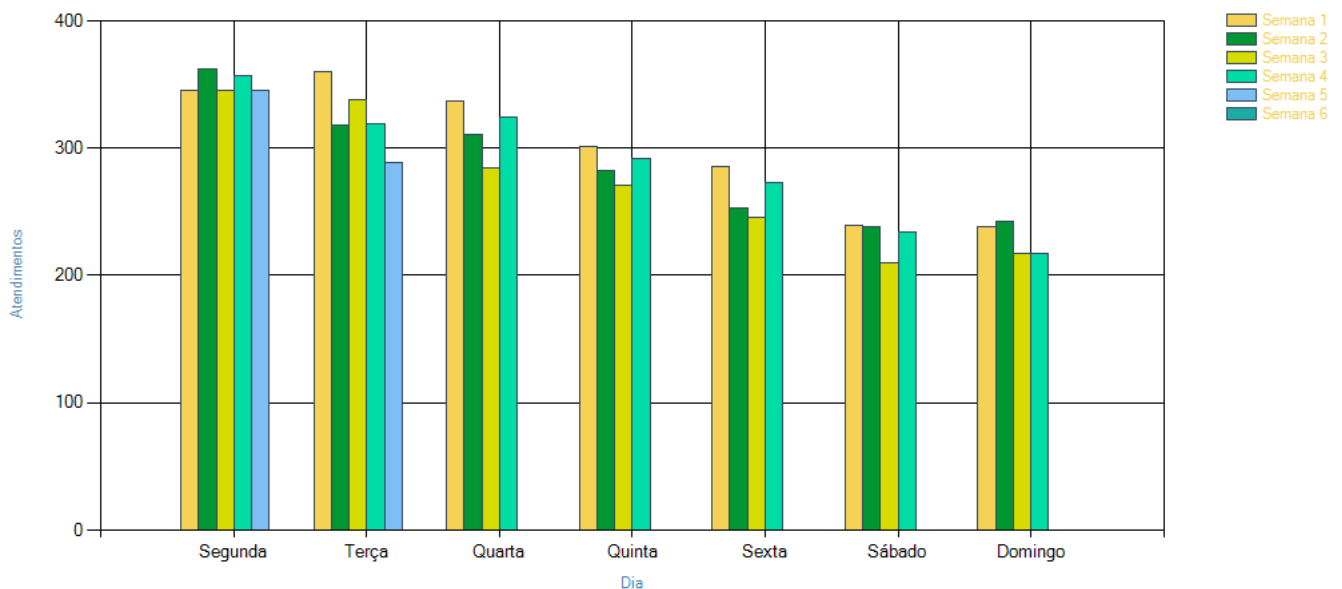
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	345	362	345	357	345	0	1754
Terça	360	318	338	319	289	0	1624
Quarta	337	311	285	324	0	0	1257
Quinta	301	282	271	292	0	0	1146
Sexta	286	253	246	273	0	0	1058
Sábado	239	238	210	234	0	0	921
Domingo	238	243	217	217	0	0	915
	2106	2007	1912	2016	634	0	8675

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

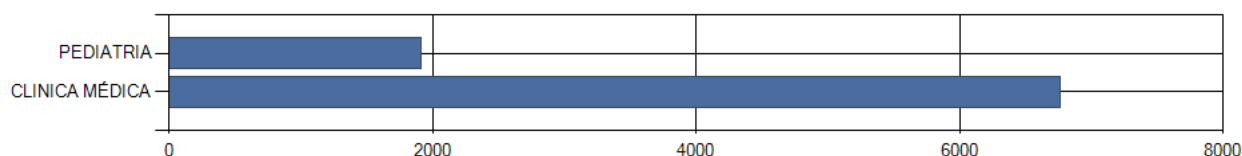
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (4/2024)

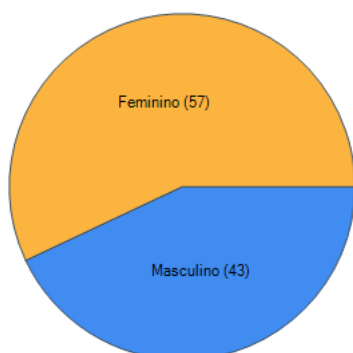
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	115	148	46	36	345
2	106	165	44	45	360
3	126	147	32	32	337
4	113	134	26	28	301
5	105	127	31	23	286
6	83	115	23	18	239
7	76	108	30	24	238
8	132	144	49	37	362
9	111	132	40	35	318
10	103	138	31	39	311
11	105	138	22	17	282
12	88	115	26	24	253
13	86	101	32	19	238
14	92	97	34	20	243
15	125	146	45	29	345
16	105	164	32	37	338
17	89	134	33	29	285
18	81	124	30	36	271
19	82	109	31	24	246
20	78	84	25	23	210
21	69	94	27	27	217
22	118	149	51	39	357
23	94	148	41	36	319
24	117	119	45	43	324
25	99	129	33	31	292
26	85	130	29	29	273
27	78	99	28	29	234
28	72	90	33	22	217
29	118	148	51	28	345
30	87	147	36	19	289
TOTAL	2938	3823	1036	878	8675

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



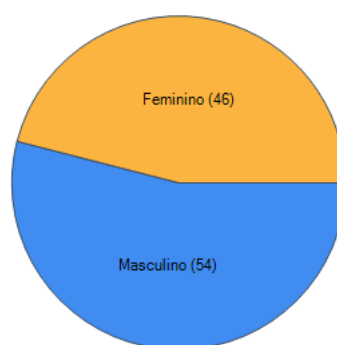
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

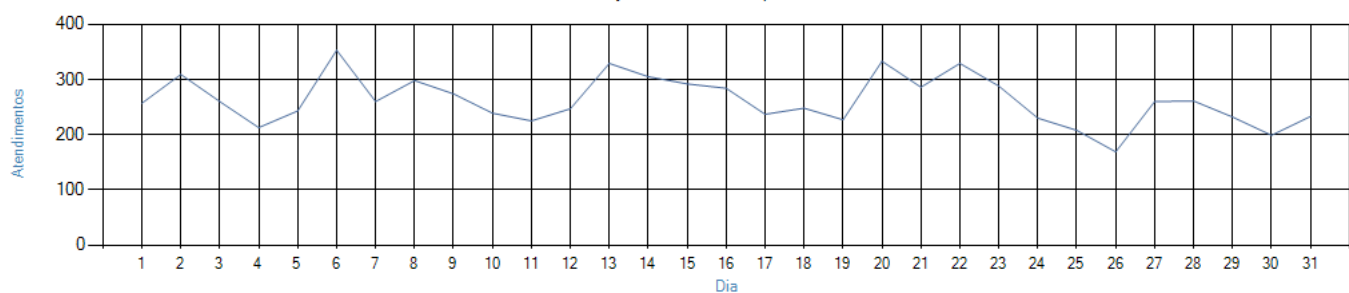
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (5/2024)

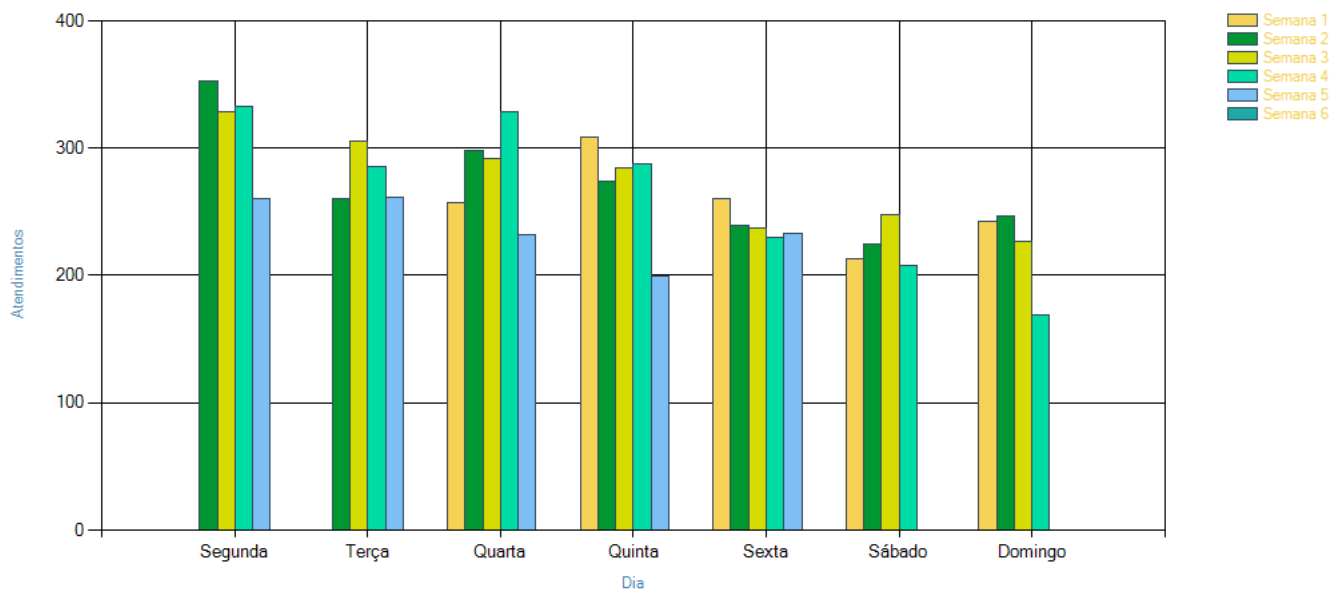
Urgências e Emergências

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)

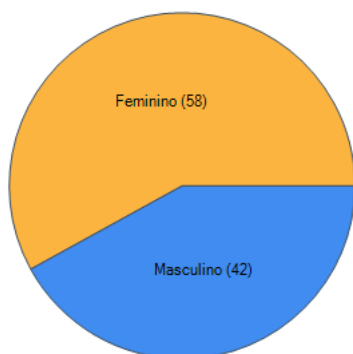
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	83	121	30	23	257
2	102	139	34	34	309
3	90	113	34	23	260
4	69	93	30	21	213
5	89	108	28	18	243
6	106	164	42	41	353
7	85	121	29	25	260
8	110	126	39	23	298
9	95	128	24	27	274
10	80	115	22	22	239
11	74	114	20	17	225
12	85	111	35	16	247
13	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



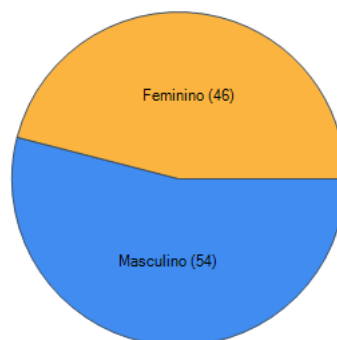
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

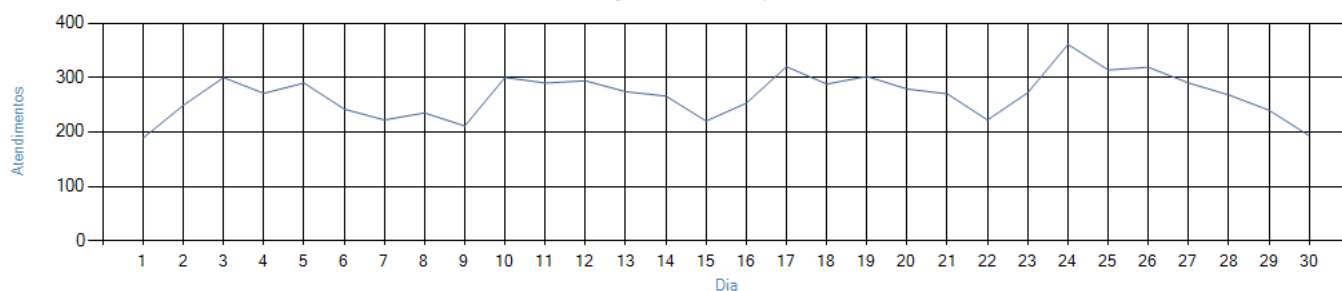
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (6/2024)

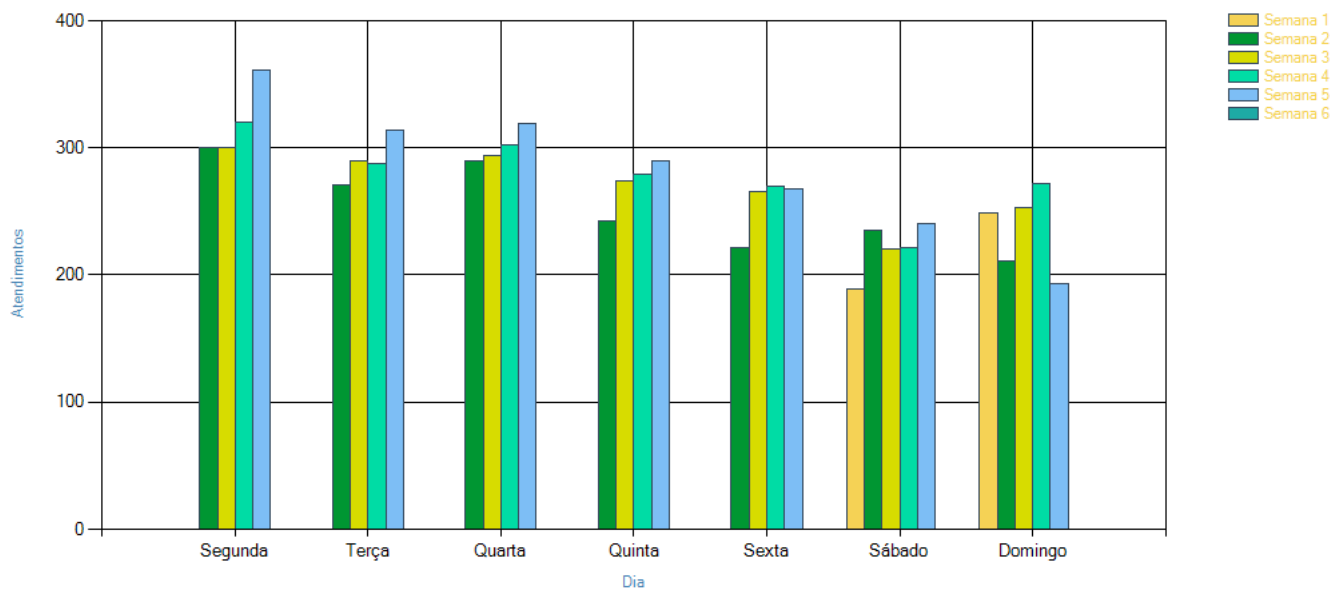
Urgências e Emergências

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

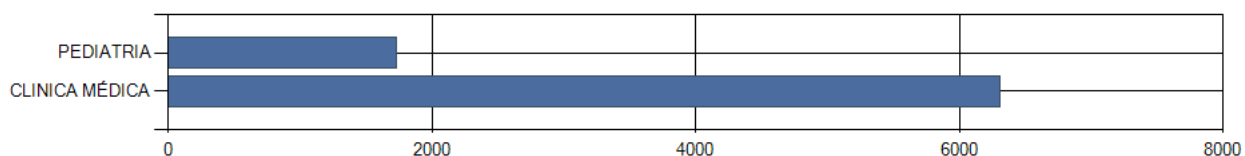
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (6/2024)

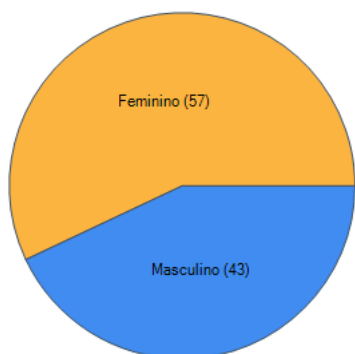
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	53	89	23	24	189
2	98	104	28	19	249
3	103	130	32	35	300
4	89	121	36	25	271
5	106	124	28	32	290
6	90	109	25	18	242
7	73	105	23	21	222
8	99	104	22	10	235
9	79	82	32	18	211
10	126	119	28	27	300
11	111	115	38	26	290
12	87	135	37	35	294
13	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



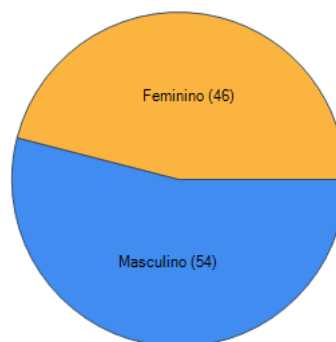
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

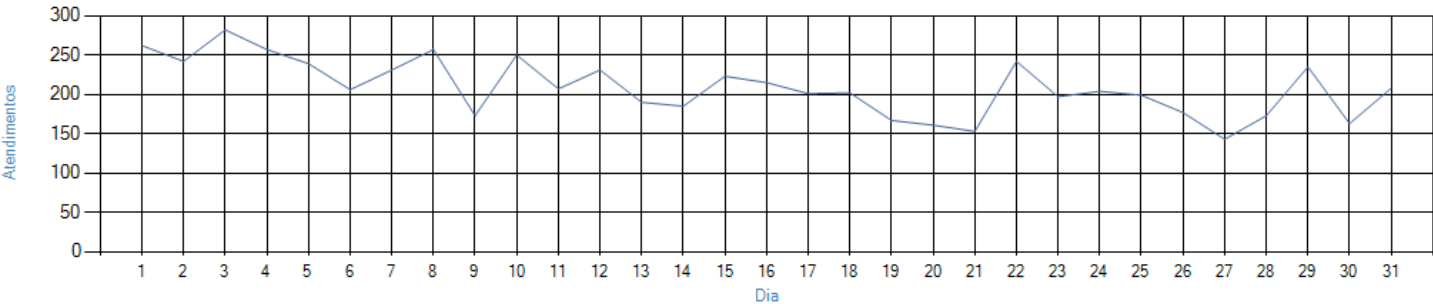
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (7/2024)

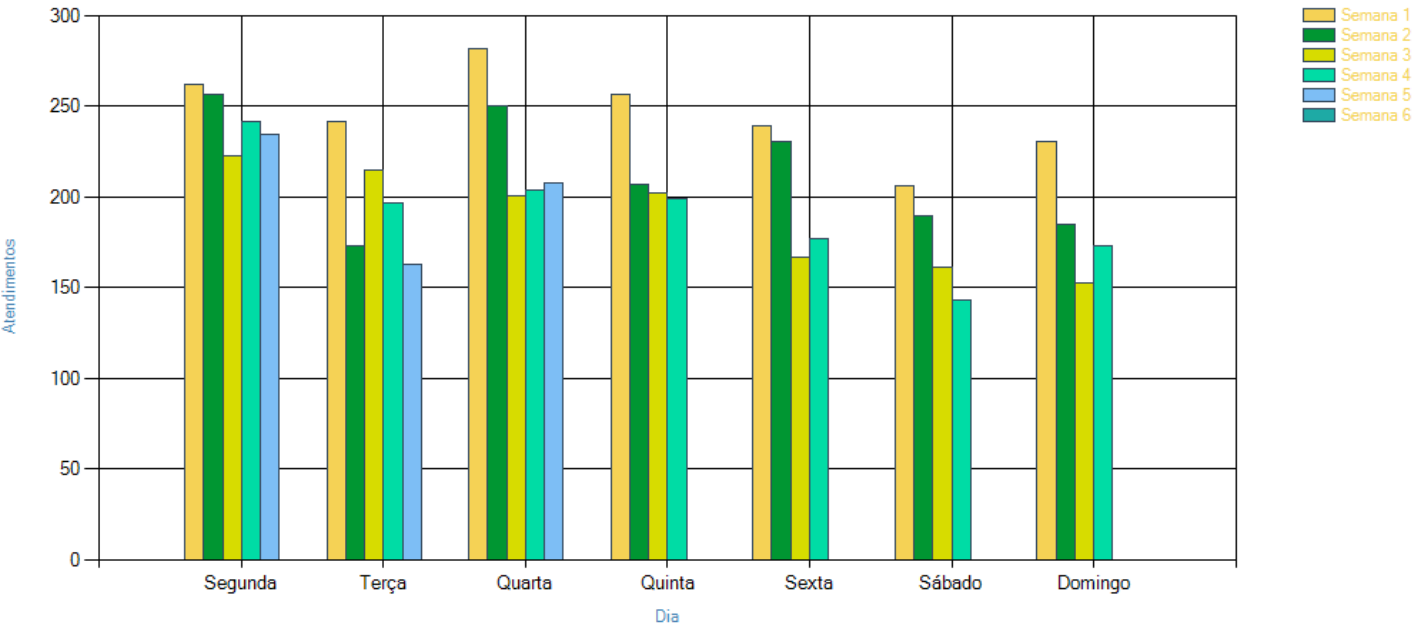
Urgências e Emergências

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

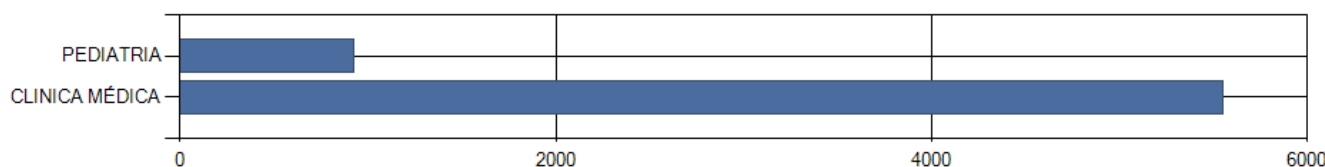
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (7/2024)

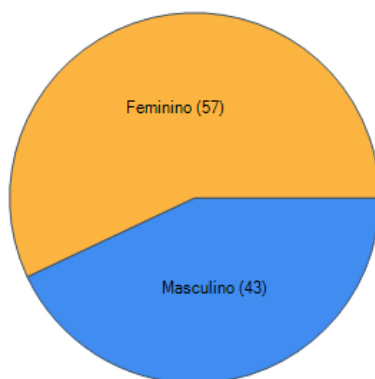
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	94	115	29	24	262
2	79	112	26	25	242
3	87	145	28	22	282
4	84	128	32	13	257
5	88	98	23	30	239
6	71	99	25	11	206
7	80	118	15	18	231
8	105	123	14	15	257
9	66	79	14	14	173
10	89	123	13	25	250
11	85	87	22	13	207
12	89	112	16	14	231
13	78	81	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



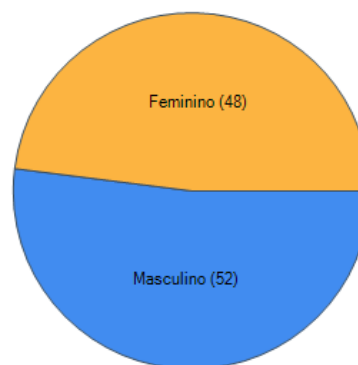
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

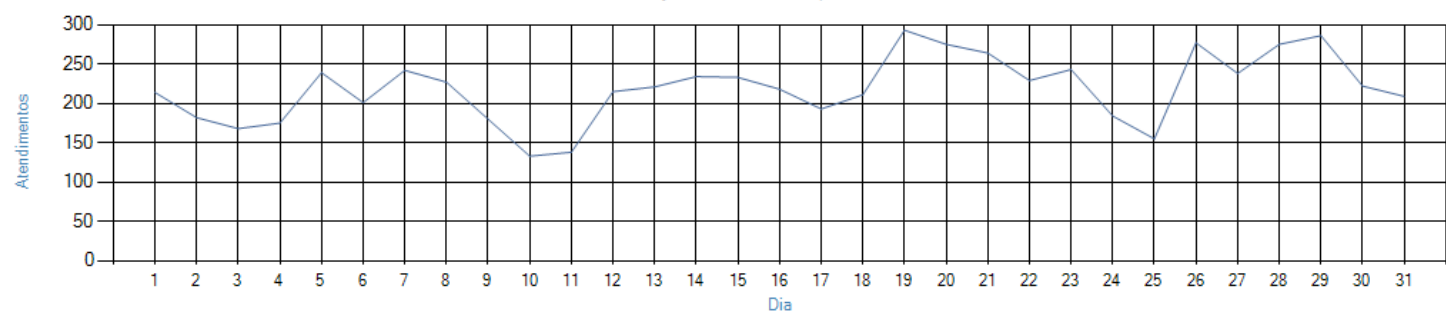
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (8/2024)

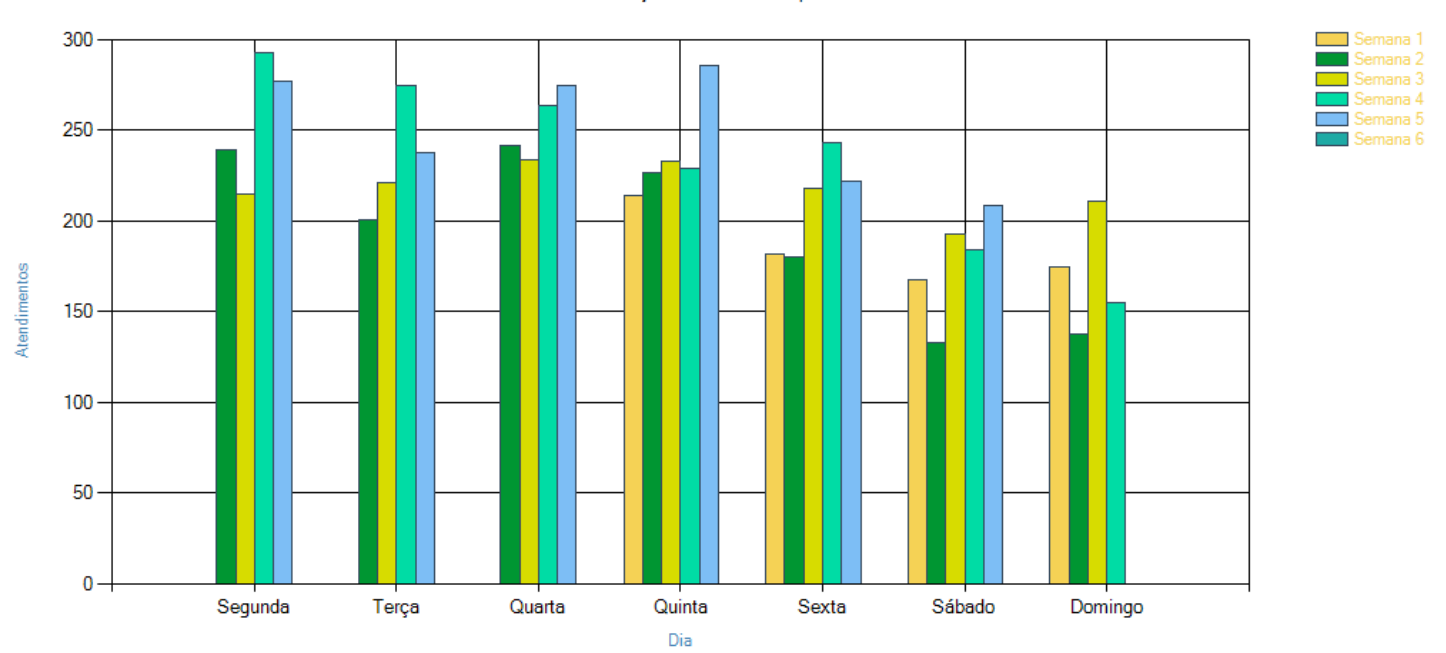
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	239	215	293	277	0	1024
Terça	0	201	221	275	238	0	935
Quarta	0	242	234	264	275	0	1015
Quinta	214	227	233	229	286	0	1189
Sexta	182	180	218	243	222	0	1045
Sábado	168	133	193	184	209	0	887
Domingo	175	138	211	155	0	0	679
	739	1360	1525	1643	1507	0	6774

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

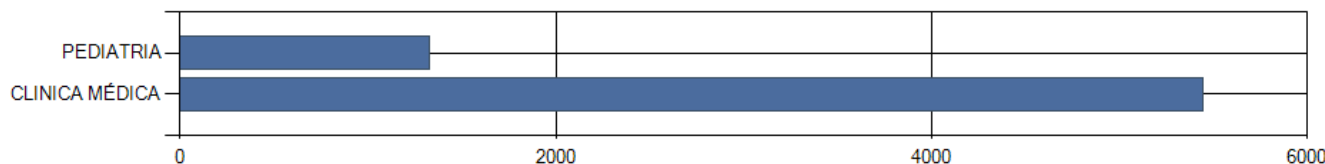
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (8/2024)

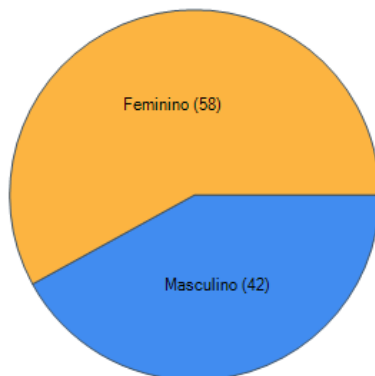
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	106	15	17	214
2	49	100	17	16	182
3	64	76	13	15	168
4	53	89	14	19	175
5	84	107	26	22	239
6	57	101	27	16	201
7	91	117	16	18	242
8	79	103	21	24	227
9	55	90	17	18	180
10	47	66	12	8	133
11	41	68	18	11	138
12	80	87	27	21	215
13	78	99	26	18	221
14	84	99	26	25	234
15	75	109	19	30	233
16	78	99	19	22	218
17	64	83	20	26	193
18	74	92	22	23	211
19	107	135	21	30	293
20	97	119	25	34	275
21	91	119	33	21	264
22	74	108	20	27	229
23	80	117	27	19	243
24	50	90	24	20	184
25	55	78	14	8	155
26	92	126	27	32	277
27	82	100	30	26	238
28	87	136	31	21	275
29	109	130	24	23	286
30	77	101	24	20	222
31	75	94	23	17	209
TOTAL	2305	3144	678	647	6774

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



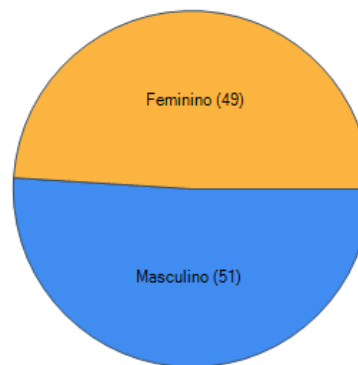
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

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 AGOSTO DOURADO, 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 AGOSTO, 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.

AGOSTO Dourado

Mês dedicado ao incentivo à

AMAMENTAÇÃO

Benefícios do leite materno para o bebê

- ➔ Fornece todos os nutrientes que o bebê precisa até os 6 meses;
- ➔ Capaz de reduzir em 13% a mortalidade por causas evitáveis em crianças menores de 5 anos;
- ➔ Protege contra a diarreia e constipação, infecções respiratórias e alergias;
- ➔ Reduz o risco de desenvolver hipertensão, colesterol alto, diabetes e obesidade na vida adulta.

Benefícios do leite materno para a mãe

- ➔ Fortalece o vínculo com seu bebê;
- ➔ Libera ocitocina que auxilia na contração e na redução uterina que diminui o sangramento pós - parto evitando hemorragia;
- ➔ Previne câncer de mama e ovário;
- ➔ Auxilia no emagrecimento e reduz o risco de diabetes.

PARA MAIS INFORMAÇÕES PROCURE UMA UNIDADE
DE SAÚDE MAIS PRÓXIMA



AGOSTO Dourado

Mês dedicado ao incentivo à
AMAMENTAÇÃO

Benefícios do leite materno para o bebê

- Fornece todos os nutrientes que o bebê precisa até os 6 meses;
- Capaz de reduzir em 13% a mortalidade por causas evitáveis em crianças menores de 5 anos;
- Protege contra a diarreia e constipação, infecções respiratórias e alergias;
- Reduz o risco de desenvolver hipertensão, colesterol alto, diabetes e obesidade na vida adulta;

Benefícios do leite materno para a mamãe

- Fortalece o vínculo com seu bebê;
- Libera ocitocina que auxilia na contração e na redução uterina que diminui o sangramento pós - parto evitando hemorragia;
- Previne câncer de mama e ovário;
- Auxilia no emagrecimento e reduz o risco de diabetes.

PARA MAIS INFORMAÇÕES PROCURE UMA UNIDADE
DE SAÚDE MAIS PRÓXIMA



A CAMPANHA

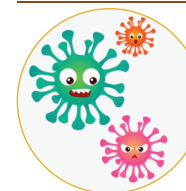
A campanha "Agosto Dourado" é uma iniciativa brasileira que busca conscientizar e promover a importância do aleitamento materno. Ela ocorre durante todo o mês de agosto e tem como objetivo principal incentivar a amamentação exclusiva como a melhor forma de alimentação infantil nos seis primeiros meses de vida do bebê. A importância da amamentação não é apenas para o bebê, mas também para a saúde e bem-estar da mãe. É essencial que as mães recebam apoio adequado para amamentar, isso pode ter impactos positivos significativos em sua saúde física e emocional a longo prazo.

CONHEÇA ALGUNS BENEFÍCIOS DA AMAMENTAÇÃO

PARA O BEBÊ



O leite materno é rico em nutrientes e é alimento natural perfeito para os bebês. Bebês amamentados também são menos propensos a se tornarem obesos.

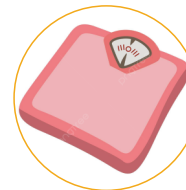


Anticorpos no leite materno ajudam os bebês a combater vírus e bactérias, protegendo-os de várias infecções.



As crianças que foram amamentadas quando bebês, têm menor risco de desenvolver infecções no ouvido, infecções respiratórias, alergias e diabetes.

PARA A MAMÃE



Mães que estão amamentando queimam calorias extras todos os dias e voltam ao peso de antes da gravidez mais rapidamente.



Mulheres que amamentam têm menores chances de desenvolver câncer de mama e de ovário.



Reduz o risco de depressão pós-parto e cria uma experiência de união única para mãe e bebê.



AGOSTO DOURADO

Mês dedicado ao incentivo à amamentação



a amamentação

VALE OURO

é a base da >>vida!<<



Grupo Futuro
GESTÃO DE SAÚDE

AGOSTO

Dourado

Mês dedicado ao incentivo à amamentação

AMAMENTAÇÃO



GrupoFuturo
GESTÃO DE SAÚDE



Prefeitura de
TREMembé

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;

MOBILIZAÇÃO

A campanha “**Agosto Dourado**” é uma iniciativa voltada para a conscientização sobre a importância do aleitamento materno. O mês de agosto foi escolhido para essa campanha porque marca a Semana Mundial de Aleitamento Materno, que ocorre de **1 a 7** de agosto.

O objetivo principal da nossa campanha é a conscientização da importância da amamentação sobre os benefícios do aleitamento materno e promover ações que apoiem e facilitem essa prática essencial para a saúde e bem-estar tanto da mãe quanto do bebê.

Incentivar o Aleitamento Materno: Promover a conscientização sobre os benefícios nutricionais e imunológicos do leite materno para os bebês, como também os benefícios da saúde física e emocional para a mãe e o vínculo familiar.

Informar e Educar: Educar gestantes, mães, familiares e profissionais de saúde sobre os benefícios do aleitamento materno para a saúde do bebê e da mãe. Isso inclui aspectos nutricionais, imunológicos, emocionais e de desenvolvimento.

Desmistificar Mitos: Combater informações equivocadas e mitos relacionados ao aleitamento materno, como a crença de que o leite materno não é suficiente para nutrir o bebê.

Promoção da Saúde Pública: Incentivar o aleitamento materno contribui para a criação de comunidades mais saudáveis e fortalece políticas públicas que apoiam a saúde materno-infantil.

Apoiar as Mães: Oferecer suporte às mães que desejam amamentar, fornecendo orientação e recursos adequados para ajudá-las a superar desafios que possam surgir.

O Agosto Dourado não é apenas uma campanha, mas um movimento para sensibilizar a sociedade sobre a importância do apoio às mães para que possam amamentar com sucesso.

Promover políticas públicas que facilitem o aleitamento materno e criar ambientes de trabalho e sociais que apoiam essa prática são passos fundamentais para garantir que todas as mães tenham acesso ao suporte necessário. Neste mês e além, vamos reconhecer e celebrar o poder do aleitamento materno. É um presente valioso que as mães oferecem aos seus filhos, contribuindo para um começo de vida saudável e um futuro promissor.



AGOSTO DOURADO

MÊS DEDICADO AO INCENTIVO DA AMAMENTAÇÃO

