

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEZEMBRO 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	73
CENTRO DE ESPECIALIDADES	163
METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES	327
PRONTO ATENDIMENTO	347
RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	573
PESQUISA DE SATISFAÇÃO	602
CALENDÁRIOS DAS AÇÕES	627



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	Daniel dos Santos Andrade
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	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	Osmar Rosa

AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Laysla da Silva Pereira Cruaia
	Marilena Garcez
ENFERMEIRA	Sthephany Guerra de Moura
ESF VI FLOR DO VALE	
AV: Vitoria Régia, 574 - Flor do Vale	
ATENDENTE	Taynara Moreira Pontes
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Adriana Naresi
	Amanda Cursino Queiroz
	Debora Rolla Nobre de Jesus
ENFERMEIRA	Daniela Ferreira Freitas Moreira
ESF	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM VOLANTE	Juliana Barbosa Batista
	Ariel Aparecido Angelo
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 26/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000295 DANIEL DOS SANTOS ANDRADE			Cargo Atendente.		Lotação ESF I - Jd Santana
CPF: 072.404.608-94	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	24,01	25,29	
011	Salário Base	6 dia(s)	282,58		
016	Insalubridade		54,65		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 361,24	Total de Descontos 25,29	
				Líquido a Receber 335,95	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 337,23	Base de Cálculo do FGTS 337,23	FGTS 26,97	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	DANIEL DOS SANTOS ANDRADE
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	072.404.608-94
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731610926-3
Valor:	R\$ 335,95
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	D744203EE27223080C9221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	674458F626B22376F65771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000085 MARIA CRISTINA DE ABREU				Cargo Auxiliar de Enfermagem			Competência Dezembro de 2024
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 3.662,23	FGTS 292,96	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 30/11/2023	
Empregado 000106 SILVIA HELENA DE ARRUDA				Cargo Enfermeiro			Competência Dezembro de 2024
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	462,89			
016	Insalubridade	20%	282,40				
310	INSS	14%					
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 6.900,87	FGTS 552,06	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0F44AE61DA0223E924CBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	52444AF5CC92231DDC8221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	23 dia(s)	1.083,23	96,95	
016	Insalubridade		209,52		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.292,75	Total de Descontos 96,95	
				Líquido a Receber 1.195,80	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.292,75	Base de Cálculo do FGTS 2.018,75	FGTS 161,50	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 727,95

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 Dezembro 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	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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000056

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\$ 1.195,80
Data do Pagamento:	13/01/2025

Autenticação Bancária:	594413EA38F22304DBC661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000056 de 13/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	CE44C280CEB223CB0AADD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	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 3.662,23	FGTS 292,96	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 Dezembro de 2024
Empregado 000091 THAIZ NUNES DOS SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
CPF: 478.650.428-92	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	Sueli Cristina Iemes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	301.252.578-56
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629026-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C844F6BB40122352127CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	CA44FDCB159223584E7EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 6.900,87	FGTS 552,06	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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		
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 2.613,60	FGTS 209,08	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	A14460269D82233A3F5551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	2344D3932B922322D44DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 Dezembro 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	15 dia(s)	1.044,72	113,85	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 1.181,36	Total de Descontos 113,85	
				Líquido a Receber 1.067,51	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.181,36	Base de Cálculo do FGTS 2.402,10	FGTS 192,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 616,56



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F7443C545562239F607FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.067,51
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	E144F60F3E1223A7C3A111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000024 CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO			Cargo Atendente		Competência Dezembro de 2024
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 2.613,60	FGTS 209,08	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 000045 ANDREZA COSTA NAREZI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2024
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		
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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	804426E933B22381B12AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C64415DBBDC223BC561AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024
Empregado 000074 LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 395.060.938-57	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	6 dia(s)	118,49		
310	INSS	12%		265,26	
311	IRRF	7,5%		17,23	
			Total de Proventos 3.053,70	Total de Descontos 282,49	
				Líquido a Receber 2.771,21	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.053,70	Base de Cálculo do FGTS 4.254,38	FGTS 340,34	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.488,90

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000099 NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES		Cargo Enfermeiro		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 455.547.338-83	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 6.900,87	FGTS 552,06	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	L via Pentagna de Paula Assis
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	395.060.938-57
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630064-3
Valor:	R\$ 2.771,21
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	794463E1E21223EC140001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	9544CFEC649223E3AB6881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 04/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000274 OSMAR ROSA		Cargo Atendente.			Lotação ESF V - Guedes
CPF: 313.923.958-01	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	28 dia(s)	1.318,71	120,46	
016	Insalubridade	20%	255,07		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.573,78	Total de Descontos 120,46	
				Líquido a Receber 1.453,32	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.573,78	Base de Cálculo do FGTS 1.718,98	FGTS 137,51	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.008,98

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	OSMAR ROSA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	313.923.958-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720696453-3
Valor:	R\$ 1.453,32
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	12444D1E4A6223268A7551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	434490F1E5C223B1525881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	15 dia(s)	1.044,72	113,85	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 1.181,36	Total de Descontos 113,85	
				Líquido a Receber 1.067,51	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.181,36	Base de Cálculo do FGTS 2.402,10	FGTS 192,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 616,56

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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	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 6.900,87	FGTS 552,06	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.067,51
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	1844709A4622231851F221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	DA44C5E84C0223B80F8331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000037 TAYNARA MOREIRA PONTES			Cargo Atendente		Competência Dezembro de 2024
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 2.613,60	FGTS 209,08	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 000043 ADRIANA NARESI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2024
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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	D444B1ED6AA22366C35661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	5944BFD69682230943DAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	15 dia(s)	1.044,72	113,85	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 1.181,36	Total de Descontos 113,85	
				Líquido a Receber 1.067,51	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.181,36	Base de Cálculo do FGTS 2.402,10	FGTS 192,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 616,56

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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	15 dia(s)	1.044,72	113,85	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 1.181,36	Total de Descontos 113,85	
				Líquido a Receber 1.067,51	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.181,36	Base de Cálculo do FGTS 2.402,10	FGTS 192,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 616,56



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.067,51
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7F44992B8D62236AABC881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.067,51
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	60449FEFD52223D8783661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 18/12/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000288 DANIELA FERREIRA FREITAS MOREIRA		Cargo Enfermeiro		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
CPF: 253.881.918-00	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	14 dia(s)	1.950,15	165,81	
016	Insalubridade	20%	127,53		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.077,68	Total de Descontos 165,81	
				Líquido a Receber 1.911,87	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 2.077,68	Base de Cálculo do FGTS 2.077,68	FGTS 166,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.512,88

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

06/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025010317232fda957c6af

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2025 às 16:06:28

Valor Original: R\$ 1.911,87 **Valor Atualizado:** R\$ 1.911,87 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: PAGAMENTO SALARIO DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Danieka Ferreira Freitas Moreira

CPF: XXX.881.918-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 40653159200

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	38446BD4918223DCD28881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024	
Empregado 000188 ARIEL APARECIDO ANGELO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
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)	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 3.560,50	FGTS 284,83	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/08/2024	Competência Dezembro 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		
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 8.037,61	FGTS 643,00	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	6844A0F5DEC22339A4FBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	A644920A081223D4633FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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
0000000028 - E

Autenticidade
IU3T-57Y0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 12:13:32
Competência: 01/2025



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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS (MEDICO GENERALISTA) JUNTO AO ESF 1 DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/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 TREMEMBE-SP (TERMO ADITIVO 02)

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	2,1200	360,40	17.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00					50

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161831c7df7d2b810

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:02:33

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF28 ESF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 49.059.310/0001-70

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 41220560512

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000020 - E

Autenticidade
L32U-7B0M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 11:40:18
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA LTDA
Nome Fantasia: RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA LTDA
CNPJ/CPF: 51.410.254/0001-19 IM: 994860 IE: TELEFONE:81879948
Endereço: RUA OTÁVIO GUIARD ,100 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-110 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: rprazeresm@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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (FUNÇÃO médico generalista) junto ao ESF Maracaibo do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.

Nome do Médico: Rita de Cássia Prazeres Moreira, CRM Nº 245786 Local de atendimento: Maracaíbo/Valor:

R\$ 17.000,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02).

DADOS BANCARIOS:
BANCO: INTER
AG: 0001
CONTA: 31267415-5
CHAVE PIX (PJ): 51410254000119

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	2,1685	368,65	17.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00					52

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501141827697b2f2fef8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:24:24

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF20 ESF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RITA C P M LTDA

CNPJ: 51.410.254/0001-19

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 41135956163

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000053 - E

Autenticidade
5P18-9V11

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/01/2025 12:31:24
Competência: 01/2025



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 Pais:
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 DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02).

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	2,4068	409,16	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

17/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 161632	Data: 16/01/2025	Valor: R\$ 17.000,00
------------------------------------	-------------------------	-----------------------------

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305	Agência: 1817	Conta: 5775459713
---	--	----------------------	--------------------------

Destino

Nome: ISABELA FABRETTI SERV MED LTDA	Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190	Agência: 1801	Conta: 985068
---	---	----------------------	----------------------

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores	Tipo TED: STR0008	Valor da Tarifa: R\$ 12,00
--	--------------------------	-----------------------------------

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
0000000043 - E

Autenticidade
AW56-4IRJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/01/2025 10:46:24**
Competência: **01/2025**



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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (MÉDICO GENERALISTA) JUNTO AO ESF 4 DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/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 N°01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO TREMEMBÉ-SP (TERMO ADITIVO 02)

ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO: Itaú Unibanco (341) - AGÊNCIA: 1801 - CONTA :98420-2 - PIX/CNPJ: 47.730.801/0001-76

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

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

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	2,3000	391,00	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501141833fabb1ee567d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:28:09

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF43 ESF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 47.730.801/0001-76

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 41136126728

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000026 - E

Autenticidade
24V9-W6ZJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/01/2025 16:17:37
Competência: 01/2025



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 Pais:
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 DEZEMBRO/2024
Valor Bruto: R\$17.000,00 (Dezessete mil reais)

Ref.: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé - SP (TERMO ADITIVO 02)

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 550,80 - Aliq: 3,24%
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	2,1100	358,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501141834c0ee3e55837

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:28:22

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF26 ESF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: THAIS ZAMITH SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 50.724.067/0001-47

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41136150788

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000032 - E

Autenticidade
TQHH-3395

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/01/2025 11:44:02
Competência: 01/2025



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: nf@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 Pais:
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 DEZEMBRO/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(TERMO ADITIVO 02)

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
Em substituição a Nota Nº 30

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	2,0700	351,90	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

60



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

Nota Nº - Série
0000000032 - E

Autenticidade
TQHH-3395

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/01/2025 11:44:02**
Competência: **01/2025**



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501141840105f03136f6

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:32:57

Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF32 ESF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 53.891.899/0001-46

Instituição: BCO C6 S.A.

Código da operação: 41136347923

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 44																									
			Data e Hora de Emissão 14/01/2025 16:56:38																									
			Código de Verificação * ZSVJ-M012																									
			Série NE																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 50.889.664/0001-21 Inscrição Municipal: 36219 Nome/Razão Social: ABMED SAUDE LTDA Endereço: Rua Araras 321 - - Maria Áurea - CEP: 12420530 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: lincoln.ccont@gmail.com																												
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email:																												
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências																												
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres																												
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 14/01/2025, EM TREMEMBE - SP PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PEDIATRIA JUNTO AO ESF DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2024. MÉDICO: ALINE BARBOSA CRM Nº 245473 LOCAL: ESF VALOR: R\$ 11.960,00 REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO DE SAUDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP (TERMO ADITIVO 02). DADOS BANCÁRIOS: ABMED SAUDE LTDA ME BANCO SANTANDER AG: 3330 C/C: 1300761-3 CHAVE PIX (PJ) Totalidade dos tributos: R\$1.997,32																												
<table border="1"> <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\$ 11.960,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>11.960,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>2,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>239,20</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Crédito (R\$)</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					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
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 III: 2,00%																												

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

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161836afe19233b65

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:02:57

Valor Original: R\$ 11.960,00 **Valor Atualizado:** R\$ 11.960,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF44 ESF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ABMED SAUDE LTDA ME

CNPJ: 50.889.664/0001-21

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 41220581562

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000188 - E

Autenticidade
RHNJ-GKKE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 08:32:09
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 31.131.696/0001-19 IM: 79449 IE: TELEFONE:(12)3621-5341
Endereço: AVENIDA SAGRADO CORACAO DE JESUS, AV ,00233 - VILA SAO GERALDO
CEP: 12062-050 Cidade: TAUBATE 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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

*Prestação de serviços médicos Clínico junto ao ESF Flor do Vale(Estratégia da saúde da família do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM Nº 191198
Local de atendimento:Estratégia da saúde da família Bairro Flor do Vale
Valor: R\$ 4.500,00
*Prestação de serviços médicos Clínico junto ao ESF Maracaibo(Estratégia da saúde da família do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM Nº 191198
Local de atendimento:Estratégia da saúde da família Bairro Maracaibo
Valor: R\$ 4.500,00
Dados Bancários:Banco Nu Pagamentos S.A.Instituição de Pagamento,Agência 0001,Conta Corrente 89999802-5,Banco 0260.
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02).

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	9.000,00	3,2951	296,56	9.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00					65

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025011418420a0ec347539

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:33:26

Valor Original: R\$ 9.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF188 ESF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 31.131.696/0001-19

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41136377468

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000494 - E

Autenticidade
KDOQ-KL70

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/01/2025 09:51:15
Competência: 01/2025



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 Pais:
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 DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 2)
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

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250114184451220fb3562

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:33:51

Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF494 ESF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRUTUS SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 27.543.488/0001-50

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 41136394899

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000009 - E

Autenticidade
TFL1-DQ09

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 09:59:45
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA
Nome Fantasia: SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA
CNPJ/CPF: 53.104.445/0001-88 IM: 999467 IE: TELEFONE:91243200
Endereço: RUA VICENTE BATISTA ,00006 ,AREA B - JARDIM SANDRA MARIA
CEP: 12081-170 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: MAIARA_SANTOS26@HOTMAIL.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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços odontológicos junto ao ESF I , ESF II e ESF Kanegae do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024
Nome do Dentista: Bianca Adriane Cursino dos Santos CRO No 143054
Local de atendimento: ESF I , ESF II e ESF Kanegae
Valor: 3.900,00
Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP; (TERMO ADITIVO 02).
DADOS BANCARIOS:
BANCO:Inter
AG:0001
CONTA:335916503
CHAVE PIX (PJ):53104445000188

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	3.900,00	2,0000	78,00	3.900,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.900,00					69

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025011419388ed10595881

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:55:01

Valor Original: R\$ 3.900,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.900,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF9 CS ODONTO DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA

CNPJ: 53.104.445/0001-88

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 41137358788

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000002 - E

Autenticidade
S1KQ-9HB0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/01/2025 16:53:16
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PERROTTA & ABREU CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
Nome Fantasia: PERROTTA & ABREU CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
CNPJ/CPF: 48.058.490/0001-03 IM: 101442 IE: TELEFONE:34131125
Endereço: RUA ESPANHA ,572 - JARDIM DAS NACOES
CEP: 12030-380 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contabilidade@institutoodontologico.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: Praca Republica ,361 - Centro
CEP: 12120-000 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP Pais: Brasil
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (FUNÇÃO dentista) junto ao ESF Maracaibo do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.

Nome do Médico: Bruna Pimentel Perrotta CRO Nº 142975
Local de atendimento: Maracaibo
Valor: R\$ 3.900,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02).

DADOS BANCARIOS:
BANCO: 237
AG: 3154
CONTA: 29642-2
CHAVE PIX (PJ): 48.058.490/0001-03

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	3.900,00	2,0100	78,39	3.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.900,00

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025011419411194471df97

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:55:24

Valor Original: R\$ 3.900,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.900,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF2 CS ODONTO DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GUIMARAES PERROTTA CLINICA O. LTDA

CNPJ: 48.058.490/0001-03

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 41137373006

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

METAS
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 dezembro 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	557	111%
ESF 2	Médico Generalista	Rita de Cássia	500	528	106%
ESF 3	Médico Generalista	Isabela Fabretti	500	537	107%
ESF 4	Médico Generalista	Ana Carolina Ayumi Tajiri	500	519	104%
ESF 5	Médico Generalista	Thais Zamith	500	505	101%
ESF 6	Médico Generalista	Maria Claudia S. Pinto	500	554	111%
ESF's	Médico Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	320	313	98%
ESF's	Médico Pediatra	Aline Barbosa	320	323	101%
ESF's	Médica Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	110	69%
ESF's	Médica Ginecologista	Giuliana Cocorucci	160	180	113%

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

ESF 1	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	205
Procedimentos de Enfermagem	500	2717
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	108
Visita domiciliar-Enfermeira	50	47
Visita Domiciliar-Médico	25	20

ESF 2	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	118
Procedimentos de Enfermagem	500	2510
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	136
Visita domiciliar -Enfermeira	50	75
Visita Domiciliar-Médico	25	25

ESF 3	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	233
Procedimentos de Enfermagem	500	2127
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	100
Visita domiciliar-Enfermeira	50	50
Visita Domiciliar-Médico	25	25

ESF 4	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	172
Procedimentos de Enfermagem	500	1446
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	100
Visita domiciliar-Enfermeira	50	78
Visita Domiciliar-Médico	25	28

ESF 5	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	105
Procedimentos de Enfermagem	500	2745
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	148
Visita domiciliar-Enfermeira	50	54
Visita Domiciliar-Médico	25	25

ESF 6	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	94
Procedimentos de Enfermagem	500	3927
Visita domiciliar-Auxiliar de Enfermagem	100	47
Visita domiciliar-Enfermeira	50	4
Visita Domiciliar-Médico	25	18

Nota 1: No mês de dezembro, em função final de ano, a agenda da Dra Renata será cumprida integralmente. Conforme acordado com a profissional, a compensação será realizada no dia 30/01/2025, com o atendimento de 40 pacientes, respeitando sua disponibilidade. No mês de dezembro a produção do enfermeiro na unidade do ESF VI – Flor do Vale não pode ser cumprido a meta pela justificativa de desligamento do profissional e cobertura de alguns dias por outro profissional até a contratação da nova enfermeira que deu início as atividades laborais dia 17/12/2024.

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**.

Miriam Bessa Silva de Picoli
 Coordenadora de Gestão em Enfermagem

LISTA ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
JMB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TDGDS0	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
KGN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JVFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FVDAACC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDCDJA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
IAAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VDFS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AADSV	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MJP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CDJCC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
APMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MJD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RCDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MAM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GDNS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BIJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AADN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDFFN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DOSN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FAA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ILDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GDNS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JFSF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDLOF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDFFN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AADN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
WBDMN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FJSR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RLEB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCEB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GSNO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TLDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDSL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JTDCA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NBDSP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JMG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

MSDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GBDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AGN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NBR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MHADP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ACGC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ALCL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FDDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RADC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TOM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PNDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ECRD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDSG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JCDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PCDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JGDR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
HFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EDDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ICFC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MLDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MADSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JCF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ALHC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ABDPP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NCDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JDF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MADGZDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JCC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ALR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PMDCS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MLDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CHSDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MLDR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NJD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CPM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LGDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AMGSES	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EBDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LHLF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

AADN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDSDR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MMM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ARDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LWADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RVISES	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ALR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PMDCS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MLDR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PRG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LSDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ADSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LOT	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DFS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MVG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VHAF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LFD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ASNO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TVM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
IDAP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GDLD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EGCP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JDFM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LAFDB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ICDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VLAB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MIR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JPS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JPM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AMDD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDCTDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JTDCDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JBB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MBDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ICDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JPS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JPM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
KR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ABR*A*	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JTG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

JAMA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PMGDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FDOG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MTA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MACDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FMB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JDSF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDJMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MJDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
KMFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JCG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PCFDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MPB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDDL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JLM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DPRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
IDSN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CRDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MFBD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JBDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GDAG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ADR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JFDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SCDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
YAA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MTA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MACDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FMB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDJMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MJDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PCFDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MPB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
IDSN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LGDOC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ACC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JGN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VADSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MPN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EAF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MSL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GFDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MZDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

BAF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DPC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VLP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BAB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CMGP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EADCS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JCDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CJAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JBV	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
APRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RLDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ISDSF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JAVDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ARF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AMP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
APDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ACADM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SRTDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SRTDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCDPC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LMCM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CMCM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SHCM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PCC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MPDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LGDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SPDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
HDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BLDCB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MBN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TDGDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ABDPP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ARDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JLDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BGDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JDSLN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TMTL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NDSLN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDSLN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

JLN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
POCM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CLDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CCNA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MBDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JMM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MHDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ICDCM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TALM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
YNFR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ICDCG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDZ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EJF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
HCDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FLAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RRDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ADSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TCDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MLD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JFM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FAM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FDFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RAMR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GADC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDPRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JRDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CRDSO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MJDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AMN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ECDSA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
WFR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LFDDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ADM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AAAP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GLDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AES	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MJTDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DRM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DNS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NFDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NMCDL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

JCMV	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
WIDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VMDP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PRDOJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VDN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JSP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AV	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NCDT	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GMDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MMDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDFDR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AAP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JJR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ESDT	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DJDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DBDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SDSF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDSF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EDCM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GDLR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BRDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MMDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ACC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LCRDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MESDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LMDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SDSB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JDL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TCM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NRM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NFS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CDRC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RLDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
KMDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BDRM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BDSO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCMVDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SLDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SHDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDBP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MLDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ADBP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
IMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TRDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EADCR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

WODS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LTDR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CCNA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ISDF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TDGDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
IGDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AADO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RRL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NDPDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MLDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GHS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MFDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DMCDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
KKSA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LCDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FLDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CRCB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MPDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JADSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PMCDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NH	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LADSID	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AVDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DDSDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VLDOP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RAP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NAMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CDGC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PLOCM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PCDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MIDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDAP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AGL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MHC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FSPR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JMSG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AMSF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GCNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MLCDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LTDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

LAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TDSA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDFD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CJAP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TDGS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JGDGDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JCMMT	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
WCP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SRA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JLR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EEDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GVVS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FDP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ECNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDLLDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ILDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MABR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FDC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MRP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RRSDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JBV	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TRDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CMSDO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GADA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MPB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PDMH	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TDSA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CJAP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDFD	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CVDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ISDSF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LADSP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JAA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FAPDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SRNDJP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RADC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EPCS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JSDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TAVG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DGADJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AGDA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

VDFS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CDLS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ALMDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
FADSO	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ACDM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MPDMRB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RSN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NDSLN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDSLN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDADSA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PVDSA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DARDSC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JLR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SRDJPP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MFS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LDCF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BGDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TMTL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
KVCSP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AGSF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ICC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SFB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MAC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VZDLJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ABDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDSDL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ESDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JMDSDL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RLDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LNDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
GGV	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LAM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RCDLC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CBDM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VGDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RDDRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SLFL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LAADJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MBN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JGN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MPDSDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AADSL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

IGR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AGL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
LRDM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
PGDF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MBN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ECMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
WG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EGCP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CMDSS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RAA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SMDQ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ILDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ERS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RG	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CRDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ASDJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RMRS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VCDAAF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CRAL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
RMM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CNDAS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MAAR	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VDAS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
BFDB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ESB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TMSSB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MBN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SADS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
EDSBP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
TMP	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SDSB	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MACF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
DDSA	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ECC	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JBPF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
CHDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
SPN(	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VAPN	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MRF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VHAF	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
REM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
VZDLJ	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ABDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
MCDSM	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA

MDS DL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
ESDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
AMDS	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
JMDS DL	BRUNA SANTOS CELETE	ESF 1 NS DA GLORIA
NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
CMPD	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
HMNM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
MZCDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
SMDMA	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
EPRA	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
KSDO	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
ARS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
MLDO	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
ICCRP	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
DDSB	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
CADS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
LSV	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
LG	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
AAM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
DVDOA	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
AMDP	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
ICFR	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
MCDSG	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
WCFLS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
KAS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
TRM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
SADC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
MRVB	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
JMDC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
NMDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
FMM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
DPC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
VLP	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
AAGL	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
KSDO	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
GYGSDO	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
ACSF	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
IGDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
BMM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
TFMR	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
EPCS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
MECCDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
LHDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA
LFR	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 1 NS DA GLORIA

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
CSDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DDCR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADCJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
KRAN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TVDSM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

JAADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SDRDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SNDSCS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ESDL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
WVDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EER	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RDSCO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJRC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDLFI	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RDPN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VLMF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MFDM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
HARN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADAGS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JLDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SCD	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AGSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AJRDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AARL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FDSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JNDP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LHDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JJT	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDGT	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BIB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GPC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MCSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ECSCS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RDJDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ARDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CNT	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RGMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ERG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JRSDG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DSDG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SHSM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SDDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DDL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NAL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TFDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

BM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SDJP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ICM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PAC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JJS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BRDDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LDFBC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MNDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJTCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PIDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PHM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDLC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDLC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ERDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MSPDJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDFDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CNDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JMD	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JCADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GSN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AGM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDON	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MIDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
KDDLLO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GDCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ARDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ZADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ACSRDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MHLDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JSDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LCM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DSL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VDCLM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LMRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LVDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
KFDCC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDFDSO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BNDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AAL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CAB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ANDSV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LAAS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JRMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

SADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JPM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EDSGO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RAA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JAM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FPJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PGDSL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SBDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BPDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PHM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDGDSL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MEN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EDPG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JCDN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JFBDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MMG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MIDSO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JCTAC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
WLDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CSDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RSVDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EVDSV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RMDLS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JPDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
KAP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AADAV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JPDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NADSCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GDFM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JLDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FVGDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VCBC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NJP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LT	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AAG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TCP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MCDJDP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ZB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CPDSB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AVAPDR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VOHG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MLDSA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

CGC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
KGDR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ARSA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MVCMR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MCDMM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CGC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JDSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FHDOC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AFDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MADSM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AMM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SBSDF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MBP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JODS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ICM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MAADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NSDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MMDJS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DGDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CDJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EGDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EMDP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AEDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JDSF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GNDG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DNDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TACDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDLC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IMLDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ICDSR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADLN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MASDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MNDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NBDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PCDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADCJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
OGDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJDL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RVDSC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RMGL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IBDF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GSP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
OSDMM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AVDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

BIB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SCL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NADCS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VSDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ERDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VPDM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VDJP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CPDSB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SHA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RDFC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MAC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CMD	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JBMF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ERDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDLODS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RNC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AAG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BWDSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EDJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BAG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EADSM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SFCM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDFSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JDSS.	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AGDSB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JFDL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MACDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EJDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ALDSL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AAG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NDSO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PRSC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDFAB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJTCDs	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VJMDON	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PFC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
WDSC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RAA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ESF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JADO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AADA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

VLDM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ALR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JALDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ERDOM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FADAM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
HTP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VCAC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ANDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IDJLR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AMF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FAT	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CARS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FLS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RDFC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MRC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LLDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NBDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AMF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MACDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDFSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PSAA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PRB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JBA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IDFN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MVAR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CPDSB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LPDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ICDOA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MCMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IACO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DMF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NDCTDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
WKADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MGGDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADFDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VDSRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JAMA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EAMA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

GAN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NJP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
KAAR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JAB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VRDCG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EDJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BAB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LGC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FDADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TCMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RX	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GAFDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EBA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DFMS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ALPG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NBDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MADO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SVDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MTDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IPB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RVDSC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDLDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RCDL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DCDSG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MPDJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CADC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SDCS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VRM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RFDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DMDPL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LAP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NRDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
HDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RDSB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MAB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VOM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AMDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IPDJDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDAS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RAFDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

JADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ACDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ICB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DFR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CADC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JJDJDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PHM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JPDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJPDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MRSL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ERP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ALCDSR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CALDM0	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LDCV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DGASDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VKMF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADFMNDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MCG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LDSP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CADES	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PSSMDJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DGSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RBDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GMACDF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LSR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ZARDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RDSC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TSTDs	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DNDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
APDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JAB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ARDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MADSDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ANDSV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VHBDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GFDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JDDM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MIDF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NAR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LSN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LCODP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJDMS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ILDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJDF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LHADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NADCS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JCFDSA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

JCPDT	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RGDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ICPB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FPJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GDCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EFRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RTH	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
IWDSN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JTRBDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDFAB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SDDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JVC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADOB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MIDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SJDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CADOS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JADO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PSB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ALB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PDJB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PRSM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MEADC0	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADCJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LEDJS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
KEL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MABDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MNDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MNDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BIB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SRA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MFDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FMDSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JPM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
SL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
VAMDAS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DDSF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JPMN	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TMDJ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MLDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MADA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ODOA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EMCSH	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FRH	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DSR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CNT	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

MADCF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JVDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
HEZ	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JFM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
YCPMM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
FSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PRSM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JCV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
GDCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PRB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MFDM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DGB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MRS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MADO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TLDF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ESDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
WKADS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ACDRGH	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RMDLS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JTBA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MJGDO	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MNDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MCS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
PCR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ELDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
RTH	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ELDG	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
LCDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ACGRDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
EDSDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DCM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DVFM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DCDC	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NDOF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DCDSB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ACL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MADSSL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ROP	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DMDPL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MRL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ACV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
MDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
NLDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
TGDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DVFM	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DSS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
DNR	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

CTDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CHL	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CDSF	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
CFDODS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
JCV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ARDAS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AAMCV	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ACBDA	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
ADON	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
AMTDS	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BICD	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO
BIB	RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA	ESF 2 MARACAIBO

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
LDJR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDJR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDJR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BSDSL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ADSL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AEDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JPA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MLDMF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MSF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDJN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LSBL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AGJDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ARJDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HCA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SBCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JMMGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
TVMGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GKPC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BGPCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KJDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AFDCP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LLAC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AVM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BGM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SMDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ADMDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SAMDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SRDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
TIFS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MVSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
YKPDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ARDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GARDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHDSA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LNFS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO

RGMDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EMDO	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JGP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SPGL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JLDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BRDESDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LBDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ADSMDJ	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHSR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MFDOA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LCDCM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KMDPL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AABDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
TDLDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AVGCL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KSBA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AGSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
CELDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HMDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LMABDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AMPDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MAN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JNDP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
WSSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
WDDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AEDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LLMA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AVNDP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EGNR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HMDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RGSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ALODS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JPA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDSMB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RADOM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IAC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LBBAM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LBBAM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GBBAM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDJGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MFS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LMDOMDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
NRDL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LGBS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SFGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KMDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO

DCCG	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DLCG	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MJB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HMDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LBDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ENGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDSMB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IHDR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EMDSV	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
OFDP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PRMDB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PRMDB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GHSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HGSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HLN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IBOS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MEDSF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MDCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDJGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDMS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MSDSR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
VADCM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DVGMDs	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IOS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KLDSC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ABDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
TSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GASV	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MNDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GFLDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHLDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JPDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDSR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDSR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IRDSF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
YYDMM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JEDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BSA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MACRV	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MSPDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LGDSSDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MAFDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SVDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDSMB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
CJDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PAC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AFDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PFDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DAIDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO

LMDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RDSA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
VOSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KSDP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JOCS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
CLDF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BPCDS0	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PJFB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PDOLM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AMDOF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GHDAL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LLMDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
NVDMC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MLDMF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SHDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
OGSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ABB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EEDSN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RBDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EACR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EADS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JMCDR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ACBDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ZADS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DASM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LSDCS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MSPR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RDCDODS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
CLP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SAN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDFR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDFR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDFR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BSDSL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ADSL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AEDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JPA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MLDMF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MSF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDJN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LSBL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AGJDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ARJDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HCA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SBCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JMMGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
TVMGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GKPC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO

BGPCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KJDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AFDCP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LLAC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AVM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BGM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SMDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ADMDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SAMDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SRDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
TIFS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MVSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
YKPDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ARDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GARDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHDSA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LNFS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RGMDs	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EMDO	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JGP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SPGL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JLDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BRDESDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LBDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ADSMDJ	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHSR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MFDOA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LCDCM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KMDPL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AABDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
TDLDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AVGCL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KSBA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AGSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
CELDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HMDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LMABDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AMPDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MAN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JNDP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
WSSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
WDDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AEDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LLMA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AVNDP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EGNR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HMDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO

RGSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ALODS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JPA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDSMB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RADOM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IAC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LBBAM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LBBAM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GBBAM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDJGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MFS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LMDOMDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
NRDL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LGBS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SFGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KMDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DCCG	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DLCG	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MJB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HMDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LBDSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ENGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDSMB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IHDR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EMDSDV	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
OFDP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PRMDB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PRMDB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GHSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LSS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HGSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
HLN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IBOS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MEDSF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MDCDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDJGDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDMS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MSDSR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
VADCM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DVGMDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IOS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KLDSC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ABDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
TSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GASV	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MNDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GFLDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MHLDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JPDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO

GDSR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDSR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
IRDSF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
YYDMM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JEDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BSA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MACRV	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MSPDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LGDSSDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MAFDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SVDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GDSMB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
CJDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PAC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AFDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PFDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DAIDC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LMDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RDSA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
VOSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
KSDP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JOCS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
CLDF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
BPCDSO	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LDSM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PJFB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
PDOLM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
AMDOF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
GHDAL	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LLMDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
NVDMC	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MLDMF	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SHDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
OGSDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ABB	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EEDSN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RBDS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EACR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
EADS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
JMCDR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ACBDA	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
ZADS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
DASM	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
LSDCS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
MSPR	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
RDCDODS	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
CLP	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO
SAN	ALINE BARBOSA	ESF 2 MARACAIBO

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
------	-------------------	---------

LCLDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
DTO	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
SCDSB	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
AGM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
EFDO	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
IMCDC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
VCDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
MAAFDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
VAMDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
ICDO	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
RADS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
MLML	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
TFMRDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
ERRDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
EDSR	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
ERDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
BBM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
JFDL	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
MALDA	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
AJBB	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
MADSC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
LML	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
VJMDON	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
JB	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
VLDM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
RADCR	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
FRC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
PNDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
MOGDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
DVFM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
SBDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
SRDSC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
RDSSS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
AMDM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
HDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
MGM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
AGM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
PADS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
LCDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
HSDCL	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
EF5	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
MCB	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
PAGG	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
EAMA	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
AVCFDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
JAMA	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
BBM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
SAAM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
AFS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
KCCSDC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
SJNDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO

ABB	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
AMF	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
FMDSS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO
RNDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 2 MARACAIBO

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
FDGZ	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MADSG	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
OSG	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
CSD	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JLDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DAM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
SADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
SADM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
AMDSE	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
FMDSS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
EAF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JMDC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MADPS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LKSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JWDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
WDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MLDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ECDL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MDCDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ALDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
FDSS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
KSDP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
FDAS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MSRDAM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MDNASO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
CMDJ	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
KAFDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DFMS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RDSA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
CRDA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MADSM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
WPDCF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
TCP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MDGDSL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
SRB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MJRC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
EADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LRDCS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
TLDF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
AGSDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
GDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LLDA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MSLDA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
NAMS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO

RDSA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JWSDA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
AFRC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JAADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
IMDSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RSDP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
BADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
VGDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JADO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RGRC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MABM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MEDC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DEDP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MCRDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
AC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
FMM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MEDSDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
EF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
WPDCF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LRC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
VAMF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
VDRN	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ALB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
OFDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MDLMMDM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LDCV	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JBT	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
KDAM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
FDJS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JMD	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
BADSD	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MAADC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ODES	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LHM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JDM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
SADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
NJDM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RMDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
EDCS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ADSS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JADSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
SFDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MRL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LBDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
BPDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JAR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO

ADSL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ADAS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RJNT	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
HMADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JMDCC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
GMDM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
TDJMS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DSDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MALD	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JCDP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
VPPDS.	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MPDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LGC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ASDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ADCS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JCADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ABAV	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ADFDA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DMA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ADB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RADST	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RDSB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DSMB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
IPB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ECDL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ALDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
BMDSB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ECB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
CX	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
EBDGF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DFMS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DCDC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DCM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
DVFM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
ESB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MSRDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MSDSP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MDFAST	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MASS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MCMDs	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
EDJSS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MSDOM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MDLODS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MDCDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MPG	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MFDM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
NSS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
MRSL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
PRSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RAA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
RHA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO

FANDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
GFDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
IDPG	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JMC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
EAM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JFDL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JCP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
JMDCS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LFDO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LCSRO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO
LAAS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 2 MARACAIBO

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
HLP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PLVS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RCDCMDB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDOMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JAGV	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VADSDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDSDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ANDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AEB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FGS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDFC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LRRRL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MJC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MNO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DCADC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ABDAR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ANAF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BTX	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CPDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDOPB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RCDCMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MRTC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AADMA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MRANT	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JBT	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DJB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AOP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MPS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GMDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SYDSG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
HBDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DMM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

RIF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RPDSF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RFP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MRCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TDOC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BCDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MADSF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
REDM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
REDM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VLADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JAC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDTM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ADCR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DAG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ICQDFE	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ACS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ECNT	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDCDL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NGDST	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JFCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SEDFADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ACC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
WVC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RHMM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MRASD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GDSMF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ACDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JRB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JFCLDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FAF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PHM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ODS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RSDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MIGR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JADR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CFDSF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ACDFA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SDMA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DLDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VPMR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LHCDA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DLN	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ARDSJ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VCDSP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

LSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NADO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IFDPA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TLN	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
HDFDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SHGA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EDSS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SRDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TGV	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CADJS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IFDPA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FPH	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ACL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ACDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JICM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EAB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SRLDR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MADCS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RSDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AKDSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MEAL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MSS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SCP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MAG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JLP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MEMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PV	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LADF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JBDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RCDL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SHGB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMMC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VMS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CU	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDSF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PDST	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RAC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMDSR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IDSTO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GSA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AFL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GCCR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDGDSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TGODS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDSV	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

JFDR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MEBBO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MNDJ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
HP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JDSS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TDSD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MGM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MCDPL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RVCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SPDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ILDDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SPDSDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DLF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BMDMF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MMF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BGDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PVSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MAA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SMC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FAF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JLRF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TDSA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JJL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LADSO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VJM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MHDF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MJQDF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
OBDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
OCDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EGVDA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALDJCL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BAQ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JLDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AFL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLLMA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ACLF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDRFG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MVDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BNDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALRM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

MRM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDSSDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ING	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JÁ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MAS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RCF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ELA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SAFP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ILP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ADMS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RCF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AAT	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
OPDA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALBP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ADFCM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LGDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EAL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RDFGG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SDSS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LCCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EDSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CRBDM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
KCDMS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FFDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MARS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AAT	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ADP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CVCDMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NFTP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MASDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IDML	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LHA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JADA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MFS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ELMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ML	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NADO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SPDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JDDA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ECNT	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PADPDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RAADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ERDPADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

WJRDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MADCS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MJDLA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MBS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
WSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BDGAM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
WJRDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JFM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MADCS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LGDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RNADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CMDOS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ODC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
OF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JCR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ILD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DMAMJP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NMDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
YDSDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MCMDM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JRDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ODC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ZLA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
WAF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMDACC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MJDQ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FVT	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MCSDA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
YDOC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ICQDFE	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ARDPR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
HMR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLCB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LFDAL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EFLDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JZ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BDSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JHDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BPSL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GDMA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GMPDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMDM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

KSND	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MRDQ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
APPP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SCSDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ZADF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MNDSO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AML	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RDSMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MALDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VAP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JLDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDLSEL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RCRO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EMAL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SRLDR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RWMF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BCDMN	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JCDSF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MGDL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMDSR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CAB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MSS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RVCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SHGB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ICCD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JFDR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MNDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IDLS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JRA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TDOC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GPDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TCLP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MCDA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TGODS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IFDF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MNDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ABDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GAQDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ICCD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MFMFF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TVVGDM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DMS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

CDGDSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MALG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AADMC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JDCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JADA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
OF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VAP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LPDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RDPPC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MJDQ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TJR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VAHDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SMLB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDSSDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SDSS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MFM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ZADF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EADSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GPDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SPDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VLFDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMDSB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LDSS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LGDST	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
APV	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
HAAC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LEFDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDLL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
KFVFD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AFDSF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JERDSF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
OBDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MEDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BMDMF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CCDSP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RDSPM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MHDF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FADSGM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PPGAL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
APRAGB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RFP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TDOC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IANB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TEMM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RPR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDLCF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

RMC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JN	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MJDQ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BGDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TDSD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LAD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NMDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ZP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDGP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RBDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDLDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JSDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JZ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JADO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DRDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MAB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SRDM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MCS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MBNDA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JFDCM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TIPR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
KOGDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
APR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SDMS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MGM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JLRDPR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EAD	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VLDF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MIGR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AEB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLL	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MMCPDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SCB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLDSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PEV	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
PDOP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SGDSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MEBBO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JIDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

MCR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SGFG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RIF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JICM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDLLC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMDAC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RDAM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SSO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CLP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FSDLJ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MPS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LLG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MIGR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
OPDA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALDSDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RLC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CHMDSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FADS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
HP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MSLDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SADO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CAF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MZDSG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RMDACC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JEN	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ZLA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JARS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BIR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
FTAVF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LGMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BDDPS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NDLCDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VDSA	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IFMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BRMDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JFC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RWMF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LJPS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MRTC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DLF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

BML	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LGMB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CADP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
BVS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LDE	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IFDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
LEFDC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DFDSS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDGM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DLDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MGDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CDDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
VDPLS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLSDJ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
TIPR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
GB	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
URS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ECR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
RFMM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CSC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MVS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MELDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ROC	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
CRRDO	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MZCDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
SR	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
IDDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MLG	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MDLDP	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
JJDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
MPSM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
EM	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
HDFDS	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
ALV	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
NDFJ	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
AF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
OF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA
DOF	ISABELA FABRETTI DE FREITAS	ESF 3 JD SANTANA

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
RMMDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
NMDO	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
CDP	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
MCDA	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
MAJ	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
RDFGG	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
APMM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
LDSC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
BDS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA

BRDQ	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
AMPDSM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
SRLDR	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
EADSM	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
BRDSC	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
CADSS	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA
PPGAL	RENATA NOGUEIRA MARTINS	ESF 3 JD SANTANA

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
MDCS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
COP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VAVDL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LMDPM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EDPA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BIDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MAP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LPDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PSL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AOP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MIPV	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EFDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LDGS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDFCM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MMFDCS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CFDCS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SPDM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JVB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PHF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
NGSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RSL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MJQDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MEM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MAM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PSDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JVSD	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TBQZ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
KADSC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AFDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
OL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
KKL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SDPL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDFA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
HDAJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GDPS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
REACL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SRDJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

MDLDDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JHBDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
NJNNF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PFSDSN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
WML	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RMV	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MFDF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CBC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ZM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AV	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MEDDM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JSDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ACN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JBDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JTN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GDFFDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LDAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LIS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
NCDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CDOF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDGGL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SRR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VLDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ZFG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCDF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MAVDF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCT	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SRMDM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ARTR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JGRM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FAC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VLDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PADM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MHADM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ER	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
WJDH	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDFL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AGJB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
KLDSC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ESTR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RDSS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FJSR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCPDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DRDSP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JGZ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

ADSF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JDJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VPD	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AMM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ESR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SCDJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MMCADR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SMDES	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SDSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BDALM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VNDSESP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LDGS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
HPDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MPDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SALDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LML	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CDOR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LPDSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BNDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MJDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PRDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LPL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BGDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CCPF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JBDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FSDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LMCG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SSB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EMDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ADB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CFDCS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EFR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
KADSC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LODSO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LMDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
REACL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MAVDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BDALM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VIB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ACRDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CMB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MSDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IDSS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IADSL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

SCDJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ZADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VDG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AOB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MEMP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DJDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCCDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BCB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ICRSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ADDR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LFRDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MACML	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
YMMM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ASDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MGDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PGDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MSDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDPC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ATB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LDMS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
NLP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VLDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ALPB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MBDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VFDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FMC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EMDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VDG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LPC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TASDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JADO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TFDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JAG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TMDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
HDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MHDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ADM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AJP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VSF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JDSB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EADSI	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ECJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ARTR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PADJC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VG CDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

EMDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
HM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DLDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
HMM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDLM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RMO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SLDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EDR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JGDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JLADFF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
WGDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MAAN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GDSF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
OG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TDSD	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EVDOS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ICDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ARMC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JMDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MNVDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RTNDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ALFS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ELDOS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FBMC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EJDFDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IABS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ITS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JAC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SFF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ODA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PDDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MGDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDFRDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JVB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BAEA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GRTP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MMDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GRDES	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DLDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MLDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADSB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RFT	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GDSC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PAB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RCDM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
OIJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

JAMDJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BDCDCDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ABDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EML	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FRR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCFDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDCS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ADGC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BJDM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ADAB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AMDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AML	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BCDSO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FJFDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RAF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RDSP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EDSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADPDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MFDF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LMP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AASDDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CVBL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCDSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MAAN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AAN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CAM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MLSDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AGDSAR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PJBDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EEBDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ADSN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADSC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IDSB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VIB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DLDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MBP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RGA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDLAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADCN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ICDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MEM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MAVDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ICRSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ARTR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

OB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
YCPMM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RDCMS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RIVB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FFVC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JDSNDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SDSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FJDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ODA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ENN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BGDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MRD	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DLDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AMDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CYTI	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RAC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LGCDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EDOM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EFDCEM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IAM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FNR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IDSR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDLAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
HDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ADGC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IFDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JAV	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RAFDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EDM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BCDSO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FRDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
INRDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ABDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VMVDJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EVDAC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DPT	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SALDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JARDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SDSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EVDAC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

IDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JBCDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ISDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GKFDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CHL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CSPDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CSDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VSLG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
HODC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ABDMC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
APD	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TAMDJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EDCP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDFL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MEMP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MIPR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
WJDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EFDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BDALM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IADSL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JLDSJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DCP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EDSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CRDOG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EGDL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ECR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FFVC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AJDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
WJS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JMAG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JFC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LNPDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TMP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ACV	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EAX	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ALDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCBA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
NADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ICDTDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ARTR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LDMS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LFDL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LPV	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GBDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

AMBDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EFDCC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VSA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ADNGA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
KDSR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AOB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PDGC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDGGL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MBDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BNDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JVB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JBDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ER	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
OADSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BIDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JAC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EODSL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VAVDL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RLJ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RADO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ODA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCDF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MSDSM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDCM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDOM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VTDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SDSO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ECBDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ECDSB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IHDFL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MVTL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RSL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
KLDSC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
EDL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MMDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MIPR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MBP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
YMMM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MAM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LRFP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AKS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PADJC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

MMCADR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MMY	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
BAGDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCCDM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ALPB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
APDCL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LAR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MIT	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AAS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AEDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ASDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RGE	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ACRDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MEDM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
ARDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RFDMZ	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IDOP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RNR	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CJC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MDDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GDOA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SRDOI	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADCS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCB	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
OML	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LDMS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MEMP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JPDDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADPDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MMDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
WADM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
COP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MLSS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IADSL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
PRBP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TCDF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CMDSF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LTC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
MBP	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AAN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
TCFG	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AAC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
GDSC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
VFDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

RRDAL	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADPDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JLDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LFDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
LFT	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
AMDA	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
CADS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JBRDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
RADSS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SRM	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
APDSS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
IMDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCDC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
DLDS	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
FEF	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
INRDN	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
SMSDO	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA
YCDSC	ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	ESF 4 JD BEM VIRA

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
JCFDA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
SMSDO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
JADS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
BAO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
OADSM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
JAMDJ	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
AEDOS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
RADSS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
SSM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
VPDDO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
LVDOS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
LOR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
LCP	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCFDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
ACDSSDF	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
RFDC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
JCFDA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
ALPB	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
RDCMS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
NCFS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
SSM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
MADA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
AEDM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
PJVDOS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
APCR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
JDSNDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
ECDSS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
EFLDO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
DDOLG	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA

MLM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
MCNDC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA
YCDSC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 4 JD BEM VIRA

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
JAP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAX	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PTN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MADJL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SDM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAPDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FRO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CGS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PRS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ANDSR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
REDD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ROCD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ACN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FEL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ENFSB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JLM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MOSDR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SADCS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LAM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MEDSB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ENTDP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BMM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VADPL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TDJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ARS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VRS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
NCR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DRS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BAMA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VSS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RDP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JPS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JODFF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JCSC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

EC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MMP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VCP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JODSP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VLQ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AMAC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ECC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ECC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MCM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RBR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RAM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MASDO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ISBRC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MTT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
HX	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MADSM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
NRM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JÉDSA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PMB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CADSC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AGS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AAC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MH	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SIGDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FAM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JEC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MISDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDFA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FLS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RODMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FMGA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AAO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ROMPDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MADSL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EDB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IODSN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
WAP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ECR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GLDSS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DDM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BRRDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RAF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IAT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SMC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

DAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GIMGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDFSMD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SVY	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
WLM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
KTP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MCS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MFBC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GDCV	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
WDV	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JDF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MIM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
NDR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JLDSF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AJRG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AJRG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BHOA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VPS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AFC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MCM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MMP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ERS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JAM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LRDCDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JFC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JSA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VES	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AVS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ASC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AJM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CFB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAAFP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CNS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LLS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MHNM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IAPA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JVND	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VNG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

LCM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ACM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DVL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GLO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MADSG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
NMDSS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
WRBDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ESM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ICS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ACM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JIF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AAP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ECR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SMLR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JOSSDO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
THP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MSO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAHDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MIO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MLS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EBSG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
STX	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MIC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JCO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LDL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ARS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AGCDA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JRC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DSS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JJDF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EEM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VNA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PCS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RVL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EBDSA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JRM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VPS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MCS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RRV	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IABDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

LMRS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ALPB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PTN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ALO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AKR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
NSDMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DDOZ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EFS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RVSLF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
KASLF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LPS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAGDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FSML	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ERS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DBAT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MMP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SARC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MHG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JMP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FNS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MALDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ERS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ANMDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TPPDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LADSC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
NDJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JCL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
WOS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VVDSL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FIDRC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TDJDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LVO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RDSV	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
OBDMA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VTCF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DVTC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CTR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LDO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDGLDP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RDSGB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EMC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DTDSO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EDSB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

LLS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LGLDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MCC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JLR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
KYDFN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EHMC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JLSDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EFS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BLMA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MACM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JFC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SVY	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ALDLG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JPS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ESO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TGJS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JBMF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JDCF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RCDCG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CACGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EDO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MADJB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MRC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VCL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MHL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MBFDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JNS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SDP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ESF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AFRP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDLCC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CAPA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IJD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TDSP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RDSC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ICCDO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EMP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AFS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ESLC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ICL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IDFDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MKDSM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MEDSB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MRLDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IVDSO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JNGF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

TDJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
NRR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GGG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SADSS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RGMDO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ACAFDSF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MRO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LLZO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LHDSS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MVDOC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DAF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CAP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RPGM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ADFP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AVDPM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IADSN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JAM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RAL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SPA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RSS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BDO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CMR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AADD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AADD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JLDSF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GIMGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PIGDA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ERP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JDL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JCE	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCCO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
KDM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CDSG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ECP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RMDCL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DAGPL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDCR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ICTML	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MCFPS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LDSJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LPA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MFDSG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RLS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
APVF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PTM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCDCD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SSCM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

CMM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ANL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GARRDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EMLC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCDCD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SSCM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CMM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ANL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GARDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EMLC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ABLDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RNO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JOJLDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JCS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SRDSN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RMM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SGA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LLCDO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ADS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FXC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SAS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ELL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SRS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DMSBVM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RRNZ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDRDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GRC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RDSPB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AMT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JMT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BFD SG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
YRR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TCDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GFL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EDP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IGG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TASDR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RRP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JCSC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MCD CR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RRPR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PMRF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FDOM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BFC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TDSC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BEDSM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
PQS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LAF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

ASS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AADCLM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EGC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CJS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FCCDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BADM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VDFSS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JJO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ABFM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ETSML	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VHG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ECP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SJM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GOZ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GARRDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
WLADS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EVPR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LPR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RCC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IDA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VDPA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDGSN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ARR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MEO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JJD	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
WINDCS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JDL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SGM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JDC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
TCXF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SSL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LAT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GDSJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EAN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CGS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BBDMF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LAT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MDGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GDSJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EAN	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
CGS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BBDMF	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LCC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BDGC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BDSM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AME	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
HAC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

MDJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RDCNDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GDMGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MRO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ICL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DBAT	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FGR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SARC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AARC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ADS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DMS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
EFS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SGP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ESC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
BCL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JVS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
NBO	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ADPL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
IMR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LADCA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AAC	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AFP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
JMRR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RSDLL	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ALDDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VLQ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
SAADS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MAR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
FM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DVDNJ	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
VPS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MHDJM	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GMDOS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LVMDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AJDOG	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GRPR	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ETSML	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MJMDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
LTBDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
DAP	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
AJDMA	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
GHMV	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
ECPB	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
WSE	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
RARRDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES
MESDS	THAIS VAZ DE CAMPOS CIOLIN ZAMITH	ESF 5 GUEDES

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
NRDM	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
NAD	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
BLG	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
MCDSG	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
AMDT	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
CDDL	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
HKDSC	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
ISH	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
MLLF	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
MFS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
ATPDR	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
PCADS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
ÍVGS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
TVVO	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
HDJC	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
AP	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
AVDSL	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
OVDSL	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
SFR	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
BPF	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
PHCC	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
VHCDS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
MJBDO	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
CC	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
MAG	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
AJM	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
LFMV	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
ALDSM	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
LMLDS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
RBLRS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
YMM	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
VDST	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
MDDSC	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
TJDOS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
TLUF	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
DGDSS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
KRM	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
ICDS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
JVRD	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
HVDOC	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
MALUF	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
SLUF	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
MADA	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
SGC	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES
LLDS	ALINE BARBOSA	ESF 5 GUEDES

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
DPB	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
ICL	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MOLF	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
SAS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
YLSM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
PAAO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
AKBAA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
ADO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MEOR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MEGS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
PASGDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
IDC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
JGDM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
NDSR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
GLDC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
ADS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
VCDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
VRDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
EBDSA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
KDAPDR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
EFDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MDPS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MADAS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
TMM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
AFDSM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
CFDSL	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
GSRs	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
LBDR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
PADAO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
LCDSX	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MPSDO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MCDSO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MMSF	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MRDO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
RDCL	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
ADSB	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
BVGA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
FMGA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
JNL	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
ENDSG	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
GRDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
VAR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
FNS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
SRASDJ	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
APPM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
RARRDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
WNDSC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES

YCM	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
RFL	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
RRMT	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MCDMF	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
BADSP	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
SAMF	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
SRASDJ	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
SMMDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
ESC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
DVTC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MIDC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
MCC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES
RAAR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 5 GUEDES

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
JTS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FRTDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LBADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ECDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GGB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ALL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SBDSM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CBDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDESL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RAC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SGDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDAT	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LMF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JVMF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LLMF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JVDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GPG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JCG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JTS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FRTDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NCDM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MNDSP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MJDOPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CKM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MJDOPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DRAG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AFR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDSP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FDCDSA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BMDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ULF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JADF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

AADSLB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PDMVG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PJMR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NRNDJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
IEDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FMMB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FPDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMWDSBP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JSODN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ACPB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EBDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MMDPD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MCVS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCFK	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TADC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MAR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ULF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CBC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JSR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BKPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDTLDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MIC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMAG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JCC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ECAM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LSDN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ALDGSM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDSL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
HDES	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NIDM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GPC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CLZDES	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MVST	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADSR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMDESP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
HVSDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LRDO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

JDSB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MCR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MLBC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ERPL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ER	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MTB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FDOS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MEM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
HCA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VHR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TOLDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MECDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
IPL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDCDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EDCS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMDESP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NLDLDD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MEAI	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ABRS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ABDG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MIBG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MIC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDSF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDFPDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BSDJM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GGB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ACJA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SCPDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MVRDO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CAP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MAP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DLDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SCDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SNP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ALP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JLRS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MAF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SMDMS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ACDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JSODN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADFE	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
HGDFS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

MIV	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MLR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDFPDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JBM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RNDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDLADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GPG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
IBDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDSB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CCDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LADRS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ACN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDOM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RFM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RPMDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TGDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VDBV	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MLDCS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NADCI	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EMDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
HDL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EVS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
STA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GGN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AADC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GCMDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LRBC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SDSAF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SDNML	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LMC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ICDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ARDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KAGDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDLDMR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FDCSDO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VJB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CBS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDCAB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KRDR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDMN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

ACDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MTDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VKMP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KRMDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DLDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AZR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LADCT	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ITA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SRSS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BSS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KRR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDGGV	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PDD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BSS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MARG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDSL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KDDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDSA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EVSDQ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JFG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDCCM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FADSF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SAM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GGT	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LMS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EDSM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JGDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TDCCM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PADSL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADGOC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MNC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PRMM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GBDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MAR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RJDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NRNDJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDFM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MIC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SMDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

ADAB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MJDOPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MPCDO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NMDPH	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MEGF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PYDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PDPA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMCS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RCDOF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ARDR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PRDPC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ASDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JKAS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
WVDSS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DADG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SGS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MEAA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LRCDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GASDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AVDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KOBDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MLGDT	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SRG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GLDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TRV	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GLDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GLDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RMMF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GSDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDSP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
IDD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EPDN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GT	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LEDSA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NMGDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NBJDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KRDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SLOS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DADCR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VJDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PCZ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CNDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SPST	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MAR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMOP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AJBN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMOP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FTL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ADALBDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

GAM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NODS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RPMDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DCLP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SMDSO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LAD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LAGB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDGDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VKMP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JVMP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ERDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JJC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JVDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NODS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DDM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCFK	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JSODN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AFDL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDTLDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AFDL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMEJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FDCF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GHPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ABL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDAR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SDCC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ADFMDL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DMDLMR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDMM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CES	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PSG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RRM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EDSM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ADALBDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EJCP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GSRV	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMDJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EMDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LRB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KLDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BISDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EBDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMTDM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FRTDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LMPR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TAM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

MIFL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FGR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
YDO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DADA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RMDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SCDSG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SAS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDTLDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LYDSF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMCDSE	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GBC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CAV	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MAR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GC(	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CFDL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JBB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MLDL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JMB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BADSV	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SPST	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MVST	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MHDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDSB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JSCDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LIBA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VMMDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LDAP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ERCI	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
WMDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LRBC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BDAC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDAC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CRACDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LDSS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GKM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SMPDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SRDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JPDM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
IFDCN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ORP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

FELT	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CAP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NADCR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GADPH	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ARDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SCDSG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LYDSF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LADAC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDFM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MLCD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TMDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DJR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PRN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDLDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FADLS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDCAL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
IDCR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ASDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FEDCL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DAL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
IDFCM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RCDAJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VBSDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AADSLB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
*A*TAA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NMDPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ICDSC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FGMF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ARAC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EDDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EDDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EDSM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDCPDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CAPL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LMT	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DFFM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BRM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PHFS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AHB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JGDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JFC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ADL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDSAS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

SGLS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDSB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MCBDJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JRDFG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ADLMDO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TRFF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDAR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NMGDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EDSM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DLCDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
STA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BGCDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GPDSB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DNDN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
NGCF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MIC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MZCDO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ABRS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JSR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMEJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ICDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JSCDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDSDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PCZ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MACA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
WAL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FGDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FWDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KLDCD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AADM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EMDPS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SSDF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MGFM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LEDSM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AFDSF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DDDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CABDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TMP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CCDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MHC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JVMP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LPDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
PB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JWDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

NBDSF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RCDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDSR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MEAC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MBDCTA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RMPPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GADPH	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CDRC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDLADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EW	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
EGCDJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DJRC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DADG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LCDSA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BAP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
SRP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
IFDCN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MRDSR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDCPDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RCDSS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDP	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MDJDSF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LGDC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
RDN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AFDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDSM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
AMSS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
FWDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LSDA	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ACRDPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VDCM	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CMDO	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MLN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JSODN	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CABDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JDSB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GGB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
BDOC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
TVDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VPB	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
LPDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ALL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
GPR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
JTDS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KMKDL	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CEDCR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

JQF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MAJ	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
KRDR	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
ACRDPF	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
MADS	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
DDSD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
CHD	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
APG	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE
VODC	MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO	ESF 6 FLOR DO VALE

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
DCA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SFMDs	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PRM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
DCDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PLEP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EDF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
OPV	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RNB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NRDGA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CRDCM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VDOR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ACRDPF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PMDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
HSDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LGF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
BADSS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ACN	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VDL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JDANT	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ECS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MACDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LRC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VPDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CPDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ACMDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NGC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MBS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JFDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CNDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PVF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NGDSDC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JFF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ASDA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MVN	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ADCI	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IALP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE

MSDC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EW	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EDF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PMDAN	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
DF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
UDAVC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JDJ	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CRACDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JLRS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JCDCR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GSM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AME	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MMC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AZR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RCR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GT	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JODS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ARDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GGDO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NDSF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TVDMN	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MIQ	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MDLO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
DR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MISF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
FDMS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MAS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IMSDO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ETBP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LGF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EDRFSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SLQ	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PBP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ERS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MMR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CDRC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SEBDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PDGA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IPDA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ADS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TDLS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IDSSB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ACDF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PHPB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE

RDSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MADM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
FCDSP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GLCDB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EDSB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AMF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MDCO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
FOPDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GPM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CHGDN	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CHM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SADM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SDH	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MLDFJ	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SMBP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
BRDA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RCL	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VRC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AADC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SCPB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ASG	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LMNV	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LCB	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TMDC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LRM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
FDAD	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SD	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LGA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ABDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AD	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
FGGO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TSM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VAM	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TPAR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
DCDOSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MDJC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MMGDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CADR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AKDF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LEIMDO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MDFS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MNDCDC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SCF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JRDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CSDO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RDN	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RAT	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE

ICDSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MLDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JSDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SRSS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CRDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
FLP	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MSF	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VADSR	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PADOA	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ASDS	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ALDSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AMDSSC	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AFDO	JULIANO AUGUSTO DE OLIVEIRA SOUSA	ESF 6 FLOR DO VALE

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
MHGS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
YVMF	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RTDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDAN	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JJS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
KRP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MGTS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MEGTS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GMDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MEGTS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
KRP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TCDA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IBDA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
HPLR	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ALDA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IMV	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SFMDs	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AMDJ	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MACDF	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MLIMF	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JBB	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EJCP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
YCDM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VADS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VPB	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EBC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LGDTc	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ALDDC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ABDM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
BHBDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AMDJ	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JMDSS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IDSBD0	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
HFDSN	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NLDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE

SDPL	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ALDSS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
HMLDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ADDBE	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EDM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JBGDO	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JGDSHP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TEDSHP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NYGDO	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SDPL	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MCT	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LVPDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GVCC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JLNV	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LDDTC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LDDTC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NSDC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VLDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TMP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
YAMDSF	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MTBDDO	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LHVAA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EDM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MSP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
NGATDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RGFM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LVDAV	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ERPDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EPADS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
IHCDA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
WLTBDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ABDSM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AVDSM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GRDSA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MHODS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LRDSA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GAG	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GGCA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
GAG	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JCMC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MDJDAV	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
LNDAC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MZCDO	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ERS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VPB	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ICDA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MDSC	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JMWDSBP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
SBSDL	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MAR	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE

AGDSS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RARCDs	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
TFGM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ECAM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
CBS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
EAADO	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
JMWDSBP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
BSS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
ABDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RMDO	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
RCMDSG	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MLDL	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
KSDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
OMCA	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
BSDJM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MDLAS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
PGDS	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
MMPDP	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
VADSDM	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE
AN	ALINE BARBOSA	ESF 6 FLOR DO VALE

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
MSG	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
GVCDG	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SAP	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MANB	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
EPC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
PMDOVDA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
NRB	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MMDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
JMB	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
EMB	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MSDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
RDGDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MCDRG	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SADAC	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
STA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
IRMDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
FMDL	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
VLR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
DMDO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
CRDO	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
VRA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
ARDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
TEMA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
VSDL	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
DADR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
VAR	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MNMDS	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
EMB	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
CSDCA	GIULIANA BARBOSA COCUIROCI	ESF 6 FLOR DO VALE

AFD	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
CRDS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
CCV	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
AN	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
TRGM	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MUVG	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
TEMA	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SPR	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
KRDC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MP	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SAS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MJGDL	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MLBC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
EAPDS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
GBL	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MLDSK	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
FAC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
EBJDS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SDRB	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
PCJS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
CASDC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
VLFDS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
TBP	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
ACM	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SCDA	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
GCC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
FWDS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
LBMCD	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
EAC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
CAP	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
JFF	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SDSAF	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
TADSDS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
ADC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
AADSLB	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MDC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
PDMVG	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
CFS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SDCMA	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MAD	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
MDLDMR	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
SADM	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
GSC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
ARDF	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
KRDR	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
CSDA	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
VMDAV	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
KCCV	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
RVDC	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
LGF	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
AVDS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE

TGGS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
KVB	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
HMDL	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
KMKDL	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
DDRDS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE
JDDLAS	GIULIANA BARBOSA COCUROCI	ESF 6 FLOR DO VALE



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
Gláucia Fernanda da Silva Santos
Rodrigo da Silva Guedes Bello
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

Tainara Cristina Xavier Fonseca
Fernanda Rodrigues dos Santos
Sarah Francis Maria da Silva

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	Maria Luisa Xavier da Cruz
	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	Raimunda Pereira Piauilino de Almeida
	Suzana Correia dos Santos
	Thais Fernanda Ferreira claudio
FARMACÊUTICO	Maria Cristina Pereira Rangel
MOTORISTA	Ariel Maia Souto
	Denis Hilton de Ascensão
	Luiz Claudio Figueira
NUTRICIONISTA	Emily FerreiraTavares
RECEPCIONISTA	Gisele Monique de Oliveira Marques
	Gisele Moreira Mendes
	Kelly Helena Lemes Nerozi
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM VISA	Fabiana Quintiliano de Moraes
SUPERVISOR DE PLANEJAMENTO	Cibele Iori de Oliveira
SUPERVISOR LOGÍSTICO	Edilson Francisco Pucci
TÉCNICO EM VETERINÁRIA	Cristovão Leonardo dos Reis

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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	15 dia(s)	1.366,45	190,05	
016	Insalubridade	20%	273,29		
310	INSS	14%			
			Total de Proventos 1.639,74	Total de Descontos 190,05	
				Líquido a Receber 1.449,69	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 1.639,74	Base de Cálculo do FGTS 3.334,14	FGTS 266,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.074,94

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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	15 dia(s)	1.366,45	190,05	
016	Insalubridade	20%	273,29		
310	INSS	14%			
			Total de Proventos 1.639,74	Total de Descontos 190,05	
				Líquido a Receber 1.449,69	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 1.639,74	Base de Cálculo do FGTS 3.334,14	FGTS 266,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.074,94



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.449,69
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0B44A2529CA22395F84001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.449,69
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C94427FD6872235AC59111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 5.083,20	FGTS 406,65	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 Dezembro 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	15 dia(s)	1.366,45		
016	Insalubridade	20%	273,29		
310	INSS	14%		190,05	
			Total de Proventos 1.639,74	Total de Descontos 190,05	
				Líquido a Receber 1.449,69	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 1.639,74	Base de Cálculo do FGTS 3.334,14	FGTS 266,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.074,94



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F8445ED389B223553DC111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.449,69
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	1144F5DE287223293DA991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 5.083,20	FGTS 406,65	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
Empregado 000008 JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO			Competência Dezembro de 2024		
			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		15 dia(s)	1.366,45	
016	Insalubridade		20%	273,29	
310	INSS		14%		190,05
				Total de Proventos 1.639,74	Total de Descontos 190,05
					Líquido a Receber 1.449,69
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 1.639,74	Base de Cálculo do FGTS 3.334,14	FGTS 266,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.074,94



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	DE44ECFEE8C223FFC87221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.449,69
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3844909496E22360A9EBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 5.083,20		FGTS 406,65		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 Dezembro 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 5.083,20		FGTS 406,65		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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0844A6EC1DB223B156D221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	DA442A8FDF32235FFC5661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 04/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000273 RODRIGO DA SILVA GUEDES BELLO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
CPF: 392.256.918-82	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	28 dia(s)	2.550,71	235,51	
016	Insalubridade	20%	255,07		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.805,78	Total de Descontos 235,51	
				Líquido a Receber 2.570,27	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 2.805,78	Base de Cálculo do FGTS 3.064,65	FGTS 245,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.240,98

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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	305,47 42,36	
016	Insalubridade	20%	564,80		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%			
			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 5.083,20	FGTS 406,65	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	RODRIGO SILVA GUEDES BELLO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	392.256.918-82
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720696336-7
Valor:	R\$ 2.570,27
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	59441BA68BB223603E2FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3C44D5761282236CD92331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 5.988,60	FGTS 479,08	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.045,73

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 Dezembro 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		153,90	
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 2.755,99	FGTS 220,47	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C8449EAAD802238394A771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3344D03727E2237CB02EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 2.918,10	FGTS 233,44	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 Dezembro de 2024	
Empregado 000017 LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI		Cargo Assistente de Regulação		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
CPF: 034.358.780-70	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.060,00	299,90 38,88	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%			
			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 5.013,60	FGTS 401,08	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	B744EC1E483223D4ACD771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3244D8C437022351400BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024
Lotação Centro de Saúde - Transporte					
CPF: 338.140.088-63	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
340	Pensão Alimentícia Líquido	20%		552,02	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 851,92	
				Líquido a Receber 2.490,48	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 5.013,60	FGTS 401,08	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.827,72

Recibo de 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 Dezembro 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 4.886,10	FGTS 390,88	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	18448B320922230F055881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	FA44CC9B8B522379C68CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024	
Empregado 000020 ALDEMAR VAQUELI		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 026.028.508-02	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	15 dia(s)	706,45	73,29	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 843,09	Total de Descontos 73,29	
				Líquido a Receber 769,80	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 843,09	Base de Cálculo do FGTS 1.714,29	FGTS 137,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 278,29

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000022 ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 267.378.208-75	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	73,29	
011	Salário Base	15 dia(s)	706,45		
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 905,13	Total de Descontos 73,29	
				Líquido a Receber 831,84	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 843,09	Base de Cálculo do FGTS 1.714,29	FGTS 137,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 278,29



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 769,80
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	6D44846954D223D4586CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 831,84
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	2E444AE003D223718C9661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 2.613,60	FGTS 209,08	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 Dezembro 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 2.613,60	FGTS 209,08	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	43441950BDB223429D2991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	E444375F18C223227E0331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 2.613,60	FGTS 209,08	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 Dezembro 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 2.613,60	FGTS 209,08	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	E2449C2D784223C766E111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C344C97BA8D2233277DFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 2.613,60	FGTS 209,08	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 Dezembro 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	15 dia(s)	706,45	73,29	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 843,09	Total de Descontos 73,29	
				Líquido a Receber 769,80	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 843,09	Base de Cálculo do FGTS 1.714,29	FGTS 137,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 278,29



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	114427E79FD223892EFCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 769,80
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	EF44FCB48B72238DA64771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 2.613,60	FGTS 209,08	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 Dezembro 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	15 dia(s)	706,45	73,29	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 843,09	Total de Descontos 73,29	
				Líquido a Receber 769,80	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 843,09	Base de Cálculo do FGTS 1.714,29	FGTS 137,13	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 278,29



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	A944F0F7BB5223B25D5DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 769,80
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	8344E4EB1EA22365E16551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024	
Empregado 000039 VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 509.808.978-66	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 2.613,60	FGTS 209,08	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 15/05/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000241 PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
CPF: 401.121.178-80	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 2.323,20	FGTS 185,85	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	4444573C78B223D8871881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7444FA54EB122312D2A441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 12/11/2024
Empregado 000267 TAINARA CRISTINA XAVIER FONSECA			Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Competência Dezembro de 2024
CPF: 455.253.538-22			Banco		Agência
			Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.573,00		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		145,80	
			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 2.164,63	FGTS 173,16	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
Empregado 000042 FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS			Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Competência Dezembro de 2024
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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		145,80	
			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 2.783,10	FGTS 222,64	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	TAINARA CRISTINA XAVIER FONSEC
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	455.253.538-22
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000732947126-8
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	FC44CD8E592223C2942991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	E344702780222311CE9771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/09/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000261 SARAH FRANCIS MAIA DA SILVA			Cargo Auxiliar em saúde bucal		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç
CPF: 451.454.198-21	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.573,00		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		145,80	
320	Vale-Transporte	6%		94,38	
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 240,18	
				Líquido a Receber 1.615,22	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 2.087,32	FGTS 166,98	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 Dezembro 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		
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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	SARAH FRANCIS MAIA DA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	451.454.198-21
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734729777-0
Valor:	R\$ 1.615,22
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	8C448F0D3392232859EBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F0447FF9CA42232BC96771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	
006	Cobertura acidente - afastamen		200,00		
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.641,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.442,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 3.662,23	FGTS 292,96	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 Dezembro 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	16 dia(s)	1.114,37		
016	Insalubridade	20%	145,75		
310	INSS	12%		120,04	
			Total de Proventos 1.260,12	Total de Descontos 120,04	
				Líquido a Receber 1.140,08	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.260,12	Base de Cálculo do FGTS 2.480,86	FGTS 198,45	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 695,32



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.442,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	8244F6A884722304303DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.140,08
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	CB442BB2CA7223D165E441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	9644F305B23223D9459881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	25440A191EA22334AD3FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	CF442F94ADA22304A56CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	M rcio Luiz Gaia T quio
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	332.230.718-22
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630029-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	4144B8A68B522319E40111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	15 dia(s)	1.044,72	113,85	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 1.181,36	Total de Descontos 113,85	
				Líquido a Receber 1.067,51	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.181,36	Base de Cálculo do FGTS 2.402,10	FGTS 192,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 616,56

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.067,51
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	A7449DA78CB22373084551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	2E440F20C7C223D5056661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 22/04/2024	Competência Dezembro 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 3.255,32	FGTS 260,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,17

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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 3.716,10	FGTS 297,28	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	BB447D1E69C223B778CAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	6A44CF8ADEB2239E50A441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024
Empregado 000093 DENILSON DO AMARAL		Cargo Auxiliar de Logística			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 3.461,80	FGTS 276,94	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 26/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000294 MARIA LUISA XAVIER DA CRUZ		Cargo Auxiliar de Logística			Lotação Centro de Saúde - Administrativo
CPF: 448.715.828-17	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	6 dia(s)	368,52	31,73	
016	Insalubridade		54,65		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 423,17	Total de Descontos 31,73	
				Líquido a Receber 391,44	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 423,17	Base de Cálculo do FGTS 423,17	FGTS 33,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	MARIA LUISA XAVIER DA CRUZ
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	448.715.828-17
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731609282-4
Valor:	R\$ 390,44
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	4044F942B8822396A55CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	004403F555E2239D307991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 4.104,60	FGTS 328,36	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.171,60

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 Dezembro de 2024
Empregado 000164 LAISE DE ALVARENGA MOREIRA		Cargo Coordenadora de Enfermagem			Lotação Centro de Saúde - Administrativo
CPF: 370.398.718-90	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	6.369,42	750,07 726,98	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.477,05	
				Líquido a Receber 5.174,77	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 9.977,73	FGTS 798,21	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	004453949D12237DA22FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	B74428ADB4A2231799E661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000098 LUIS CLAUDIO DOS SANTOS			Competência Dezembro de 2024		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 5.673,60	FGTS 453,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.217,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000101 RAIMUNDA PEREIRA PIAULINO DE ALMEIDA			Competência Dezembro de 2024		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
CPF: 271.783.768-05		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 6.900,87	FGTS 552,06	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	1C4435FF43522349823001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	6544EA4231E223A0A80BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 6.900,87	FGTS 552,06	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 11/12/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000280 THAIS FERNANDA FERREIRA CLAUDIO		Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
CPF: 420.184.268-18	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	21 dia(s)	2.925,22		
016	Insalubridade	20%	191,30		
310	INSS	12%		272,80	
311	IRRF	7,5%		21,94	
320	Vale-Transporte	6%		175,51	
			Total de Proventos 3.116,52	Total de Descontos 470,25	
				Líquido a Receber 2.646,27	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 3.116,52	Base de Cálculo do FGTS 3.499,90	FGTS 279,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.551,72



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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	A5447C54A082233AAA6CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	THAIS FERNANDA FERREIRA CLAUDI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	420.184.268-18
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720696524-6
Valor:	R\$ 2.646,27
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	A14412A80DE223C92F3001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024	
Empregado 000152 MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL		Cargo Farmacêutico (a)		Lotação Centro de Saúde - Almojarifado	
CPF: 327.751.228-25	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	15 dia(s)	1.669,35	225,54	
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	14%			
			Total de Proventos 1.805,99	Total de Descontos 225,54	
				Líquido a Receber 1.580,45	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 1.805,99	Base de Cálculo do FGTS 3.672,19	FGTS 293,76	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.241,19

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 04/10/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000263 ARIEL MAIA SOUTO		Cargo Condutor de ambulância		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
CPF: 372.603.228-29	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		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 2.928,82	FGTS 234,30	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.580,45
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	85440AD01E1223D769DEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	ARIEL MAIA SOUTO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	372.603.228-29
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734533121-1
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	D544028A772223FE274551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.579,67	FGTS 286,37	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 Dezembro 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 3.905,10	FGTS 312,40	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C344DAEC98E223FA449FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	8044AED8D252232E0F2771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000121 EMILY FERREIRA TAVARES			Cargo Nutricionista		Competência Dezembro de 2024
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	15 dia(s)	897,58		
016	Insalubridade	20%	136,64		
310	INSS	9%		93,08	
			Total de Proventos 1.034,22	Total de Descontos 93,08	
				Líquido a Receber 941,14	
Salário Contratual 1.855,00	Base de Cálculo do INSS 1.034,22	Base de Cálculo do FGTS 2.102,92	FGTS 168,22	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 469,42

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000153 GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES			Cargo Recepcionista		Competência Dezembro de 2024
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	16 dia(s)	1.086,45		
016	Insalubridade	20%	145,75		
310	INSS	12%		115,61	
			Total de Proventos 1.232,20	Total de Descontos 115,61	
				Líquido a Receber 1.116,59	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 1.232,20	Base de Cálculo do FGTS 2.425,90	FGTS 194,06	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 667,40



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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 941,14
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	90449904D9B223D3865331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.116,59
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	9B44F024A7E223CF359881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.581,10		FGTS 286,48	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 Dezembro 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			15 dia(s)	1.018,55		109,55		
016	Insalubridade			20%	136,64				
310	INSS			12%					
					Total de Proventos 1.155,19		Total de Descontos 109,55		
							Líquido a Receber 1.045,64		
Salário Contratual 2.105,00		Base de Cálculo do INSS 1.155,19		Base de Cálculo do FGTS 2.348,89		FGTS 187,90	FGTS Contribuição Social		Base de Cálculo do IRRF(S) 590,39



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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	BB449E32C5722334802771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.045,64
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7E44ADF50E122378FC5991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 8.373,60	FGTS 669,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.792,46

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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 8.373,60	FGTS 669,88	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 3.284,11
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C144705B6D42235B73E991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	CF443D77BC42237C179221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024
Empregado 000127 EDILSON FRANCISCO PUCCI			Cargo Supervisor de Logística		Lotação Centro de Saúde - Almojarifado
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 8.373,60	FGTS 669,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.982,05

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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 3.720,60	FGTS 297,64	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	2E44F4DE0872230BD34991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	1B44976FAF922356366881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 36/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização			Data e Hora de Emissão 13/01/2025 10:20:34
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação E9286D975EF720C81C8A
				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 DEZEMBRO/2024.				
- clínico geral				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM N 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. (TERMO ADITIVO 02)				
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			

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA						Número da Nota/Série 36/NFE		
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização						Data e Hora de Emissão 13/01/2025 10:20:34		
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e						Código de Verificação E9286D975EF720C81C8A		
							Página 2 / 2		
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	
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: 17/02/2025.									

Recebi(emos) de MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 36/NFE		
		Emissão 13/01/2025 10:20:34		
		Código de verificação E9286D975EF720C81C8A		
/ /				
Data		Identificação do Recebedor		

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161839314b377f917

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:03:23

Valor Original: R\$ 8.446,50 **Valor Atualizado:** R\$ 8.446,50 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF36 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA

CNPJ: 53.472.246/0001-22

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41220599816

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000042 - E

Autenticidade
3GTC-E0GT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 08:20:03
Competência: 01/2025



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 Pais:
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 DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02)

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

265

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501141947957401dd5b8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:56:46

Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF42 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: REGIS COELHO FILHO

CNPJ: 39.528.311/0001-63

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41137439542

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000189 - E

Autenticidade
W47Q-8U1C

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 08:32:56
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 31.131.696/0001-19 IM: 79449 IE: TELEFONE:(12)3621-5341
Endereço: AVENIDA SAGRADO CORACAO DE JESUS, AV ,00233 - VILA SAO GERALDO
CEP: 12062-050 Cidade: TAUBATE 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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Clínico junto ao Centro de Especialidades de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM Nº 191198
Local de atendimento: Centro de Especialidades de Saúde
Valor: R\$ 4.500,00
Dados Bancários:Banco Nu Pagamentos S.A.Instituição de Pagamento,Agência 0001,Conta Corrente 89999802-5,Banco 0260.
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02).

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	4.500,00	3,2951	148,28	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501141948eaf1c58a5bc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:57:07

Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF189 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 31.131.696/0001-19

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41137449737

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
000000000567 - 1Autenticidade
4ICH-2TNUData de Emissão
13/01/2025**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 RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- Prestação de serviços na especialidade equoterapia junto ao Centro de Especialidades Equoterapia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02) 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\$)	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	7.500,00	2,0000%	150,00	7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501141951b610f8d4bf8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 16:57:18

Valor Original: R\$ 7.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF567 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: EQUUS EQUOTERAPIA LTDA

CNPJ: 23.407.501/0001-92

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41137453086

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000405 - E

Autenticidade
U0SL-235H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/01/2025 10:36:50
Competência: 01/2025



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 Pais:
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 DEZEMBRO/2024.

Nome do médico: Marcelo Tonus - CRM/SP Nº 91652
Local de Atendimento: Tremembé
Valor R\$ 5.980,00
Ref. Contrato de Gestão Termo aditivo 02 nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
Dados Bancários:
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					271

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161841f733122e9c8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:03:47

Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF405 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDCLIN SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LIMITAD

CNPJ: 08.046.446/0001-69

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41220575638

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

000000001005 - 1

Autenticidade

ZRIJ-UBC0

Data de Emissão

16/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02)

BANCO SICOOB

AGENCIA 5032

C/C 5905-6

CNAE 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

17/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 161633	Data: 16/01/2025	Valor: R\$ 11.224,46
------------------------------------	-------------------------	-----------------------------

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305	Agência: 1817	Conta: 5775459713
---	--	----------------------	--------------------------

Destino

Nome: LORENZONI E DIAS SERV MED LTDA	Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232	Agência: 5032	Conta: 59056
---	---	----------------------	---------------------

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores	Tipo TED: STR0008	Valor da Tarifa: R\$ 12,00
--	--------------------------	-----------------------------------

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

O numero do Protocolo junto ao CREMESP é 382233 (Foi necessário retificar algumas folhas do Contrato Social a pedido do Cartorio, por esse motivo o processo retornou ao CREMESP)

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 1005), 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, 16/01/2025

VERA LUCIA DOS SANTOS:04904202813
Assinado de forma digital por
VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2025.01.16 07:58:57
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658



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

Nota Nº - Série
0000001103 - E

Autenticidade
AED0-2I23

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 09:01:39
Competência: 01/2025



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 País:
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 dezembro de 2024.
Nome do Médico: Nívea de Lourdes Cabral da Costa Pellegatti CrM:38924
Local de Prestação de Serviços: Ambulatorio de Especialidade. Praça da Republica, 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 (TERMO ADITIVO 02)
Banco: 756 AG: 5032 CC:33090
JBN CLINICA MEDICA LTDA
Codigo CNAE:86.30-5-03 Atividade Médica Ambulatorial restrita a consultas.

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

276

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161846f63a92b05f5

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:04:17

Valor Original: R\$ 5.067,90 **Valor Atualizado:** R\$ 5.067,90 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF1103 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: J. B. N. CLINICA MEDICA LTDA - EPP

CNPJ: 03.605.711/0001-88

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41220646914

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
000000000509 - 1Autenticidade
09UZ-GQYWData de Emissão
10/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LARA LEITE CLINICA MEDICA-ME**CPF/CNPJ:** 21.679.173/0001-58 **IM:** 7307 **IE:** ISENTO**Fone:** (12) 3632-2673**Endereço:** RUA FRANCISCO PAULO DE OLIVEIRA VARGAS,346 CENTRO,LOTEAMENTO PAINEIRA - CEP : 12120522**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** acaoassessoriacontabil@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (NEUROLOGISTA) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02).

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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	129,00	55,90	258,00	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	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.600,00	2,0000%	172,00	8.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.071,10

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025011420437557af5e072

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 18:11:08

Valor Original: R\$ 8.071,10 **Valor Atualizado:** R\$ 8.071,10 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 509 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LARA LEITE CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 21.679.173/0001-58

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 41140963076

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000245 - E

Autenticidade
CVV7-Q9YQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/01/2025 17:31:17
Competência: 01/2025



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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Neurologia infantil junto ao Centro de Especialidades Casa de Saúde Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.

DR. PAULO DE TARSO CRM: 169336
Local de atendimento: 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 (TERMO ADITIVO 02).

Dados Bancários
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 31194023-4
Chave Pix: 2186a9c0-76ed-4f91-938d-d229b4361acb

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)
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					280

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250114204147cf6004200

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 18:10:45

Valor Original: R\$ 8.071,10 **Valor Atualizado:** R\$ 8.071,10 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 245 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CASTRO SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LT

CNPJ: 46.132.272/0001-46

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 41140945506

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 JACARÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 678				
		Data de Emissão 13/01/2025				
		Código de Verificação * F8LH-3K2R				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 11.989.350/0001-49 Inscrição Municipal: 46016 Nome/Razão Social: ANTUNES E EID SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA Endereço: Rua MONTANA 382 - - JARDIM FLORIDA - CEP: 12321660 Município: JACAREI UF: SP E-mail: fiscal@acjcontabilidade.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8630503 - 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 04.01 - Medicina e biomedicina;						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 13/01/2025, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos *(Função: Médico Oftalmologista)* junto ao *Centro Diagnose* do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024. Nome do Médico: *Hamze Bahjat Bou Hamié, CRM Nº157.318* Função: Médico Oftalmologista 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 (Termo Aditivo 02). 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/>

17/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 161633	Data: 16/01/2025	Valor: R\$ 5.612,23
------------------------------------	-------------------------	----------------------------

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305	Agência: 1817	Conta: 5775459713
---	--	----------------------	--------------------------

Destino

Nome: ANTUNES E EIDI SERV MED	Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232	Agência: 5052	Conta: 29360
--------------------------------------	---	----------------------	---------------------

Informações Adicionais

Finalidade: Credito em Conta	Tipo TED: STR0008	Valor da Tarifa: R\$ 12,00
-------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

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 CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da Nota 00000256 Data e Hora de Emissão 13/01/2025 10:23:18 Código de Verificação b0b889c2							
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: LPFREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 24.483.353/0001-58 Inscrição Municipal: 00397901-6 Endereço: RUA LUSITANA, Nº000043 - APTO 87 - BAIRRO BOSQUE - CEP:13026-065 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32337322											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO -GESTAO DE SAUDE (FILIAL DE TREMEMBE) CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº473 - SALA 08 E 09 - BAIRRO CENTRO - CEP:12120-017 Município: TREMEMBE UF: SP E-mail: controle@grupofuturo.org.br Telefone: ()											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (FUNÇÃO OFTALMOLOGISTA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES CENTRO DE DIAGNOSE DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2024. NOME DO MÉDICO: LETÍCIA PEREIRA FREITAS, CRM Nº 163.675 LOCAL DE ATENDIMENTO: TREMEMBÉ - SP VALOR: R\$ 5.980,00 REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP (TERMO ADITIVO 02). DADOS BANCARIOS: BANCO: BRADESCO AG: 6444 CONTA: 2007-9 CHAVE PIX (PJ): 24483353000158											
Tributável SIM	Item SERVICOS MEDICOS PRESTADOS Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.	Qtde 1	Unitário R\$ 5.980,00	Total R\$ 5.980,00							
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table><tr><td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td><td colspan="2">CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td></tr></table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00						PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00							
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***						
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2025 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional CNAE: 8630-5/03-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina. Local da Prestação do Serviço: TREMEMBE/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas											

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161928a39b1439d9e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:04:42

Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF256 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LPFREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ: 24.483.353/0001-58

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 41220654966

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS- 15/01/2025 16:25:12 Competência da NFS-e 01/2025 Número / Série 511 / E Código de Verificação BZMbgJotk

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 / SP 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; BAIRRO CENTRO
Município / País: TREMEMBE / SP BRASIL UF: SP CEP: 12120-017 Telefone: -
Inscrição Municipal: -
E-mail: controle@grupofuturo.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (especialidade ortopedia) junto ao Centro de Especialidades Médica Ortopedia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/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 (termo aditivo 02) 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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Município / País da Prestação do Serviço TREMEMBE / SP Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250116193051db7288191

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:05:12

Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF511 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 28.826.467/0001-04

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 41220674599

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

000000001006 - 1

Autenticidade

GIRS-RWT7

Data de Emissão

16/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS, 134, ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02)

BANCO 756 - SICOOB

AGENCIA 5032

C/C 5905-6

CNAE 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161935ed66d0a5dcc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:05:35

Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF1006 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 23.949.042/0001-79

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41220708557

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

O numero do Protocolo junto ao CREMESP é 382233 (Foi necessário retificar algumas folhas do Contrato Social a pedido do Cartorio, por esse motivo o processo retornou ao CREMESP)

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 1006), 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, 16/01/2025

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:0490420
2813**

Assinado de forma digital por
VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2025.01.16 07:58:10
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658



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

Nota Nº - Série
0000000002 - E

Autenticidade
C7JS-KS5A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/01/2025 14:49:07
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: VITORIA DO NASCIMENTO PSICOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: VITORIA DO NASCIMENTO PSICOLOGIA LTDA
CNPJ/CPF: 58.502.219/0001-79 IM: 999852 IE: TELEFONE:
Endereço: AVENIDA HELVINO MORAES ,1000 - VILA SÃO JOSÉ
CEP: 12070-450 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: tributario@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 RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PSICOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ- SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2024
NOME PSICÓLOGA: VITÓRIA DO NASCIMENTO FERNANDES CRP 06/190999
VALOR: R\$4.270,00
REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ (ADITIVO 02)
CNAE: 86.50-0-03 (ATIVIDADE DE PSICOLOGIA E PSICANALISE)

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER
Nº BANCO: 077
AGENCIA: 0001
Nº CONTA: 5873840-1
CHAVE PIX: 36.433.170-0001/07

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
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					291

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161829857b33cada7

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:02:03

Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF02 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VITORIA DO NASCIMENTO PSICOLOGA LTDA

CNPJ: 58.502.219/0001-79

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41220534971

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 220																									
			Data e Hora de Emissão 14/01/2025 15:14:37																									
			Código de Verificação * 64EW-U821																									
			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 14/01/2025, 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 DEZEMBRO/2024. Nome da psicóloga: Paola Ronconi Costa Ondei CRP Nº: 06/150544 Local de atendimento: Ambulatorio de espec. Praça da República, 361, Centro - Tremembé Valor: R\$ 4270,00 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02) DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 0260 - NUBANK AG: 0001 CONTA: 34680864-3 CHAVE PIX (PJ): 12 99794044																												
<table border="1"> <tr> <td>PIS/COFINS: 0,00</td> <td>CSLL: 0,00</td> <td>INSS: 0,00</td> <td>IRRF: 0,00</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.270,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>4.270,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>2,01</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>85,83</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Crédito (R\$)</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					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
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.

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501142038c30840f109d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 18:09:47

Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 220 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: P.R.C. ONDEI

CNPJ: 34.959.824/0001-05

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41140896195

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
UXCU-PF0Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/01/2025 14:59:53
Competência: 01/2025



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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

TERMO ADITIVO 02.

Dados Bancários:
Banco: Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 825031013-5
Chave Pix CNPJ: 54.740.374/0001-72

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					295

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250114203294b7cbc5a02

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 18:07:13

Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 10 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANDERSON FROES LTDA

CNPJ: 54.740.374/0001-72

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41140782604

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 571	
		Data e Hora de Emissão 10/01/2025 16:44:15	
		Código de Verificação * EBPJ-CUI6	
		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 10/01/2025, 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 Dezembro /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 (Termo Aditivo 02). 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.

17/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501161937b677e78afd8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/01/2025 às 17:06:06

Valor Original: R\$ 9.033,06 **Valor Atualizado:** R\$ 9.033,06 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF571 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: R G DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA ME

CNPJ: 05.970.648/0001-04

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 41220728577

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
000000000020 - 1Autenticidade
YZ8I-HVWEData de Emissão
13/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BRENO DE SOUZA GONÇALVES PEREIRA CLINICA VETERINARIA
CPF/CNPJ: 25.376.622/0001-40 **IM:** 66660949 **IE:** 695037055110 **Fone:** 12 3672-1288
Endereço: RUA ARTHUR DE SOUZA PRAÇA,43,CENTRO - CEP : 12120075
Município: Tremembé **UF:** SP **E-mail:** asbarquete@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017
Município: TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos Veterinário junto ao Centro de Especialidades na Unidade do COA do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02).

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

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250114203327ba257a4ad

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 18:07:52

Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 20 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRENO DE SOUZA GONCALVES PEREIRA CLINICA VETERINARIA

CNPJ: 25.376.622/0001-40

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 41140817631

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
000000000125 - 1Autenticidade
QBTN-BA88Data de Emissão
13/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SALDANHA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME**CPF/CNPJ:** 01.275.792/0001-70 **IM:** 1826 **IE:** 695.013.341.118 **Fone:** (12) 3633-7023**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO,208,CENTRO - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** legalplanecon@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos Supervisora de Saúde Bucal junto ao Ambulatório Espec. Praça Republica, 361 centro - do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02).

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

Dados bancários:

Banco Itaú

AG: 0707

Conta corrente: 45671-1

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00

15/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025011420361d0fa95fe77

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 18:09:05

Valor Original: R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 125 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SALDANHA E SALDANHA LTDA

CNPJ: 01.275.792/0001-70

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 41140879865

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000251 - E

Autenticidade
IS6Q-WF9J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/01/2025 11:25:08
Competência: 01/2025



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 Pais:
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 DEZEMBRO/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 (Termo Aditivo 02)..

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	3,3290	199,07	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

303

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	01817 / 1292 / 000577545971-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000006349-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NOGUEIRA E GOMES SERV. MED. E ODNTOLÓGICA LTDA
CPF/CNPJ:	21.325.192/0001-86
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 251 ESF DEZ24
Histórico:	

Data de débito:	20/01/2025
Data / Hora da operação:	20/01/2025 16:36:14

Código da operação:	77891141
Chave de segurança:	KPJZQS8GWZKC69SY

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
000000000004 - 1Autenticidade
QHG6-A11SData de Emissão
17/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** 49.578.374 LAURA SALERNO DE ABREU**CPF/CNPJ:** 49.578.374/0001-88 **IM:** 66662717 **IE:** ISENTO**Fone:** (12) 3672-3297**Endereço:** RUA FRANCISCO PAULO DE OLIVEIRA VARGAS,226,LOTEAMENTO PAINEIRA - CEP : 12120522**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** LAAH.SALERNO@GMAIL.COM**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS ODONTOLOGICOS JUNTO AO CEENTROO DE ESPECIALIDADE DO MUNICIPIO DE TREMEMBE/SP REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2024

DENTISTA

LAURRA SALERNO DE ABREU

CRO Nº 155712

VALOR R\$ 2.691,00

CONTRATO DE GESTAO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ/SP (TERMO ADITIVO 02)

CNAE FISCAL - 86.30-5/04 - ATIVIDADES ODONTOLOGICAS

DADOS BANCARIOS

PIX - CNPJ 49578374000188

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no PrestadorCódigo do Serviço
412 - Odontologia.I.N.S.S. (R\$)
0,00I.RENDA (R\$)
0,00PIS (R\$)
0,00COFINS (R\$)
0,00CSLL (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
0,00Base de Cálculo (R\$)
2.691,00Aliquota (%)
2,0000%Valor do ISS (R\$)
53,82Valor Total da Nota (R\$)
2.691,00**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.691,00**

20/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501201910d0f958535db

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/01/2025 às 16:37:51

Valor Original: R\$ 2.691,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.691,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 04 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 49.578.374 LAURA SALERNO DE ABREU

CNPJ: 49.578.374/0001-88

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41376766103

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000250 - E

Autenticidade
QXNR-ODE5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/01/2025 11:23:32
Competência: 01/2025



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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DEZEMBRO/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 (Termo Aditivo 02).

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	3,3290	199,07	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

307

20/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501201857552c2a3761f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/01/2025 às 16:36:25

Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 250 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NOGUEIRA & GOMES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 21.325.192/0001-86

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41376699536

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000493 - E

Autenticidade
388F-I7QX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/01/2025 09:48:11**
Competência: **01/2025**



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** País:
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 DEZEMBRO/2024
Giuliana Barbosa Cocuroci - CRM:160268
Local: Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz
Valor: R\$5980,00
Ref: Contrato de Gestão Nº01/2023 celebrado entre Grupo Futuro de Gestão de Saúde e Município de Tremembé -SP (TERMO ADITIVO 2)
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

309

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012116418f23036e44c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:10:08

Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF493 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRUTUS SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 27.543.488/0001-50

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 41425777419

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000519 - E

Autenticidade
DSSC-N4PO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/01/2025 12:25:47

Competência: 01/2025



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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA COM AVALIAÇÃO JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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 GESTÃO NÚMERO 01-2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP

Outras Informações

Banco: SICOOB

- Agência: 5032
- Conta Corrente: 12.797-3
- PIX: JUPASCOALCAVALCANTE@GMAIL.COM

Outras Informações

- CNAE: 86.30-5-02
- Outras Informações: • CNAE: 86.30-5-02 , Aditivo 02

Processo executado por: 172.16.20.60

Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 840,00 - Aliq: 12,92%

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\$)	SUBEMPREITADA(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

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012116328ee119532f2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:09:36

Valor Original: R\$ 6.100,25 **Valor Atualizado:** R\$ 6.100,25 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF519 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAVALCANTE E CLAUS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 20.055.585/0001-54

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41425747533

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000476 - E

Autenticidade
7F4S-7I1Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/01/2025 16:37:44
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade Psiquiatra) junto ao Centro de Saúde de Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02)*

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

313

23/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012216584577d46746e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/01/2025 às 17:38:36

Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 476 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG S/S LTDA

CNPJ: 21.370.842/0001-05

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 41471115633

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 000000000068 - 1	
			Autenticidade HUSD-MBYO	
			Data de Emissão 17/01/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA-ME CPF/CNPJ: 34.445.283/0001-05 IM: 8094 IE: ISENTO Fone: (12) 8181-5237 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 117, CENTRO - CEP : 12120000 Município: Tremembé UF: SP E-mail: Reabilite_Se@Yahoo.Com.Br				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082 Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação de Serviço (Fisioterapia) junto ao Centro de Especialidades Praça da República Referente ao mês de Dezembro 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 /SP (Termo Aditivo 02) Código do Serviço 408 (Fisioterapia) Código de Atividade CNAE 8650-0/04 (Fisioterapia) Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.tremembe.sp.gov.br/ Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.392,67 - Aliq: 15,50%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.985,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 179,70	Valor Total da Nota (R\$) 8.985,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.985,00				

20/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250120191484830215a1d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/01/2025 às 16:38:11

Valor Original: R\$ 8.985,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.985,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 68 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA

CNPJ: 34.445.283/0001-05

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41376796777

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000338 - E

Autenticidade
4958-XJ21

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/01/2025 13:44:34
Competência: 01/2025



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 País:
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 dezembro 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 (Termo aditivo nº 2).
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					317

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211709fa916392998

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:10:18

Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 338 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OLIVEIRA E DOMMARCO

CNPJ: 17.031.599/0001-23

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 41425780640

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

Chave de Acesso da NFS-e
35541022244696295000158000000000000225019005461987



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 17/01/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 17/01/2025 08:49:00
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 17/01/2025 08:49:00

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.696.295/0001-58	Inscrição Municipal -	Telefone (12) 3635-2954
Nome / Nome Empresarial 44.696.295 MIRIAN ANTUNES		E-mail VETMIRIANTUNES@GMAIL.COM	
Endereço VOLUNTARIOS DA PATRIA, 132, VILA PAULISTA		Município Taubaté - SP	CEP 12031-010
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3514-2082
Nome / Nome Empresarial GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		E-mail contabilidade@grupofuturo.org.br	
Endereço 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09, CENTRO		Município Tremembé - SP	CEP 12120-017

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 05.01.01 - Medicina veterinária	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Tremembé - SP	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
Prestação de serviços médicos Veterinário junto ao Centro de Especialidades na Unidade do COA do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024. Nome da Médica: Mirian Antunes - CRMV No. 42.402.
Local de Atendimento: Centro de Observação Animal.
Valor R\$ 4.958,06 (quatro mil novecentos e cinquenta e oito reais e seis centavos).
Ref. Contrato de Gestão No. 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02). Condição de Pagamento via depósito bancário: Banco C6 S/A Agência 0001 C/C 13711690-0
CNAE 75.00/1-00 - ATIVIDADES VETERINARIAS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Taubaté - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.958,06	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.958,06	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.958,06

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

20/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250120191269d7a0b7b20

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/01/2025 às 16:38:01

Valor Original: R\$ 4.958,06 **Valor Atualizado:** R\$ 4.958,06 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 02 CS DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MIRIAN ANTUNES 17290471814

CNPJ: 44.696.295/0001-58

Instituição: BCO C6 S.A.

Código da operação: 41376789953

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000093 - E

Autenticidade
F08U-GMT3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/01/2025 16:11:13
Competência: 01/2025



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: yokomizo2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Praca Republica ,361 - Centro
CEP: 12120-000 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP Pais: Brasil
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 DEZEMBRO DE 2024.
MÉDICO:KENDI YOKOMIZO CRM 55481

REF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023, CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP. TERMO ADITIVO 02

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
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, re [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	65,25	28,27	130,50	43,50	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.350,00	2,0000	87,00	4.350,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.082,48					321

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211634d106354bfd4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:09:47

Valor Original: R\$ 4.082,48 **Valor Atualizado:** R\$ 4.082,48 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF93 CS PA RADIO DIST DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 11.438.419/0001-46

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 41425743211

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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**

20250113u42187653838

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

13/01/2025 15:34:44

Código de Verificação

ITSL-RRD8**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 Dezembro 2024

Nome da fisioterapeuta: Giovanna Nunes Pires - CREFITO 3 - 284350

Local de atendimento: Pronto Atendimento|Valor: 4.200,00|

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

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;

17/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 161645	Data: 16/01/2025	Valor: R\$ 4.200,00
------------------------------------	-------------------------	----------------------------

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305	Agência: 1817	Conta: 5775459713
---	--	----------------------	--------------------------

Destino

Nome: GIOVANNA NUNES	Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968	Agência: 1	Conta: 325208379
-----------------------------	--	-------------------	-------------------------

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores	Tipo TED: STR0008	Valor da Tarifa: R\$ 12,00
--	--------------------------	-----------------------------------

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
0000000516 - E

Autenticidade
G9F4-728J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/01/2025 10:38:30

Competência: 01/2025



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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços ortopédicos gerais, junto ao Centro de Especialidades Médica Ortopedia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de dezembro 2024.

Prestador - GLAUCO ROBERTO LEME

Local de atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP

Valor: 4000,00

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

Outras Informações:
CNAE - 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Aditivo 02

Informações Dedução:
Aditivo 02

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 550,00 - Aliq: 13,75%
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	60,00	26,00	120,00	40,00	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	4.000,00	2,0000	80,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.754,00

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012116393debc820423

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:09:58

Valor Original: R\$ 3.754,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.754,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF516 CS DEZ24 GLAUCO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAVALCANTE E CLAUS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 20.055.585/0001-54

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41425766991

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

METAS
CENTRO DE ESPECIALIDADES

METAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES

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

FUNÇÃO	NOME	META AGENDAMENTOS	AGENDAMENTOS OFERTADOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS	% DE AGENDAMENTO OFERTADO X ATENDIMENTO REALIZADO
Clínico	Régis Coelho Filho	40	40	47	117%
Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	160	160	175	109%
Clínico	Milena Alvarenga Moreira	320	320	331	103%
Gastroenterologista	Marcelo Tonus	160	160	155	97%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	175	109%
Médico Ginecologista	Giuliana Barbosa Cocuroci	160	160	176	110%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	321	100%
Médico Dermatologista	Nivea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	147	97%
Médico Neurologista	Paulo de Tarso F. Marques Castro*	100	100	90	90%
Médico Neurologista	Pedro Henrique de Lara Leite	100	100	123	123%
Ortopedista	Juliano Carlos Cavalcante	160	160	163	102%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	160	100%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	164	102%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	320	320	313	98%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	321	100%
Psicóloga	Vitória do N. Fernandes**	120	120	128	106%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	120	114	95%
Psicóloga	Anderson Ap. A. Froes	120	120	116	97%
Ultrassongrafista	Rivelino Gonçalves***	250	250	143	57%



Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	126	97%
Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	160	160	155	97%
Oftalmologista	Leticia Pereira Freitas	160	20	156	97%
Equoterapia	Anna Paula R. C. Gati	25	25	25	100%

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**.

* Informo que o médico neurologista, Dr. Paulo de Tarso, em colaboração com a equipe técnica da Secretaria de Saúde, participou de uma reunião com a equipe de equoterapia, destinada à discussão e atualização do protocolo da referida terapia.

Por tratar-se de um serviço administrativo essencial, essa atividade impactou o cumprimento integral da meta pactuada para o período. Contudo, ressalta-se a relevância da participação do profissional na atualização do protocolo, afim de promover melhorias no atendimento oferecido.

******Em virtude dos feriados ocorridos no mês de dezembro e do elevado índice de absenteísmo registrado durante esse período, informo que, apesar dos esforços empreendidos para a gestão desses absenteísmos, incluindo contatos telefônicos próximos às datas agendadas e o envio de mensagens via WhatsApp para confirmação ou cancelamento das consultas, a psicóloga Vitória do N. Fernandes alcançou a meta pactuada para o referido mês. Entretanto, não foi possível cumprir o saldo remanescente de 39 pacientes, referente ao mês anterior. Para mitigar essa situação, foi estabelecido um acordo com a profissional, pelo qual os atendimentos pendentes serão realizados ao longo do mês de janeiro.

No próximo fechamento, será encaminhada a produção contendo a quantidade de atendimentos realizados, de forma a compensar o saldo pendente do mês anterior.

******* Devido aos feriados ocorridos no mês de dezembro e à incompatibilidade de agendas, informo que o médico Dr. Rivelino (Ultrassonografista)) realizará a compensação dos

atendimentos pendentes de dezembro no decorrer do mês de janeiro. As datas para a reposição já foram informadas, e as agendas correspondentes devidamente preenchidas, garantindo o pagamento do saldo remanescente de forma organizada e dentro do prazo estabelecido.

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

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

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
RODN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
NDSM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MDCFD	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MCLDC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MCAR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
TPSS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JCDPJ	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MBS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
NBDPA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
FADJS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JCF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CMDs	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
VAT	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MBS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
IADO	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
EVS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JGFF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
SRB	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MLCR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MT	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AADS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RCS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MDFDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RMPN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
TVC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ICGDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ACMF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MACA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
BADC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
FFVC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
NBI	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MDCDC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RPPDA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ALS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
BDG	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JBDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
SASDO	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JFC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JISDAN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
NDSM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RSDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ALDA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
VAM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
HDBR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
FMDSTP	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MSDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
BISDO	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
SDSB	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MEDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
LPDR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
SD	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE

MMRDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JIM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
FCT	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JMA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MISX	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RSDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MCDA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
BCC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CADP	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JLDDMD	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JMDSA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RGF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JDDA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JBDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
NRDO	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RRMDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ARDAG	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AVJ	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RAR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
DCSDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
SRLDR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CLG	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MADSSC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JRP	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
LMB	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
WRGS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
BAD	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ESB	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
YRCDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
IDJB	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
SACDC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CDJFCL	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ALDOM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MTDC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
EADS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MVFA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AFDOG	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AMF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MBDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
HMMN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
FMB	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JADS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RB	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CAPDL	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ASS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CADSB	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
EGDSG	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
GADS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
PM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RSDO	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MLDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ADSS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ALDSAF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE

JMDJL	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
TODS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MDCL	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
KMDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ECS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MOPLP	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ISTN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MCAC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
IAR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MDDAS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AJN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
LPM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AADSO	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MLBDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JJDA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MCAC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MRDN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RMNF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MAR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
DLN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
VDPM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ZARDC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CEDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ACS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JMDCC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ECLP	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RSS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ARM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JCG	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AOP	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
RADOF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
LHFDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
ZGH	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AMDO	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
LEX	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MDFFN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
BHDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
APCR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
WM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MHPDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MLDLV	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MCDSC	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CPFT	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JMF	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
DN	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MLM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MFA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
BSDA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AMR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CARL	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
AMR	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE

BSDA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
EMM	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
CSRDS	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
MHDOL	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE
JRDA	JULIANO CARLOS PASCOAL CAVALCANTE	CENTRO DE SAUDE

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
FGDSD	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
FGDSD	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
WODS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
WODS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
VLDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
VLDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
FJDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
JSS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
JSS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
JSS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
JSS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
FJDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
FJDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
FJDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MIDSS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MIDSS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
APMDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
APMDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
GFDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
GFDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
RDCCF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
RDCCF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
OSP	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
OSP	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
PASDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
ARF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
ESDO	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
JVDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
TDDSB	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MAR	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
ICLDC	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MHMD	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MJDF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
EFL	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LGDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MAM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MDCM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MODP	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
AMDO	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
IM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MFBD	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MMM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MDRDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
TDGDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
CGDF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
SAZ	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
GB	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
HADPS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
PSL	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
EDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
PDST	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
NAR	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
PCN	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE

HJP	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
RSDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
CB	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
KFG	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LRCD	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
GJD	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MDFBR	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
GARRDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
TADCH	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MEM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
CADES	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
CHM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
BDFS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
SPDM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
EVS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
AODAC	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MFNB	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
DN	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
ALDC	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
EADC	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
ARG	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LMMDM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LCF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
RCDO	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MEM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
TTRDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
JMF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MBDO	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
FRDFDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
DM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
AMDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
RDFL	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LAM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MDCSDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MABB	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
FMDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
AVVDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
CPCP	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
AMR	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
RDDF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MT	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MDM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MVFA	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
RRP	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
FMB	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LDODL	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MRG	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
SRDSR	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
SAS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
RGE	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
OJDF	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
AMDSR	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
NDFDA	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE

TLDL	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
PN	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
VLRDO	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
CBS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MVC	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LWS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LSFDRS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LSFDRS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
GDCCM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
NDFDA	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
NDFDA	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
GDCCM	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MHADSC	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
MHADSC	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LRDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LRDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LRDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE
LRDS	CLAUDIO ROGERIO DOMMARCO SABBAG	CENTRO DIAGNOSE

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
GMDOM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ACCDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MAE	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ACR	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MAPDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MEDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RCBF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MADS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MADA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SSL	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MPDJ	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ACFJ	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
FPMC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LKSC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
BICD	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
EADS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LDSS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SDCMA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
FKB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LRD	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SAFDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
GDCB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SDSG	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MAD	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
CLDN	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MCPF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MRPDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
CTDL	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
IBDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LDFBC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
GDOL	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
TLDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
TGMDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
HFO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RMG	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LNPDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
JNPDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
PRPL	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RSDO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
AADS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
EJDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
AFDO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RLDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
CGDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
FAT	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
EDCS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
NMPL	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LFDFS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
NLAR	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
GHDSC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MAAR	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
VDB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
CD	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE

JTRBDC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LRDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
DFDSS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
JBRDO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
HPDSS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MLMDF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
GDCV	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MEPDO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
PLSPB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
GCBS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ABDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RV	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
VHRV	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LMDOV	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ACGB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SHMDA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
AMP	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
GRAF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MAGB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ILDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
KVSA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
PGC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MCDSO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
DPDC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SFB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SHCM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LFAC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RAMT	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LMCM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MIDF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
VS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
JEDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
AADO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
METDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RADSM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ETDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
PCDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MFDC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
GAG	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MCDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MCDF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
JBDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
BADJ	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
JCBD	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SBDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LFJ	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MLLC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
FFB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RCDA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
PMB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
BDFS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ECDSS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
AAF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE

PHDSS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SCES	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
TMTL	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MKDCC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MLDR	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
VARs	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MCDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
DB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
EMDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
KFM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ATCO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LMDO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
GODA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
BADO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ADCS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MADA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RMODS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RNR	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ALMDT	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
PTAM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
CALN	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SLM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
CADPP	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ANMDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ZGH	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
CA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
VPDM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
IDSO	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MDFD	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
TB	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
SSDF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ESDF	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
NDOD	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
IPDLS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
JFA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ALDSM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
ADR	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
JGSC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MHDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
DSL	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MXN	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
RDGAA	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
LVTDS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MCC	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
IDML	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
EDSM	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
JGGDT	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE
MRS	HAMZE BAHJAT BOU HAMIE	CENTRO DIAGNOSE

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
LCS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JBL	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SCRDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ACCDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MFDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ACCDP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JB	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
GDF	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AMRDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MADS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SMMB	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MEGF	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ETBP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MXDF	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MPN	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
TWGS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
EPLS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ECRCM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
VUDM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
DFMS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
HCM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
KSBA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SCDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MADL	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
RCG	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
GADA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
EDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
RAMV	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
RAT	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AMSDOP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MCDSC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
DGG	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
NSDO	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AMDMR	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ADP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
FRR	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
EDSDJ	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JLDM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
RODN	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
FSDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
EADSM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LFDO	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
KS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
GADS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JRDA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MIM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SDSC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
INDL	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JADO	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
RAX	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ADPSG	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
BADG	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE

ASD	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MDLT	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JDCS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
FM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AMH	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
CBB	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MSPDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AVT	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
FDP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LMCG	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LAG	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JTDC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
CADC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
CMC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ADSM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LDSM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
PCDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
WQC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
IDOP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MEMP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
DLI	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
EPDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ABDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AMN	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
JBB	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ADL	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MPB	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
CDC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MANB	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MCDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ASDA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SABDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MIDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SMDPC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LHADS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MSC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MJDP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ADO	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
RCDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
PRCDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
DAM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MJMDOS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ABDAR	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LCDSC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MECF	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
PADSL	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LDORJ	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AF	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
OGV	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
WPDA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
PMCPDA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AAC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
NBADS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE

CMDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LFDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MD	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MHH	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MCDO	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MJA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SDMR	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ESN	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
VASS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
FQDM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LMDO	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SMMDO	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MD	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
VGDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
GV	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MV	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
GDOS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
RACDA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
DM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
CAL	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
AP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
TMDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
FRR	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
DFFM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
DRDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
PRST	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MAGV	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
FMDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
CNDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
VLV	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
KDLKF	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LJB	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
NM	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
PVDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
KCRDA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SGF	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
BFP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
FCDC	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
BDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
IDMS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
LDMS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
GJDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
GFG	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
SVADO	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
GRDP	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
MCDS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ARA	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
RPLBDF	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE
ICS	LETICIA PEREIRA FREITAS	CENTRO DIAGNOSE

NOME	NOME PROFISSIONAL	UNIDADE
SAFP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ELSDSF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JPCDJB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ECDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
CNDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MEMSDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MBADS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
GVC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
GADS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MDFGDC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JDSM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
VGDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
BMFDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SRF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AGC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RAGDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LABB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MLDFJ	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
GC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RDSP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
NMDPF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RADSS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ADFL	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RSDO	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JRC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
DMC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
EDJA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
TTDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
DFR	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
VLLM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ECS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SARP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ELDF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
IFG	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AADS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
NNS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SAFP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MNVDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MJDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
HCA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SADSS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
KDJC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RGN	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
EADSM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AADSM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JLRDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RCMDAP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
VR	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
PDGA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MFR	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ARF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SPDSF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE

MJDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SGDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RRDT	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JMDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SAFP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ALPB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
NCDSP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
CFDCS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JPAV	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LEBDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MDFDSCL	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SSS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JVNDC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MDFGDC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
CADPP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
DFC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AADS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
OANC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AML	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LCQZDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
TVHDM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JADO	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
BCDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MDC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LBB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
CMB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RLK	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
DDOF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
CHB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
TKDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RPLBDF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
NVMR	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LFDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MBAF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SADA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JCMV	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SDRADS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MGM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MAJ	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ELA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
PFC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LAAF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
DMC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SAFP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
VC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
FCG	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AADS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RAGDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RMDSM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MADSDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SFB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LMCG	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RDSLFL	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE

PGDP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AMDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
TTRDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RPLBDF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AAG	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MFR	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RFDM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
FJC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ACDSS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
KDJC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RGN	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
AADSM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
GCDP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MHDR	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MDL	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
BADJ	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RSBA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LFP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
GDO	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
PCC	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
EFB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JDSB	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SAFP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RCDA	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ARF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JLRF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
EADSM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
DADASES	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
ZFCR	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
NCDSP	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JEN	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MGDSF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
JDCL	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MADFM	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
SDRADS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
MDFBDS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LAAF	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
FRCDs	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
LDSS	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE
RDSD	NIVEA DE LOURDES CABRAL COSTA PELLEGATTI	CENTRO DIAGNOSE

**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

Stefane Luana Alves Queiroz

Alessandra Mara dos Santos Maciel Daniel

ATENDENTE

Alan Ferreira de Souza

Juliana Cristina Arruda

Pedro Leandro de Alarcão

Natalia Silva Lourenço

Bruno Henrique Cursino dos Santos

Gisleine Cristina Nogueira Monteiro Messias Xavier

Marcelo Rodrigues de Oliveira

Nathalia Costa da Silva Patto

Simone Aparecida da Costa

Alvaro Ricardo Cursino dos Santos

Tatiane Madona Froes

Vitória Medeiros dos Santos

Adriana dos Santos

Beatriz Rodrigues Santana

Zenilda Francisca Carvalho Rivadavia

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Ana Julia Santos Mendonça

Ana Paula Carneiro da Silva

Vanessa Coutinho Rodrigues

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

Vitor dos Santos Melo

Ariel Mariane Barbosa Porto Santos

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
	Benedita Aparecida de Oliveira
	Franciele Miliane Santos da Silva
	Marcos Henrique Moreira
	Douglas Costa Barreto santos
	Vitor Hugo Guimarães Lopes

CONTROLADOR DE ACESSO	Bruno Aparecido Moreira Gonçalves
	Rogério Santos de Oliveira
	Pablo Richard Costa da Silva
	Vitor Peixoto Ciambri
	Natalia Meireles Junqueira de Amorin

COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Natalia Meireles Junqueira de Amorim
-------------------------------------	--------------------------------------

ENFERMEIRO	Maria Rosangela de Oliveira
	Alexandre Cesario
	Cristiane Marcelle Pacheco
	Danielli Lazarini de Oliveira
	Nayara Camilo
	Laura Beatriz Sene de Souza
	Renata Camargo Pena
	Tatiana de Oliveira e Silva
	Mara Nogaroto Salles
	Monica de Moura Auf Der Strass
	Tatiane Cristina Pimenta
	Maria Daniela Gomes
	Marina Viana Consorte
	Ewerton Aparecido da Silva

FARMACÊUTICO	Roselaine Eleodoro de Oliveira
--------------	--------------------------------

MOTORISTA	Bruno Costa Narezi
	Wellington Clemente Firmino
	Vivaldo Barbosa dos Santos

RECEPCIONISTA	
---------------	--

TÉCNICO DE RADIOLOGISTA	Fernando Henrique Vieira Mancastropi
	Thais Algemira da Cruz Ramos Marçal

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/11/2023
Empregado 000036 STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ			Competência Dezembro de 2024		
Cargos Assistente de Faturamento			Lotação Pronto Atendimento - Farmácia		
CPF: 446.170.658-30	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
006	Cobertura acidente - afastamen		100,00		
011	Salário Base	31 dia(s)	1.663,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		153,90	
			Total de Proventos 2.045,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.891,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 2.918,10	FGTS 233,44	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.380,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000014 ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL			Competência Dezembro de 2024		
Cargos 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 5.013,60	FGTS 401,08	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.891,50
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	9E44135415D22319779991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C34413B057F2232A0A9551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000139 ALAN FERREIRA DE SOUZA			Competência Dezembro de 2024		
			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	177,98
016	Insalubridade		20%	282,40	
024	Adicional Noturno Horas 35%		112h	379,46	
049	Descanso Semanal Remunerado		6 dia(s)	91,07	
310	INSS		9%		
				Total de Proventos 2.212,93	Total de Descontos 177,98
				Líquido a Receber 2.034,95	
Salário Contratual 1.460,00		Base de Cálculo do INSS 2.212,93	Base de Cálculo do FGTS 3.243,99	FGTS 259,51	FGTS Contribuição Social
					Base de Cálculo do IRRF(S) 1.648,13

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 11/12/2024
Empregado 000284 JULIANA CRISTINA DE ARRUDA			Cargo Atendente.		Competência Dezembro de 2024
			Lotação Pronto Atendimento - Portaria		
CPF: 429.712.748-29		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição		Referência	Provento	Desconto
011	Salário Base		21 dia(s)	989,03	115,18
016	Insalubridade		20%	191,30	
024	Adicional Noturno Horas 35%		80h	271,04	
049	Descanso Semanal Remunerado		4 dia(s)	63,77	
310	INSS		9%		
				Total de Proventos 1.515,14	Total de Descontos 115,18
					Líquido a Receber 1.399,96
Salário Contratual 1.460,00		Base de Cálculo do INSS 1.515,14	Base de Cálculo do FGTS 1.660,34	FGTS 132,82	FGTS Contribuição Social
					Base de Cálculo do IRRF(S) 950,34



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.034,95
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	ED4466DC457223883FAAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	JULIANA CRISTINA DE ARRUDA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	429.712.748-29
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720696592-0
Valor:	R\$ 1.399,96
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7B445CFD3F9223F1BCF551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 06/12/2024
Empregado 000278 PEDRO LEANDRO DE ALARCAO			Cargo Atendente.		Competência Dezembro de 2024
Lotação Pronto Atendimento - Recepção					
CPF: 311.307.438-02	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	26 dia(s)	1.224,52		
016	Insalubridade	20%	236,85		
310	INSS	9%		110,34	
			Total de Proventos 1.461,37	Total de Descontos 110,34	
				Líquido a Receber 1.351,03	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.461,37	Base de Cálculo do FGTS 1.606,57	FGTS 128,51	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 896,57

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 21/09/2024
Empregado 000260 NATALIA SILVA LOURENCO			Cargo Atendente.		Competência Dezembro de 2024
Lotação Pronto Atendimento - Recepção					
CPF: 404.822.208-21	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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	84,56		
310	INSS	9%		174,95	
			Total de Proventos 2.179,31	Total de Descontos 174,95	
				Líquido a Receber 2.004,36	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.179,31	Base de Cálculo do FGTS 2.397,11	FGTS 191,76	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.435,59



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	PEDRO LEANDRO DE ALARCAO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	311.307.438-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720695387-6
Valor:	R\$ 1.351,03
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	CC44FE28175223977E9331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	NATALIA SILVA LOURENCO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	404.822.208-21
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734976448-1
Valor:	R\$ 2.004,36
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7E44210110922300726441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000023 BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS			Cargo Atendente		Competência Dezembro de 2024
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	174,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	84,56		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.179,31	Total de Descontos 174,95	
				Líquido a Receber 2.004,36	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.179,31	Base de Cálculo do FGTS 3.194,38	FGTS 255,54	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.614,51

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
Empregado 000028 GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS			Cargo Atendente		Competência Dezembro de 2024
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	174,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	84,56		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.179,31	Total de Descontos 174,95	
				Líquido a Receber 2.004,36	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.179,31	Base de Cálculo do FGTS 3.266,71	FGTS 261,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.614,51



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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.004,36
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	ED4422E6191223B249F551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	GISLEINE C N M M XAVIER
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	230.032.678-76
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535068-0
Valor:	R\$ 2.004,36
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	1A4419A2FDC223E1927551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	174,95	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	84,56		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.179,31	Total de Descontos 174,95	
				Líquido a Receber 2.004,36	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.179,31	Base de Cálculo do FGTS 3.197,78	FGTS 255,81	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.614,51

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 Dezembro de 2024	
Empregado 000171 NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO		Cargo Recepcionista, em geral		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)	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 4.058,56	FGTS 324,68	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	Marcelo Rodrigues De oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	166.404.678-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634607-4
Valor:	R\$ 2.004,36
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	9F445CAEF932235AD2F661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.193,72
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	6D449A88B622232DA08111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	3 dia(s)	141,29	15,18	
016	Insalubridade	20%	27,33		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 168,62	Total de Descontos 15,18	
				Líquido a Receber 153,44	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 168,62	Base de Cálculo do FGTS 1.039,82	FGTS 83,17	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 04/10/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000262 ALVARO RICARDO CURSINO DOS SANTOS		Cargo Atendente.	Lotação Pronto Atendimento - Recepção		
CPF: 414.255.358-52	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		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 1.960,20	FGTS 156,81	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 153,44
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	55448AA4BE02232BEA5111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	ALVARO RICARDO CURSINO DOS SAN
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	414.255.358-52
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000721410407-6
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	4044DBC13002235A429771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	
006	Cobertura acidente - afastamen		100,00		
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.842,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.706,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 2.772,59	FGTS 221,80	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 Dezembro 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		
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 2.646,96	FGTS 211,75	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.706,77
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	DF44708B129223FB7EB221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0D440F835A5223ED9C9551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024
Empregado 000227 ADRIANA DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 256.823.548-93	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	84,56		
310	INSS	9%		174,95	
320	Vale-Transporte	6%		87,60	
			Total de Proventos 2.179,31	Total de Descontos 262,55	
				Líquido a Receber 1.916,76	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.179,31	Base de Cálculo do FGTS 2.957,82	FGTS 236,62	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.614,51

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 Dezembro de 2024
Empregado 000225 BEATRIZ RODRIGUES SANTANA			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
CPF: 461.478.008-33	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04		
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 2.395,80	FGTS 191,66	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 1.916,76
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F544EC57FE72232ADEBDD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	63443408DDC223E5A81AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 2.613,60	FGTS 209,08	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 07/12/2023	Competência Dezembro 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	
006	Cobertura acidente - afastamen	31 dia(s)	600,00	198,55	
011	Salário Base		2.159,09		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 3.041,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.842,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 3.662,33	FGTS 292,97	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	5A4453AECCC223B0397DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.842,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3E4414B3CD322323CC3FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.662,23	FGTS 292,96	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 05/12/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000271 VANESSA COUTINHO RODRIGUES		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 254.258.058-88	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	27 dia(s)	1.880,50	170,20	
016	Insalubridade	20%	245,96		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.126,46	Total de Descontos 170,20	
				Líquido a Receber 1.956,26	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.126,46	Base de Cálculo do FGTS 2.329,92	FGTS 186,38	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.561,66



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	5344A1B36DD223FC2D8441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	VANESSA COUTINHO RODRIGUES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	254.258.058-88
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720696941-1
Valor:	R\$ 1.956,26
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	A644D666FD7223A1587881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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		270,91 20,76
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	127,61		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%			
			Total de Proventos 3.100,80		Total de Descontos 291,67
					Líquido a Receber 2.809,13
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.100,80	Base de Cálculo do FGTS 4.552,93	FGTS 364,23	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.536,00

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 Dezembro 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 3.458,78	FGTS 276,69	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.809,13
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	9D44BC1AA3C2238DFD4551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	2B44FF727F72232561D661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro de 2024
Empregado 000055 CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 288.003.908-89	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	127,61		
310	INSS	12%		270,91	
311	IRRF	7,5%		20,76	
			Total de Proventos 3.100,80	Total de Descontos 291,67	
				Líquido a Receber 2.809,13	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.100,80	Base de Cálculo do FGTS 4.547,71	FGTS 363,81	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.536,00

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 Dezembro de 2024
Empregado 000161 DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 443.831.148-90	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 3.662,23	FGTS 292,96	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.809,13
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	EF4475B196F22359522551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	9F44E371E2B22380CA5AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.662,42	FGTS 292,98	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 Dezembro 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	270,91 400,00	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	127,61		
310	INSS	12%			
922	Pensão Divórcio				
			Total de Proventos 3.100,80	Total de Descontos 670,91	
				Líquido a Receber 2.429,89	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.100,80	Base de Cálculo do FGTS 4.652,01	FGTS 372,15	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.240,30



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	1B44685AF98223BBBF7EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.429,89
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	854402B6CE12231D395881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	01817 / 1292 / 000577545971-3
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3154 / 00000027150-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CRISTINA SANTOS DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	418.478.128-48
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DEC JUDIC GABRIEL E GUILH
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2025
Data / Hora da operação:	03/01/2025 16:05:14

Código da operação:	14265126
Chave de segurança:	S2HH0R4ZY2V01QW0

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

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 Dezembro 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		270,91 20,76
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	127,61		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%			
			Total de Proventos 3.100,80		Total de Descontos 291,67
					Líquido a Receber 2.809,13
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.100,80	Base de Cálculo do FGTS 4.526,89	FGTS 362,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.536,00

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 000058 GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS			Competência Dezembro de 2024		
			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	265,26 17,23
016	Insalubridade		20%	282,40	
024	Adicional Noturno Horas 35%		104h	493,72	
049	Descanso Semanal Remunerado		6 dia(s)	118,49	
310	INSS		12%		
311	IRRF		7,5%		
				Total de Proventos 3.053,70	Total de Descontos 282,49
					Líquido a Receber 2.771,21
Salário Contratual 2.159,09		Base de Cálculo do INSS 3.053,70	Base de Cálculo do FGTS 4.496,28	FGTS 359,69	FGTS Contribuição Social
					Base de Cálculo do IRRF(S) 2.488,90



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.809,13
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	50443BF11412231EE80CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.771,21
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7544C02298C2230F9BA441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 19/12/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000286 VITOR DOS SANTOS MELO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 475.958.968-60	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	13 dia(s)	905,42	76,78	
016	Insalubridade	20%	118,42		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 1.023,84	Total de Descontos 76,78	
				Líquido a Receber 947,06	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 1.023,84	Base de Cálculo do FGTS 1.023,84	FGTS 81,90	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 459,04

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 Dezembro de 2024	
Empregado 000156 ARIEL MARIANE BARBOSA PORTO SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 478.545.728-79	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 4.476,06	FGTS 358,07	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	VITOR DOS SANTOS MELO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	475.958.968-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731608476-7
Valor:	R\$ 946,06
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F4448EF527222388FC0771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	VITOR HUGO GUIMARAES LOPES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	523.906.428-88
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731608723-5
Valor:	R\$ 1,00
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	78443270F3F223A7661221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	Ariel Mariane Barbosa Porto Sa
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	478.545.728-79
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631855-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	954472C1EEF223E5D11AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	6 dia(s)	118,49		
310	INSS	12%		265,26	
311	IRRF	7,5%		17,23	
			Total de Proventos 3.053,70	Total de Descontos 282,49	
				Líquido a Receber 2.771,21	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.053,70	Base de Cálculo do FGTS 4.509,07	FGTS 360,71	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.488,90

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 Dezembro 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%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	118,49		
310	INSS	12%		265,26	
311	IRRF	7,5%		17,23	
			Total de Proventos 3.053,70	Total de Descontos 282,49	
				Líquido a Receber 2.771,21	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.053,70	Base de Cálculo do FGTS 4.491,26	FGTS 359,29	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.488,90



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.771,21
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3144EC0FD782237D6FC661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	Let cia Renata de Oliveira Res
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	369.362.808-46
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630192-5
Valor:	R\$ 2.771,21
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F044D6CAFA4223FD26F221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	118,49		
310	INSS	12%		265,26	
311	IRRF	7,5%		17,23	
			Total de Proventos 3.053,70	Total de Descontos 282,49	
				Líquido a Receber 2.771,21	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.053,70	Base de Cálculo do FGTS 4.333,87	FGTS 346,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.488,90

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 Dezembro 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	3 dia(s)	208,94		
016	Insalubridade	20%	27,33		
310	INSS	12%		28,35	
			Total de Proventos 236,27	Total de Descontos 28,35	
				Líquido a Receber 207,92	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 236,27	Base de Cálculo do FGTS 1.457,01	FGTS 116,55	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.771,21
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0244AB8DD8A2235086F331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 207,92
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	D6446C61407223B5656DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	127,61		
310	INSS	12%		270,91	
311	IRRF	7,5%		20,76	
			Total de Proventos 3.100,80	Total de Descontos 291,67	
				Líquido a Receber 2.809,13	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.100,80	Base de Cálculo do FGTS 4.538,27	FGTS 363,05	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.536,00

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 Dezembro 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	118,49		
310	INSS	12%		265,26	
311	IRRF	7,5%		11,25	
			Total de Proventos 3.053,70	Total de Descontos 276,51	
				Líquido a Receber 2.777,19	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.053,70	Base de Cálculo do FGTS 4.249,65	FGTS 339,96	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.409,26



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.809,13
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	454464001412232532D001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.777,19
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	30441DC197D223B85A8881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	3 dia(s)	208,94	35,19	
016	Insalubridade	20%	27,33		
024	Adicional Noturno Horas 35%	8h	37,98		
049	Descanso Semanal Remunerado	1 dia(s)	18,99		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 293,24	Total de Descontos 35,19	
				Líquido a Receber 258,05	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 293,24	Base de Cálculo do FGTS 1.732,73	FGTS 138,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)

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 Dezembro 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	2 dia(s)	139,30	28,02	
016	Insalubridade	20%	18,22		
024	Adicional Noturno Horas 35%	8h	37,98		
049	Descanso Semanal Remunerado	1 dia(s)	37,98		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 233,48	Total de Descontos 28,02	
				Líquido a Receber 205,46	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 233,48	Base de Cálculo do FGTS 1.667,86	FGTS 133,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 258,05
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3C447495AF322342A35CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 205,46
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	8D44F86BC062233F206001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	127,61		
310	INSS	12%		270,91	
311	IRRF	7,5%		20,76	
			Total de Proventos 3.100,80	Total de Descontos 291,67	
				Líquido a Receber 2.809,13	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.100,80	Base de Cálculo do FGTS 4.507,99	FGTS 360,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.536,00

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 Dezembro 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		
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 3.738,00	FGTS 299,03	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.809,13
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F4449177939223B5721CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3244E3E137E2235563B991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 000077 ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2024
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	2 dia(s)	139,30		
016	Insalubridade	20%	18,22		
310	INSS	12%		18,90	
			Total de Proventos 157,52	Total de Descontos 18,90	
				Líquido a Receber 138,62	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 157,52	Base de Cálculo do FGTS 1.378,26	FGTS 110,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 22/02/2024
Empregado 000199 KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2024
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		
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 3.458,78	FGTS 276,69	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 138,62
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	E544E9446402239C31A771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	5544F9B4C7B223847B4AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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
Empregado 000173 TATIANE APARECIDA DE JESUS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2024
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 3.662,23	FGTS 292,96	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
Empregado 000082 VANESSA BUENO DE LIMA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Competência Dezembro de 2024
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		
024	Adicional Noturno Horas 35%	72h	341,81		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	82,03		
310	INSS	12%		242,65	
			Total de Proventos 2.865,33	Total de Descontos 242,65	
				Líquido a Receber 2.622,68	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.865,33	Base de Cálculo do FGTS 4.163,47	FGTS 333,07	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.243,50



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	5A448319B3422364F3FDD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.622,68
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0C4436A2DBC223C3D3FAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	455,74		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	109,38		
310	INSS	12%		259,61	
311	IRRF	7,5%		13,70	
			Total de Proventos 3.006,61	Total de Descontos 273,31	
				Líquido a Receber 2.733,30	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.006,61	Base de Cálculo do FGTS 4.411,38	FGTS 352,90	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.441,81

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 Dezembro 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		
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 3.357,05	FGTS 268,55	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.733,30
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0944DA6D0E922390838991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F744EA96031223B23EB441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.051,87	FGTS 244,14	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 01/09/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000257 BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 062.410.768-09	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		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 2.848,40	FGTS 227,86	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	4E44B9A13D122394DEBEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	BENEDITA APARECIDA D OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	062.410.768-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000727867663-1
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	FE4405F9719223EF660AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 3.255,32	FGTS 260,41	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 11/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000283 MARCOS HENRIQUE MOREIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 361.006.128-60	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	21 dia(s)	1.462,61	169,89	
016	Insalubridade	20%	191,30		
024	Adicional Noturno Horas 35%	80h	379,79		
049	Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	89,36		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.123,06	Total de Descontos 169,89	
				Líquido a Receber 1.953,17	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.123,06	Base de Cálculo do FGTS 2.326,52	FGTS 186,11	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.558,26



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	13446A20E7422364412221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	MARCOS HENRIQUE MOREIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	361.006.128-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720696505-0
Valor:	R\$ 1.953,17
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C6440ED730822396D3DCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 20/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000291 DOUGLAS COSTA BARRETO SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 358.639.108-01	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	12 dia(s)	835,78	70,88	
016	Insalubridade		109,31		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 945,09	Total de Descontos 70,88	
				Líquido a Receber 874,21	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 945,09	Base de Cálculo do FGTS 945,09	FGTS 75,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 115,85

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 20/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000293 VITOR HUGO GUIMARAES LOPES			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 523.906.428-88	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	12 dia(s)	835,78	70,88	
016	Insalubridade		109,31		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 945,09	Total de Descontos 70,88	
				Líquido a Receber 874,21	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 945,09	Base de Cálculo do FGTS 945,09	FGTS 75,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 380,29



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	DOUGLAS COSTA BARRETO SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	358.639.108-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731610763-5
Valor:	R\$ 874,21
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	4844241E0E5223F3004551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	VITOR HUGO GUIMARAES LOPES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	523.906.428-88
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731608723-5
Valor:	R\$ 1,00
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	78443270F3F223A7661221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	VITOR DOS SANTOS MELO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	475.958.968-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731608476-7
Valor:	R\$ 946,06
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F4448EF527222388FC0771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	176,36	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	332,71		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	79,85		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.194,96	Total de Descontos 176,36	
				Líquido a Receber 2.018,60	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.194,96	Base de Cálculo do FGTS 3.245,84	FGTS 259,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.630,16

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 09/05/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000240 ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
CPF: 408.759.148-45	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00	176,36	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	332,71		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	79,85		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.194,96	Total de Descontos 176,36	
				Líquido a Receber 2.018,60	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.194,96	Base de Cálculo do FGTS 2.896,08	FGTS 231,67	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.630,16



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.018,60
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F7445C2AD302236E0B5441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.018,60
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	DD4447A65C7223004F2991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 03/12/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000272 PABLO RICHARD COSTA DA SILVA		Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
CPF: 501.076.048-76	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	29 dia(s)	1.403,23	146,64	
016	Insalubridade	20%	264,18		
024	Adicional Noturno Horas 35%	56h	163,33		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	34,03		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.864,77	Total de Descontos 146,64	
				Líquido a Receber 1.718,13	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.864,77	Base de Cálculo do FGTS 2.013,30	FGTS 161,06	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.299,97

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 Dezembro de 2024	
Empregado 000244 VITOR PEIXOTO CIAMBRONI		Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria	
CPF: 333.288.478-63	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00	139,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 139,23	
				Líquido a Receber 1.643,17	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.782,40	Base de Cálculo do FGTS 2.302,26	FGTS 184,17	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	PABLO RICHARD COSTA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	501.076.048-76
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720696284-0
Valor:	R\$ 1.718,13
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0F449C51732223DAD4E551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	VITOR PEIXOTO CIAMBRONI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	333.288.478-63
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000730924091-0
Valor:	R\$ 1.643,17
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	FB44E775D9A223547BA001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 20/12/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000292 LEANDRO LOPES ALVES		Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
CPF: 401.907.948-01	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	24,01		
011	Salário Base	12 dia(s)	580,65		
016	Insalubridade		109,31		
310	INSS	7,5%		51,74	
			Total de Proventos 713,97	Total de Descontos 51,74	
				Líquido a Receber 662,23	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 689,96	Base de Cálculo do FGTS 689,96	FGTS 55,19	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 125,16

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Dezembro 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 9.977,73	FGTS 798,21	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.522,57



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	LEANDRO LOPES ALVES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	401.907.948-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731610422-9
Valor:	R\$ 661,23
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7C446EF0B6622384EA7CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	LEANDRO LOPES ALVES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	401.907.948-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731610422-9
Valor:	R\$ 1,00
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	5644C4B2C9322377DBB771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	FD441375EDA22344008111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 18/10/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000265 MARIA ROSANGELA DE OLIVEIRA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 122.030.788-20	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
006	Cobertura acidente - afastamen		300,00		
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		225,55	
			Total de Proventos 4.900,58	Total de Descontos 688,44	
				Líquido a Receber 4.212,14	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.983,96	FGTS 398,71	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.948,10

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Dezembro 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	3 dia(s)	417,89		
016	Insalubridade	20%	27,33		
310	INSS	14%		62,33	
			Total de Proventos 445,22	Total de Descontos 62,33	
				Líquido a Receber 382,89	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 445,22	Base de Cálculo do FGTS 2.745,51	FGTS 219,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	MARIA ROSANGELA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	122.030.788-20
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734059837-6
Valor:	R\$ 4.212,14
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	CB44DD709F92236B767001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 382,89
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	5244BBE4670223443F3991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	6 dia(s)	223,28		
310	INSS	14%		624,40	
311	IRRF	27,5%		514,70	
			Total de Proventos 5.754,20	Total de Descontos 1.139,10	
				Líquido a Receber 4.615,10	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.754,20	Base de Cálculo do FGTS 8.362,02	FGTS 668,95	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.129,80

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro 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	
006	Cobertura acidente - afastamen		900,00		
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	32h	286,26		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	68,70		
310	INSS	14%		512,59	
311	IRRF	22,5%		294,24	
			Total de Proventos 5.855,54	Total de Descontos 806,83	
				Líquido a Receber 5.048,71	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.955,54	Base de Cálculo do FGTS 7.667,32	FGTS 613,38	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.253,36



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 4.615,10
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	5044F1591842237836EAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 5.048,71
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	E144FB0F9D82231A81B661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____ / ____ / ____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 24/02/2024	Competência Dezembro 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	599,55 472,72	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	787,21		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	188,93		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			Total de Proventos 5.576,72	Total de Descontos 1.072,27	
				Líquido a Receber 4.504,45	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.576,72	Base de Cálculo do FGTS 7.735,57	FGTS 618,83	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.977,17

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 Dezembro 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	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 6.902,36	FGTS 552,18	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 4.504,45
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	DD44546FE1922335BEEBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	B444DB0199C22302BEA111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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%		104h	930,34	
049	Descanso Semanal Remunerado		6 dia(s)	223,28	
310	INSS		14%		624,40
311	IRRF		27,5%		462,56
				Total de Proventos 5.754,20	Total de Descontos 1.086,96
					Líquido a Receber 4.667,24
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.754,20	Base de Cálculo do FGTS 8.446,37	FGTS 675,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.940,21

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			Competência Dezembro de 2024		
			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
CPF: 320.456.448-71		Banco	Agência		Conta
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição		Referência	Provento	Desconto
006	Cobertura acidente - afastamen			300,00	
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 4.900,58	Total de Descontos 688,44
					Líquido a Receber 4.212,14
Salário Contratual 4.318,18		Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 6.755,93	FGTS 540,46	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 4.667,24
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	C3444FCC5C122383D01991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	320.456.448-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000743790085-9
Valor:	R\$ 4.212,14
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	2944AB70F31223DE232441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/12/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000287 MARA NOGAROTTO SALLES		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 290.498.988-90	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	7 dia(s)	975,07		
016	Insalubridade		63,76		
310	INSS	7,5%		77,91	
			Total de Proventos 1.038,83	Total de Descontos 77,91	
				Líquido a Receber 960,92	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 1.038,83	Base de Cálculo do FGTS 1.038,83	FGTS 83,10	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 474,03

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 Dezembro 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	
006	Cobertura acidente - afastamen		300,00		
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 4.900,58	Total de Descontos 688,44	
				Líquido a Receber 4.212,14	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 6.325,80	FGTS 506,05	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	MARA NOGAROTTO SALLES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	290.498.988-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731610093-2
Valor:	R\$ 1,00
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	6844D73B8D4223827DFCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	MARA NOGAROTTO SALLES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	290.498.988-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731610093-2
Valor:	R\$ 1,00
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	6844D73B8D4223827DFCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 4.212,14
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	4344D16D00C2239B8EADD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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	
005	Salário-Licença	15 dia(s)	2.089,44	254,99	
011	Salário Base	5 dia(s)	696,48		
016	Insalubridade		182,19		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.968,11	Total de Descontos 254,99	
				Líquido a Receber 2.713,12	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 2.968,11	Base de Cálculo do FGTS 4.693,33	FGTS 375,45	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.333,94

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 28/11/2024	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000269 MARIA DANIELA GOMES		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 278.700.428-89	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18	574,70 430,75	
016	Insalubridade		282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	72h	644,08		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	154,58		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			Total de Proventos 5.399,24	Total de Descontos 1.005,45	
				Líquido a Receber 4.393,79	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.399,24	Base de Cálculo do FGTS 5.782,62	FGTS 462,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.824,54



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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\$ 2.713,12
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	F3440FAD7F022349585DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	MARIA DANIELA GOMES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	278.700.428-89
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000732271457-2
Valor:	R\$ 4.393,79
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	9944AD6BA25223E47D2BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 04/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000277 MARINA VIANNA CONSORTE		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 332.456.848-00	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	28 dia(s)	3.900,29		
016	Insalubridade	20%	255,07		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	858,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	186,69		
310	INSS	14%		546,93	
311	IRRF	22,5%		299,04	
			Total de Proventos 5.200,82	Total de Descontos 845,97	
				Líquido a Receber 4.354,85	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.200,82	Base de Cálculo do FGTS 5.584,20	FGTS 446,73	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.274,71

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 20/12/2024	Competência Dezembro de 2024
Empregado 000289 EWERTON APARECIDO DA SILVA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
CPF: 338.942.588-88	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	12 dia(s)	1.671,55		
016	Insalubridade		109,31		
310	INSS	9%		139,09	
			Total de Proventos 1.780,86	Total de Descontos 139,09	
				Líquido a Receber 1.641,77	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 1.780,86	Base de Cálculo do FGTS 1.780,86	FGTS 142,46	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.216,06



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	MARINA VIANNA CONSORTE
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	332.456.848-00
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731728914-1
Valor:	R\$ 4.354,85
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0A44890E6FB22350A5D441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	EWERTON APARECIDO DA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	338.942.588-88
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731610586-1
Valor:	R\$ 1.640,77
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	BB44A291AE2223EEF20991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	EWERTON APARECIDO DA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	338.942.588-88
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731610586-1
Valor:	R\$ 1,00
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7144ECD0D1C223825A5AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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 5.598,60	FGTS 447,88	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.006,52

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 Dezembro de 2024
Empregado 000118 BRUNO COSTA NAREZI			Cargo Motorista		Lotação Pronto Atendimento - Transporte
CPF: 346.352.798-71	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
340	Pensão Alimentícia Líquido	28%		590,20	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 803,32	
				Líquido a Receber 1.800,08	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 3.905,10	FGTS 312,40	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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	ED441B8F7052235AA55441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

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:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	0E44B0578AD22384ACB331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 13/12/2024
Empregado 000285 WELLINGTON CLEMENTE FIRMINO			Cargo Condutor de ambulância		Competência Dezembro de 2024
Lotação Pronto Atendimento - Transporte					
CPF: 230.750.288-27	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	19 dia(s)	1.422,55		
016	Insalubridade	20%	173,08		
310	INSS	9%		122,42	
			Total de Proventos 1.595,63	Total de Descontos 122,42	
				Líquido a Receber 1.473,21	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 1.595,63	Base de Cálculo do FGTS 1.812,58	FGTS 145,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.030,83

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 26/12/2024
Empregado 000290 VIVALDO BARBOSA DOS SANTOS			Cargo Condutor de ambulância		Competência Dezembro de 2024
Lotação Pronto Atendimento - Transporte					
CPF: 071.259.318-71	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	6 dia(s)	449,23		
016	Insalubridade		54,65		
310	INSS	7,5%		37,79	
			Total de Proventos 503,88	Total de Descontos 37,79	
				Líquido a Receber 466,09	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 503,88	Base de Cálculo do FGTS 503,88	FGTS 40,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	WELLINGTON CLEMENTE FIRMINO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	230.750.288-27
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731755193-8
Valor:	R\$ 1.472,21
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	8B44E28DBD2223E1C45331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	WELLINGTON CLEMENTE FIRMINO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	230.750.288-27
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731755193-8
Valor:	R\$ 1,00
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	BA4487EE85A223F4EC1001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	VIVALDO BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	071.259.318-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731608251-9
Valor:	R\$ 465,09
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	1C44CFAECC1223E2D6BCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	VIVALDO BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	071.259.318-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000731608251-9
Valor:	R\$ 1,00
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	36449F403642238580AAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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 Dezembro 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		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
310	INSS	14%		443,77	
311	IRRF	15%		164,72	
			Total de Proventos 4.464,00	Total de Descontos 608,49	
				Líquido a Receber 3.855,51	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.464,00	Base de Cálculo do FGTS 6.711,57	FGTS 536,92	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.641,05

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Dezembro de 2024	
Empregado 000129 THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARCAL		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação Pronto Atendimento - Radiologia	
CPF: 414.255.338-09	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
310	INSS	14%		443,77	
311	IRRF	15%		164,72	
			Total de Proventos 4.464,00	Total de Descontos 608,49	
				Líquido a Receber 3.855,51	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.464,00	Base de Cálculo do FGTS 6.696,00	FGTS 535,68	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.641,05



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	Fernando Henrique Vieira Manca
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	415.447.398-00
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746445992-0
Valor:	R\$ 3.855,51
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	7344E1FA12D223A70F7991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 / 000577545971-3

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000054

Nome do Favorecido (a):	THAIS A. DA CRUZ RAMOS MARCAL
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	414.255.338-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626137-0
Valor:	R\$ 3.855,51
Data do Pagamento:	03/01/2025

Autenticação Bancária:	3044FA8B02A2233FB66551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000054 de 03/01/2025

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 - DEZEMBRO/2024						
	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO						
							01 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h							Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h							Milena Alvarenga CRM N 252.506
DIA PEDIAT 7h às 19h							Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h							Maria Cláudia 251.328 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h							Camilla Maia CRM 258507
NOITE PEDIAT 19h às 7h							Luiza Missel CRM N 202566
	02- SEGUNDA	03- TERÇA	04- QUARTA	05-QUINTA	06-SEXTA	07-SÁBADO	08-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	Leandro David CRM N 242.104	Camila Cardoso CRM N 235106 Victória Schneider CRM 251593	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Ana Beatriz CRM N 258247	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Tayane Monteiro CRM 207542	Milena Alvarenga CRM N. 252.506	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Camila Cardoso CRM 235106	Artur Marques CRM N 215716
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	Bia Mattos CRM258493 Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Giovanna Zaratini CRM 233121	Carlos André CRM N 81.439	Anuah CRM 237399
PICO PA 13h às 01h	Bruna Lopes CRM 214402 Marcos Afonso CRM N 246.337	Camilla Maia CRM 258507	Camilla Maia 258507 Maria Luiza CRM 250481	Maria Luiza CRM 250481 Paulo Faria CRM 199653	Felipe Sardini CRM N 183080	Ana Beatriz CRM N 258247 Marcos Afonso CRM N 246.337	Luiza Missel CRM 202566 Paulo Faria CRM 199.653
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Camilla Maia CRM 258507	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Camilla Maia CRM 258507
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	Alana CRM 258475
	09-SEGUNDA	10-TERÇA	11-QUARTA	12-QUINTA	13-SEXTA	14-SÁBADO	15-DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402	Marcos Afonso CRM N. 246.337	Rodrigo Ianace CRM N 178605 Bruna Lopes CRM N 214402	Carolina Rebeque CRM 185355 Victória Schneider 251593	Alana CRM 258475	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Ana Beatriz CRM 258247	Régis Coelho CRM N 197.132	Camila Cardoso CRM 235106	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM 252506	Milena Alvarenga CRM N 252.506
DIA PEDIAT 7h às 19h	Vinicius Nobre CRM 167326 Alana CRM 258475	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114 Giovanna Zaratini CRM 233121	Vinicius Nobre CRM 167326	Alana CRM 258475	Bia Mattos CRM 258493	Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h	Bruna Lopes CRM 214402 Paulo Faria CRM N 199653	Victória Schneider CRM: 251593	Rodrigo Ianace CRM 178605 Paulo Faria CRM 199653	Régis Coelho CRM N 197.132	Felipe Sardini CRM N 183080	Camilla Maia 258507	Maria Cláudia CRM 251.328 Paulo Faria CRM 199653
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Maria Luiza CRM 250481 Victória Schneider CRM N 251593	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Victória Schneider CRM: 251593	Paulo Henrique CRM N 258992	Camilla Maia CRM 258507
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
	16-SEGUNDA	17-TERÇA	18-QUARTA	19-QUINTA	20-SEXTA	21-SÁBADO	22-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	Leandro David CRM N 242.104	Camila Cardoso CRM N 235106 Alana CRM 258475	Alana CRM 258475	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Tayane Monteiro CRM 207542	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Maria Cláudia CRM 251.328	Artur Marques CRM N 215716
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	Giovanna Zaratini CRM 233121	Alana CRM 258475	Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h	Tayane Monteiro CRM 207542 Paulo Faria CRM N 199653	Camilla Maia CRM 258507	Alana Negrini CRM N 258475 Maria Luiza CRM 250481	Maria Luiza CRM 250481 Alana CRM 258475	Bruna Lopes 214402 Alana Negrini 258475	Ana Beatriz CRM N 258247 Paulo Henrique CRM 258992	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	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Camilla Maia CRM 258507	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Camilla Maia CRM 258507
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Alana CRM 258475	Carlos André CRM N 81.439	Leticia Diamantino CRM 265555	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Alana CRM 258475
	23-SEGUNDA	24-TERÇA	25-QUARTA	26-QUINTA	27-SEXTA	28-SÁBADO	29-DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402 Marcos Afonso CRM 246337	Maria Cláudia CRM 251328 Marcos Afonso CRM 246.337	Bruna Lopes CRM N 214402	Bruna Lopes CRM 214402 Carolina Rebeque CRM 185355	Alana CRM 258475	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Maria Claudia CRM N 251328	Milena Alvarenga CRM N 252506 Ana Beatriz CRM 258247	Régis Coelho CRM N 197.132	Ana Beatriz CRM 258247	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Camila Cardoso CRM N 235.106	Giovani Migotto CRM N 266596 Ana Beatriz CRM 258247
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	Ana Paula CRM N 213.114	Alana CRM 258475	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Alana CRM 258475
PICO PA 13h às 01h	Tayane Monteiro CRM 207542 Marcos Afonso CRM N 246.337	Giullia Zamboni CRM: 266611 Gabriel Aquino CRM 264686	Camilla Maia CRM 258507	Régis Coelho CRM N 197.132	Felipe Sardini CRM N 183080	Maria Paula CRM 265623 Giovani Migotto CRM 266596	Maria Cláudia 251.328 Bruna Lopes CRM N 214402
NOITE PA 19h às 7h	Maria Luiza CRM 250481	Gustavo Braga CRM N 258547	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Victória Schneider CRM: 251593	Paulo Henrique CRM N 258992	Camilla Maia CRM 258507 Ricardo Gonçalves CRM 123955
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Leticia Diamantino CRM 265555	Livia Chiaradia CRM 258593	Alana CRM 258475	Alana CRM 258475	Leticia Diamantino CRM 265555	Luiza Missel CRM N 202566	Leticia Diamantino CRM 265555
	30- SEGUNDA	31- TERÇA					
DIA PA 7h às 19h	Maria Cláudia CRM 251328	Maria Paula CRM N 265623					
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Bruna Lopes CRM 214402	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Bruna Lopes CRM 214402					
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114 Alana CRM 258475	Ana Paula CRM N 213.114					
PICO PA 13h às 01h	Ana Beatriz CRM 258247 Bruna Lopes CRM N 214402	Camilla Maia CRM 258507					
NOITE PA 19h às 7h	Paulo Otávio CRM 266916	Luiza Missel CRM N 202566					
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993					



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

Nota Nº - Série
0000000051 - E

Autenticidade
SGTG-YHOT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/01/2025 10:35:48
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome do Médico: Laís Taveira Machado, CRM No228993

Datas Noturno Pediatria R\$ 1.600,00: *02,03,06,09,10,13,16,17,30,31/12*

Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

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	16.000,00	2,0100	321,60	16.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 16.000,00

478

23/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 221644

Data: 22/01/2025

Valor: R\$ 16.000,00

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 1817

Conta: 5775459713

Destino

Nome: LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Agência: 195

Conta: 458228

Informações Adicionais

Finalidade: Credito em Conta

Tipo TED: STR0008

Valor da Tarifa: R\$ 12,00

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 83													
		Data e Hora de Emissão 21/01/2025 16:13:12													
		Código de Verificação * JNB8-GTM8													
		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 21/01/2025, EM TREMEMBE - SP PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (PLANTÕES -PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ -SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024 NOME DO MÉDICO : DR ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS - CRM Nº 213144 DATAS DIURNO: 03,10,17,24,26,31 E METADE DOS DIAS 02,04,11,16,18,23,25,30 REF: CONTRATOS DE GESTÃO N 01/2023, CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ SP- TERMO ADITIVO 02 DADOS BANCÁRIOS NU PAGAMENTO SA AGENCIA :0001 CONTA CORRENTE: 74544261-9 VALOR LIQUIDO:R\$15.000,00															
<table border="1"> <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\$ 15.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$) 15.000,00</td> <td>Alíquota (%) 2,01</td> <td>Valor do ISS (R\$) 301,50</td> <td>Crédito (R\$) 0,00</td> </tr> </table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 15.000,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 301,50	Crédito (R\$) 0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00											
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 15.000,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 301,50	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.

23/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501221654b67b6b4e839

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/01/2025 às 17:38:27

Valor Original: R\$ 15.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 15.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 83 PED DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS

CNPJ: 37.109.422/0001-00

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41471126423

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
CTDZ-W70X

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/01/2025 14:10:23**

Competência: **01/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **46.363.435/0001-00** IM: **98967** IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA R EUGENIO FREDIANI ,212 - JARDIM INDEPENDENCIA**
CEP: **12031-700** Cidade: **TAUBATÉ** UF:
Email: **fiscal@mdrcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM Nº 233121

Pediatria:

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 06, 19, 20, 28 e metade dos dias 04, 05, 11, 18 e 25.

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 21

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

VALOR BRUTO: R\$ 11.350,00

DADOS BANCÁRIOS:

AGENCIA 5032

CONTA 20896-5

BANCO: 756 SIC00B

Chave PIX: 46363435/0001-00

Outras Informações:

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**

Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 964,75 - Aliq: 8,50%

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)

0,00

IR(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

COFINS(R\$)

0,00

CSLL(R\$)

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)

0,00

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

DEDUÇÕES(R\$)

0,00

SUBEMPREITADA(R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)

11.350,00

ALÍQUOTA(%)

2,7100

VALOR ISS(R\$)

307,59

VALOR TOTAL(R\$)

11.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 11.350,00

482

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211054ce1fe32b2e7

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:11:11

Valor Original: R\$ 11.350,00 **Valor Atualizado:** R\$ 11.350,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF147 PED DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 46.363.435/0001-00

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41425804908

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
000000001009 - 1Autenticidade
BCM-N-WAM1Data de Emissão
16/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS, 134, ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Nome do Médico: Carlos Andre, CRM Nº 81439

Datas (06 Plantões noturnos – R\$ 9.600,00): dias 05,07,12,14,15, E 19)

Datas (01 Plantão Diurno - R\$ 1.500,00): dia 07

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

BANCO 756 - SICOOB

AGENCIA 5032

C/C 5905-6

CNAE 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
1.221,00	166,50	72,15	333,00	111,00
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	11.100,00	2,0000%	222,00	11.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.196,35

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250121105686c2b1edc5a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:11:59

Valor Original: R\$ 9.196,35 **Valor Atualizado:** R\$ 9.196,35 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF1009 PED DEZ24 CARLOS ANDRE

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 23.949.042/0001-79

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41425855275

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

O numero do Protocolo junto ao CREMESP é 382233 (Foi necessário retificar algumas folhas do Contrato Social a pedido do Cartorio, por esse motivo o processo retornou ao CREMESP)

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 1009), 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, 16/01/2025

VERA LUCIA DOS SANTOS:04904202813
02813

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2025.01.16 08:30:46
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

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

20250113u49152753000101

Número da Nota

00000066

Data e Hora de Emissão

13/01/2025 15:17:12

Código de Verificação

8U8B-VXTL**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **49.152.753/0001-01**Inscrição Municipal: **7.560.586-4**Nome/Razão Social: **ANUAH MANSUR ASSISTENCIA MEDICA**Endereço: **R JORGE RIZZO 217, APT 72 - PINHEIROS - CEP: 05424-060**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (Plantão de pediatria) junto ao pronto atendimento (PA) do município de Tremembé - SP, referente ao mês de Dezembro/2024.

Nome do médico: **Anuah Mansur CRM Nº 237399 SP**Data: **08/12/2024 das 7h até 19h (12h - diurno)**

REF: Contrato de gestão Nº 001/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão De Saúde e o Município De Tremembé - SP (TERMO ADITIVO 02)

Dados Bancários:

Banco Inter - 077

AG: 0001

Conta: 26870683-2

Chave Pix: 49.152.753/0001-01

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04189 - Hospitais.				
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;

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211058472bb665c50

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:12:25

Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF66 PED DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANUAH MANSUR ASSISTENCIA MEDICA

CNPJ: 49.152.753/0001-01

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 41425881676

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000118 - E

Autenticidade
MHBU-4QK0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/01/2025 16:18:18
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Praca Republica ,361 - Centro
CEP: 12120-000 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP Pais: Brasil
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - PEDIATRIA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.

Nome do Médico: ALANA FONSECA NEGRINI DE OLIVEIRA, CRM Nº258475

Datas (diurno - R\$ 1.500,00):
Dias 01/13/15/21/22/27/29 METADE dos dias 2/9/16/23/30
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Dias 4/8/11/18/22/25/26

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SIC00B
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	25.450,00	3,3482	852,12	25.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 25.450,00

489

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211101e4d9f518ae4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:12:10

Valor Original: R\$ 25.450,00 **Valor Atualizado:** R\$ 25.450,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF118 PED DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LOPES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 34.539.231/0001-90

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41425868625

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5 Série 150, emitido em 14/01/2025

Número da Nota

00000003

Data e Hora de Emissão

14/01/2025 22:16:55

Código de Verificação

TJBD-FC5I

01250114458435796000195

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **58.435.796/0001-95**Inscrição Municipal: **1.626.600-5**Nome/Razão Social: **LETICIA RICARDO DIAMANTINO SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO -GESTAO DE SAUDE (FILIAL DE TREMEMBE)**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua 7 de Setembro 473, SALA 08 E 09 - Centro - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestacao de servicos medicos (plantoes pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do municipio de Tremembe-SP, referente ao mes de Dezembro/2024.

Nome do Medico: Leticia Ricardo Diamantino, CRM N 265.555

Datas (noturno R\$ 1.600,00): 20/12/2024; 23/12/2024; 27/12/2024; 29/12/2024

Ref: Contrato de Gestao N 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCARIOS:

BANCO: DOCK IP S.A.

AG: 0001

CC: 501116-6

CHAVE PIX (PJ): 58.435.796/0001-95

Dados Bancarios: DOCK IP S.A. 301

Ag: 0001

CC: 5011166

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5 Série 150, emitido em 14/01/2025;

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250121110508e4b7442dc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:12:39

Valor Original: R\$ 6.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.400,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF03 PED DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LETICIA RICARDO DIAMANTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 58.435.796/0001-95

Instituição: BPP IP S.A.

Código da operação: 41425886046

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
000000000064 - 1Autenticidade
KRJL-7KCUData de Emissão
13/01/2025**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 : 121...**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** missel.luiza@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**ESTE DOCUMENTO SUBSTITUI A NFSe Nº 63****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/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 01,28

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 (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Chave pix cnpj: 43350112000185 (CNPJ)

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 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

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012111075dbb89d8fd3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:13:47

Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF64 PED DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA

CNPJ: 43.350.112/0001-85

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 41425957987

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
000000000167 - 1Autenticidade
62WT-NYSFData de Emissão
22/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LMC ASSISTENCIA MEDICA LTDA**CPF/CNPJ:** 55.742.231/0001-62 **IM:** 8991 **IE:****Fone:** 1125383681**Endereço:** RUA ANTÔNIO LOURENÇO XAVIER,250,CENTRO - CEP : 12120091**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** carolinamartins@healthcarecontabilidade.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos 1 plantão noturno pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP.
referente ao mês de DEZ/2024 Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. (TERMO ADITIVO 02)

Nome do Médico: Livia Mello Chiaradia, CRM Nº258593. Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 0 Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 1 noturno 24

DADOS BANCÁRIOS: - BANCO: inter - AG: 0001 - CC: - 37355704-3 - CHAVE PIX(PJ): 55742231/0001-62

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/>Situação de Tributação
Tributada no PrestadorCódigo do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.I.N.S.S. (R\$)
0,00I.RENDA (R\$)
0,00PIS (R\$)
0,00COFINS (R\$)
0,00CSLL (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
0,00Base de Cálculo (R\$)
1.600,00Aliquota (%)
2,0000%Valor do ISS (R\$)
32,00Valor Total da Nota (R\$)
1.600,00**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.600,00**

24/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501231207af80ed9f3f0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/01/2025 às 16:32:46

Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 167 PED DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LMC ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CNPJ: 55.742.231/0001-62

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 41510840222

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

Nota Nº - Série
0000000015 - E

Autenticidade
8U63-9N22

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/01/2025 13:59:14
Competência: 01/2025



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: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.

Nome do Médico: BEATRIZ DA SILVA MATTOS , CRM Nº 258493
Datas diurnas: 14 e metade do dia 05
Datas noturnas: não há

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS:
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

497

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211111024a6739f5a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:12:51

Valor Original: R\$ 2.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.250,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF15 PED DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BEATRIZ SILVA DE MATTOS LTDA

CNPJ: 56.387.440/0001-06

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41425909767

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
000000001007 - 1Autenticidade
R073-2015Data de Emissão
16/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS, 134, ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (PLANTÕES - CLINICA MEDICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02)

BANCO 756 - SICOOB

AGENCIA 5032

C/C 5905-6

CNAE 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Código do Serviço

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

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211113e82f192c553

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:14:18

Valor Original: R\$ 5.368,22 **Valor Atualizado:** R\$ 5.368,22 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF1007 CM PED MV DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 23.949.042/0001-79

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41425979031

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

O numero do Protocolo junto ao CREMESP é 382233 (Foi necessário retificar algumas folhas do Contrato Social a pedido do Cartorio, por esse motivo o processo retornou ao CREMESP)

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 1007), 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, 16/01/2025

VERA LUCIA DOS SANTOS:04904202813
Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2025.01.16 08:08:41
-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
000000001008 - 1Autenticidade
HMY0-MZD7Data de Emissão
16/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTES À COORDENAÇÃO NO PRONTO ATENDIMENTO - PA DE TREMEMBÉ-SP COM FUNÇÕES DE DIREÇÃO CLÍNICA, COM CUMPRIMENTO MÍNIMO DE 20 HORAS SEMANAIS,

REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/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 (TERMO ADITIVO 02)

BANCO 756 - SICOOB

AGENCIA 5032

C/C 5905-6

CNAE 8630-5/03 - 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/>

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

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211115347d2231738

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:14:28

Valor Original: R\$ 9.385,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.385,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF1008 CM COORD DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 23.949.042/0001-79

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41425990983

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

O numero do Protocolo junto ao CREMESP é 382233 (Foi necessário retificar algumas folhas do Contrato Social a pedido do Cartorio, por esse motivo o processo retornou ao CREMESP)

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 1008), 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, 16/01/2025

VERA LUCIA DOS SANTOS:04904202813
02813

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2025.01.16
08:34:29 -03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658



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

Nota Nº - Série
0000000120 - E

Autenticidade
X5PD-BY00

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 08:25:38
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - CLÍNICA MÉDICA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP referente ao mês de Dezembro/2024.

Nome do Médico: PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA, CRM Nº 199653
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 01//08//15//22//29
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxx
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dos dias 05//08//09//11//15//16

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

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	12.300,00	3,3482	411,83	12.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.300,00

505

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211117a9efc451d3f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:15:05

Valor Original: R\$ 12.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 12.300,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF120 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LOPES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 34.539.231/0001-90

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41426023084

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000040 - E

Autenticidade
MX9X-4Z7P

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 17:44:05
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GUSTAVO LEONEL RIOS BRAGA LTDA
Nome Fantasia: GUSTAVO LEONEL RIOS BRAGA LTDA
CNPJ/CPF: 56.128.562/0001-70 IM: 998630 IE: TELEFONE:57848535
Endereço: RUA EMILIO WINTHER ,597 - JARDIM DAS NACOES
CEP: 12030-000 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: irene.oliveira@victasolucoes.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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos plantões clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.
Nome do Médico: , Gustavo Leonel Rios Braga CRM Nº 258.547SP
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 24/12/2024 das 19h as 7 hrs
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)
Dados bancários: Banco: 0260 Agência: 0001 Conta: 584028987-4 Gustavo Leonel Rios Braga LTDA

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	1.600,00	2,1700	34,72	1.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.600,00					507

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250121111964b5b2a977d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:14:38

Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF40 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GUSTAVO LEONEL RIOS BRAGA LTDA

CNPJ: 56.128.562/0001-70

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41425994064

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 48/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização			Data e Hora de Emissão 17/01/2025 15:06:50
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 44F46E70FE094E897DBB
				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 - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.				
Nome do Médico: Leandro de Oliveira David, CRM 242104-SP				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dias 5 e 19				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02).				
CNAE: 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consulta				
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 48/NFE	
		Emissão 17/01/2025 15:06:50	
		Código de verificação 44F46E70FE094E897DBB	
/ /	Identificação do Recebedor		

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211122ad03dc3a0ed

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:14:55

Valor Original: R\$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF48 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 53.449.972/0001-24

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41426019709

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

Nota Nº - Série
0000000015 - E

Autenticidade
LJ5U-SQS1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/01/2025 16:16:18**
Competência: **01/2025**



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: **RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO**
CEP: **12120-017** Cidade: **TREMEMBE** UF: **SP** Pais:
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 DEZEMBRO/2024.
Nome do médico: CAMILLA VIVIANI GUIMARAES MAIA, CRM nº 258507
Dias dos Plantões Noturnos: 01,05,08,15,19,22 e metade do dia 29
Dias dos Plantões Horário Pico: 03,14,17,25,31 e metade do dia 04
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONFORME LEI 12.741/12 - IMPOSTO APROXIMADOS 13,45% FEDERAL 3,25% MUNICIPAL - FONTE IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (24.1.E)
OBS: Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB no 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Nubank
Agência: 0001
Conta Corrente: 372993118-

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 14

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	19.200,00	2,0000	384,00	19.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 19.200,00					511

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012111249eede0e73e0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:14:46

Valor Original: R\$ 19.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 19.200,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF15 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAMILLA VIVIANI GUIMARAES MAIA LTDA

CNPJ: 55.657.550/0001-70

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41426016788

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000043 - E

Autenticidade
QUEG-UPIK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 08:20:49
Competência: 01/2025



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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM Nº 197132
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 11, 25 e metade do dia 21
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): nenhum
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 12 e 26

Valor total: 6950,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

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	6.950,00	2,1700	150,82	6.950,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.950,00					513

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211126ac6830bc6cc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:15:13

Valor Original: R\$ 6.950,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.950,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF43 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: REGIS COELHO FILHO

CNPJ: 39.528.311/0001-63

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41426003184

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000020 - E

Autenticidade
6Y0T-ZRRW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/01/2025 09:07:28
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BORGES & BOTOSSI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 36.573.291/0001-54 IM: 999382 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA IRMÃ MARIA RITA DE MOURA ,50 ,SALA 1 - PARQUE RESIDENCIAL BOM CONSELHO
CEP: 12031-140 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: paralegal@newcontvale.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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.

Nome do Médico: Carolina Rebeque Botossi CRM Nº 185355

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 12 horas dos dias 02,09,16,23 e 6h dos dias 13,27

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 0

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 0

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02).

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
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.383,75 - Aliq: 18,45%
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	112,50	48,75	225,00	75,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	7.500,00	2,0000	150,00	7.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.038,75 515

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211127e32bde305a1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:15:22

Valor Original: R\$ 7.038,75 **Valor Atualizado:** R\$ 7.038,75 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF20 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MFM BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CNPJ: 36.573.291/0001-54

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 41426038258

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000002603 - E

Autenticidade
H4VH-7RTC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/01/2025 17:32:12
Competência: 01/2025



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 SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: Praca Republica ,361 - Centro
CEP: 12120-000 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP Pais: Brasil
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 DEZEMBRO / 2024
Nome do Médico: Rodrigo Iânace Faria de Castro - CRM 170605 / SP
Datas (diurno - R\$ 1.500,00) / Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00) : ''Metade'' dos dias 11 e 12 RESPECTIVAMENTE.
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)
Dados bancários: Banco do Brasil, 001, Agência : 6518 - 8 C/C 48159 - 9, Chave Pix: 65052847000165

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 87,57 - 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	23,25	10,07	46,50	15,50	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	1.550,00	2,0000	31,00	1.550,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.454,68

517

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012111293d65d6cfb4c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:16:03

Valor Original: R\$ 1.454,68 **Valor Atualizado:** R\$ 1.454,68 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF2603 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PROCORACAO- CLINICA DE AVALIACAO CARDIOLOGICA LTDA

CNPJ: 65.052.847/0001-65

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 41426062355

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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



20250113u57013795000190

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

RPS Nº 1 Série 1, emitido em 13/01/2025

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

13/01/2025 17:40:42

Código de Verificação

QPDG-WU9H**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **57.013.795/0001-90**Inscrição Municipal: **14908093**Nome/Razão Social: **PAULO OTAVIO PINTO ALVES FERREIRA LTDA**Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**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 clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.

Nome do Médico: Paulo Otávio Pinto Alves Ferreira, CRM No 266916

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 30/12/2024

Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

Nome da empresa: Paulo Otávio Pinto Alves Ferreira LTDA.

CNAe: 86.30-5-99

Código de serviço: 86.10-1-02

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 0260

AG: 0001

CC: 525573907-1

CHAVE PIX(PJ): 57013795000190

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.600,00

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
-	-	R\$32,16(2,01%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1 Série 1 emitido em 13/01/2025;



22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211800f24dbe2c2d3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:14:29

Valor Original: R\$ 1.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.600,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 01 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PAULO OTAVIO PINTO ALVES FERREIRA LTDA

CNPJ: 57.013.795/0001-90

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41425991242

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 11	Data Emissão: 10/01/2025	Chave: TCYE-IOGO
-------------	--------------------------	------------------------------------	----------------------------

PAULO CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA

R FRANCISCO AFFONSO DE MELO, 508 - 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: 01/2025

Mun. Prestação do Serviço: Tremembé - SP

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**

RUA 7 DE SETEMBRO, 473 - CENTRO

Tremembé - SP - Brasil - CEP: 12120017

CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
-----	-------------------------------	-------	-------------

1	Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês Dezembro/2024.	4.000,00	4.000,00
---	---	----------	----------

Nome do Médico: Paulo Henrique de Lima Carvalho, CRM Nº 258992

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 14 e 28/12

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 21/12

Valor da Nota: R\$ 4.000,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

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	4.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17% 86,80
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
4.000,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		4.000,00

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

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012111313acd84ba0b2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:16:11

Valor Original: R\$ 4.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF11 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PAULO CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 55.085.974/0001-07

Instituição: CORA SCD S.A.

Código da operação: 41426064928

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 21/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 10/01/2025 16:01:58	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação A36A57BF2D134D6F8423	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 51.498.867/0001-50 IE: ISENTA IM: 33996				
Razão Social: JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA				
Endereço : RUA ANTONIO XAVIER DE ASSIS - Num: 37				
Bairro : VILA RESENDE - CEP: 12.282-110				
Município : CACAPAVA - SP Telefone: (12)3652-4160				
E-mail : esfera_contabilidade@hotmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE:		IM:	
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Avenida Audrá - Num: 316. Bairro: LOTEAMENTO VILA NOSSA SENHORA DA GUIA - CEP: 12.125-010				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CACAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.				
Nome do Médico: GABRIELA CRISTINA JUNQUEIRA, CRM Nº 236.987				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00):06,09,13,16,20,27 e metade dos dias 03,10,17,30,31				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 12,26				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xxxxx				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)				
CNAE: 8630503 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.950,00				
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	15.950,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	320,60			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 15.950,00 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Quinze Mil Novecentos e Cinquenta Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 21/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 10/01/2025 16:01:58
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação A36A57BF2D134D6F8423
		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 21/NFE	
	Emissão 10/01/2025 16:01:58	
	Código de verificação A36A57BF2D134D6F8423	

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250121113335969a3d70d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:16:21

Valor Original: R\$ 15.950,00 **Valor Atualizado:** R\$ 15.950,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF21 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.498.867/0001-50

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 41426077742

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000082 - E

Autenticidade
8Z0Z-300C

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 14:25:53
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.386.911/0001-25 IM: 101818 IE: TELEFONE:32194759
Endereço: RUA UBATUBA ,123 ,BLOCO B - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-060 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: contato@simples.cnt.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome do Médico: Camila de Oliveira Cardoso, CRM Nº 235.106.
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): (Dia 07, 12, 28 e metade dos dias 06, 20/12/2024) R\$ 6.000,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA 5691
CONTA 68926
BANCO UNICRED

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Outras Informações:
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - 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
Em substituição a Nota Nº 81

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	2,1700	130,20	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.000,00

526



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

Nota Nº - Série
0000000082 - E

Autenticidade
8Z0Z-300C

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 14:25:53
Competência: 01/2025



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012111356fdf149631e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:16:29

Valor Original: R\$ 6.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF82 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: C O C SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 48.386.911/0001-25

Instituição: CC PROF SAUDE TRIANGULO SUL MG

Código da operação: 41426089721

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 13/01/2025 10:26:00
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação BB44F098DCEA2AE48BBE
				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 (plantões clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM Nº 252506				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 01,04,05,07,14,15,18,19 e metade do dia 24				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há				
Valor: R\$: 12.750				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: 0260				
AG: 001				
CC: 797251484				
CHAVE PIX(PJ): 12992320603				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.750,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	12.750,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
3,00	382,50			

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA						Número da Nota/Série 37/NFE		
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização						Data e Hora de Emissão 13/01/2025 10:26:00		
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e						Código de Verificação BB44F098DCEA2AE48BBE		
							Página 2 / 2		
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	191,25		82,88		382,50		127,50	784,13	
VALOR LIQUIDO = R\$ 11.965,87									
Dados do Vencimento									
Valor Documento R\$: 11.965,87 Forma Pgto: A VISTA									
Valor por extenso: Onze Mil Novecentos e Sessenta e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/02/2025.									

Recebi(emos) de MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 37/NFE		
		Emissão 13/01/2025 10:26:00		
		Código de verificação BB44F098DCEA2AE48BBE		
/ /				
Data		Identificação do Recebedor		

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211136e553455423c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:16:40

Valor Original: R\$ 11.965,87 **Valor Atualizado:** R\$ 11.965,87 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF37 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA

CNPJ: 53.472.246/0001-22

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41426083688

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 1.631/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 22/01/2025 17:05:22	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 3EEE954A608682C0BBB1	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR				
CNPJ : 03.726.344/0001-70 IE: IM: 16952				
Razão Social: CLINESP CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA				
Endereço : Rua Nações Unidas - Num: 92				
Bairro : Jd Santo Antonio - CEP: 12.281-050				
Município : CACAPAVA - SP Telefone: 3653-3119				
E-mail : gycontab.fiscal@cacapava.com.br				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM:			
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CACAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos plantão clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.				
CNAE 86.30-5-03 atividade médica ambulatorial restrita a consulta.				
Nome do Médico: GIULLIA DE ARAUJO ZAMBONI, CRM N°266611				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 0				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 0				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 0,5 - metade do dia 24				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: 237 BRADESCO				
AG: 0350				
CC: 066365-4				
CHAVE PIX(PJ): 12996332091				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	800,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
3,00	24,00			

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA						Número da Nota/Série 1.631/NFE		
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização						Data e Hora de Emissão 22/01/2025 17:05:22		
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e						Código de Verificação 3EEE954A608682C0BBB1		
							Página 2 / 2		
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	12,00		5,20		24,00		8,00	49,20	
VALOR LIQUIDO = R\$ 750,80									
Dados do Vencimento									
Valor Documento R\$: 750,80					Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Setecentos e Cinquenta Reais e Oitenta Centavos									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/02/2025.									

Recebi(emos) de CLINESP CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 1.631/NFE		
/ /		Emissão 22/01/2025 17:05:22		
Data		Código de verificação 3EEE954A608682C0BBB1		
Identificação do Recebedor				

24/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 231631

Data: 23/01/2025

Valor: R\$ 750,80

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 1817

Conta: 5775459713

Destino

Nome: CLINESP CLINICA ESPECIALIDADES

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Agência: 350

Conta: 663654

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Tipo TED: STR0008

Valor da Tarifa: R\$ 12,00

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
000000000062 - 1Autenticidade
VD59-EUHBData de Emissão
10/01/2025**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 : 121...**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** missel.luiza@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel CRM Nº 202566

Clínica Médica

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 31

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dos dias 08 e 22

Valor da nRef: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Chave pix cnpj: 43350112000185 (CNPJ)

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 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

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211140f56eadd58ef

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:16:50

Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF62 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA

CNPJ: 43.350.112/0001-85

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 41426096533

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

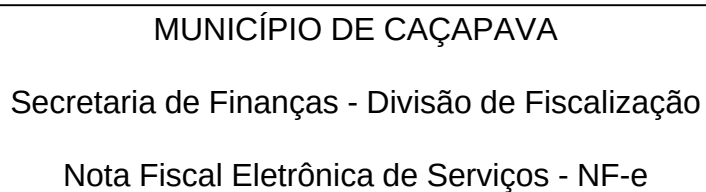
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 21/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 14/01/2025 11:38:43	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 0FF32938C708CE0E28D9	
			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 DEZEMBRO/2024.				
Nome do Médico: *Victoria Schneider Breitzkreitz, CRM: 251593*				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): *metade dos dias 04, 06, 13 e 18*				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): *03, 13, 17, 27, e metade do dia 10*				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): *10*				
Total da nota: R\$11.800				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. (TERMO ADITIVO 02).				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: Nubank (260)				
AG: 0001				
CC: 84408229-4				
CHAVE PIX(PJ): 53304891000136.				
CÓDIGO DE ATIVIDADE:				
CNAE: 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.800,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	11.800,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,07	244,26			



Página 2 / 2

Valor por extenso: Onze Mil Oitocentos Reais

Código de verificação
0FF32938C708CE0E28D9



Identificação do Recebedor

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250121114277e9f72315c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:16:59

Valor Original: R\$ 11.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 11.800,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF21 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA

CNPJ: 53.304.891/0001-36

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41426109935

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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 0000000161 - E		
			Autenticidade FSCM-PGFP		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS					
Data da Emissão: 13/01/2025 16:25:54 Competência: 01/2025					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA Nome Fantasia: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA CNPJ/CPF: 37.965.018/0001-38 IM: 88529 IE: TELEFONE: (11) 942368047 Endereço: AVENIDA BANDEIRANTES, AV ,01810 - CENTRO CEP: 12080-700 Cidade: TAUBATE UF: SP Email: lopesp.bruna@gmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE: (16) 3514-2082 Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP Pais: Email: contabilidade@grupofuturo.org.br					
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade: TREMEMBE					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Página 1 de 1					
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024					
Plantões referentes ao mês de DEZEMBRO Medica: Bruna Lopes Silva Pereira CRM: 214.402 Datas (diurno - clínica medica R\$1.500,00): 03,10,17,26 e metade dos dias 12,24,27,30,31 Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dos dias 02,09,20,29,30 Datas (noturno - R\$1.600,00): nao há					
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)					
Código de atividade (CNAE): 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
Banco INTER (077) Agência: 0001 Conta corrente: 35880246-6 Chave pix: 37.965.018/0001-38					
Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss		Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador			
Código do Serviço 401 - Medicina e biomedicina. Código de Atividade (CNAE) 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares					
INSS(R\$) 0,00	IR(R\$) 0,00	PIS(R\$) 0,00	COFINS(R\$) 0,00	CSLL(R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$) 0,00	SUBEMPREGADA(R\$) 0,00	BASE DE CÁLCULO(R\$) 13.750,00	ALÍQUOTA(%) 2,4112	VALOR ISS(R\$) 331,54	VALOR TOTAL(R\$) 13.750,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 13.750,00					

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250121114416f5c17d4a3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:17:08

Valor Original: R\$ 13.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 13.750,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF161 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA

CNPJ: 37.965.018/0001-38

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 41426122537

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
C028-XKL3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 16:17:03
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: G M A A SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: G M A A SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 58.282.305/0001-13 IM: 999776 IE: TELEFONE:(12) 9136-7307
Endereço: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO ,100 ,SALA 53 PAVMT0 5 - CENTRO
CEP: 12020-040 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contato@imediattasolucoescontabeis.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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

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

Nome do Médico: Gabriel Magalhães Rico de Aquino, CRM Nº 264686
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): não há
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 24

Valor da Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 - Banco C6 S.A
AG: 0001
CC: 35793092-4
CHAVE PIX(PJ): 58.282.305/0001-13

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	800,00	2,0000	16,00	800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 800,00

542

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211146451d87f177b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:17:16

Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF01 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: G M A A SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 58.282.305/0001-13

Instituição: BCO C6 S.A.

Código da operação: 41426125109

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

Nota Nº - Série
0000000033 - E

Autenticidade
BMI3-AMAF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/01/2025 11:45:29
Competência: 01/2025



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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

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 DEZEMBRO/2024.

DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328

Datas (pico 13-01h): metade dos dias 01/12, 15/12 e 29/12
Datas 12h diurno: 21/12, 23/12, 30/12 e metade do dia 25/12.

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP(TERMO ADITIVO 02)

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 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador
Em substituição a Nota Nº 31

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	7.650,00	2,0700	158,36	7.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.650,00

544



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

Nota Nº - Série
0000000033 - E

Autenticidade
BMI3-AMAF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/01/2025 11:45:29
Competência: 01/2025



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211148e4f3080b463

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:17:26

Valor Original: R\$ 7.650,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.650,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF33 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 53.891.899/0001-46

Instituição: BCO C6 S.A.

Código da operação: 41426148515

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000020 - E

Autenticidade
9EAX-6U6A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/01/2025 15:19:23
Competência: 01/2025



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: SP
Email: CONTABILIDADEMEGA@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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.
Nome do Médico: José Marcos Afonso da Silva, CRM No 246337
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 11, metade dos dias 04, 18, 24, 25
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não Há
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dos dias 01, 02, 07, 22 e 23
Valor: R\$ 8.500,00
Ref. Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre: Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé / SP. (TERMO ADITIVO 02) .
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICRED AG: 0710 - CC: 737685
CHAVE PIX(PJ): 53446112000137

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	8.500,00	2,0000	170,00	8.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.500,00

547

24/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 231631

Data: 23/01/2025

Valor: R\$ 8.500,00

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 1817

Conta: 5775459713

Destino

Nome: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LT

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

Agência: 710

Conta: 737685

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Tipo TED: STR0008

Valor da Tarifa: R\$ 12,00

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
0000000026 - E

Autenticidade
DKRN-T0BU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/01/2025 14:25:08
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.529.642/0001-49 IM: 996828 IE: TELEFONE:82210192
Endereço: RUA DOS PASSOS ,240 ,BLOCO RAFAEL - VILA EDMUNDO
CEP: 12050-030 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: MARIALUIZAALVES98@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões de clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO de 2024.

Dra. Maria Luiza Alves Silva
CRM: 250481

Datas:
Noturno dia 23
Metade do noturno dia 10
Metade do Pico dias: 04, 05, 18 e 19

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (Termo Aditivo 02)
Dados para transferência: Agência: 0001 Conta: 4708648-5 Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53529642000149

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.600,00	2,0100	112,56	5.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.600,00

549

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012111508a625175480

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:17:35

Valor Original: R\$ 5.600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.600,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF26 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 53.529.642/0001-49

Instituição: CORA SCD S.A.

Código da operação: 41426151389

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000133 - E

Autenticidade
ZJB1-R0IJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/01/2025 11:13:28
Competência: 01/2025



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: contabilidade.barquete@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos - clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.
Nome do Médico: ARTUR AUGUSTO BERNABE DA COSTA MARQUES - CRM 215.716
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dia 08/12 e 22/12
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)
CNAE: 86.30-5/03 Atividade medica ambulatorial restrita a consulta.
DADOS BANCÁRIOS:
CHAVE PIX(PJ): 39.840.112/0001-96

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	3.000,00	2,0100	60,30	3.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.000,00					551

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012111520489608131b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:17:43

Valor Original: R\$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF133 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 39.840.112/0001-96

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 41426144396

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000059 - E

Autenticidade
YKSI-P28L

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/01/2025 17:49:15
Competência: 01/2025



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: operacionaltributario@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 Pais:
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 Dezembro/2024.

Nome do Médico: Dr Felipe Sardini Rodrigues CRM Nº 183080
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): Não Tem
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não Tem
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 06/12; 13/12; 27/12

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Itaú
AG: 1801
CC: 98093-7
CHAVE PIX(PJ): 47594553000183

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.800,00	2,0100	96,48	4.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.800,00					553

23/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 221648

Data: 22/01/2025

Valor: R\$ 4.800,00

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 1817

Conta: 5775459713

Destino

Nome: S E M HARMONICS CLINICA LTDA

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Agência: 1801

Conta: 980937

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Tipo TED: STR0008

Valor da Tarifa: R\$ 12,00

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 85	
		Data e Hora de Emissão 13/01/2025 10:23:34	
		Código de Verificação * 1CJ4-KEP7	
		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 13/01/2025, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos (plantões - *clínica médica*) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.	
Nome do Médico: DR. RICARDO RODRIGUES GONÇALVES CRM: 123955	
Datas (noturno ? R\$ 1.600,00): *06.07,20,21,25 e metade do dia 29*	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02).	
DADOS BANCÁRIOS: Banco Nu Pagamentos S.A 0260 Agência 001 Cc: 24695674-2 Rirogo Clinica Medica PIX: 36.499.202/0001-7	

PIS/COFINS: 321,20	CSLL: 88,00	INSS: 0,00	IRRF: 132,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.800,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.800,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 176,00	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.

24/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012311359061b520b5a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/01/2025 às 16:32:01

Valor Original: R\$ 8.258,80 **Valor Atualizado:** R\$ 8.258,80 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 85 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RIROGO CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 36.499.202/0001-77

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41510802634

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

000000001010 - 1

Autenticidade

IX7N-8LLF

Data de Emissão

22/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.

Nome do Médico: Maria Paula R. de Freitas, CRM Nº 265623

Plantão Diurno (12h) dia 31/12/2024 - R\$ 1.500,00

Plantão Noturno (6h) do dia 28/12/2024 R\$ 800,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

CNAE 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

BANCO 756 - SICOOB

AGENCIA 5032

C/C 5905-6

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\$)
253,00	34,50	14,95	69,00	23,00
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	2.300,00	2,0000%	46,00	2.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.905,55

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

O numero do Protocolo junto ao CREMESP é 382233 (Foi necessário retificar algumas folhas do Contrato Social a pedido do Cartorio, por esse motivo o processo retornou ao CREMESP)

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 1010), 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, 22/01/2025

**VERA LUCIA DOS
SANTOS:0490420
2813**

Assinado de forma digital por
VERA LUCIA DOS
SANTOS:04904202813
Dados: 2025.01.22 07:21:53
-03'00'

VERA LUCIA DOS SANTOS
TC-CRC-189658

23/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501221950611add98d5e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/01/2025 às 17:39:04

Valor Original: R\$ 1.905,55 **Valor Atualizado:** R\$ 1.905,55 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 1010 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 23.949.042/0001-79

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 41471176896

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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

Nota Nº - Série
0000000011 - E

Autenticidade
DMEV-4XRG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/01/2025 16:59:20
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANA BEATRIZ VIANNA LEO DIOGENES - SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia: ANA BEATRIZ VIANNA LEO DIOGENES - SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 55.819.598/0001-37 IM: 998432 IE: TELEFONE:92304435
Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO ,504 - CENTRO
CEP: 12020-000 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: anabeatriz.vianna@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP Pais:
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 dezembro/2024.
Nome do Médico: Ana Beatriz Vianna Léo Diógenes, CRM Nº 258247
Datas metade dos dias 10,21,24,29 (diurno - R\$ 1.500,00): R\$ 3.000,00
Datas 02,26(diurno - R\$1.500,00) R\$3.000,00
Datas metade dos dias 07,21,30 (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): R\$ 2.400,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. (TERMO ADITIVO 02)
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	8.400,00	2,0100	168,84	8.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.400,00

560

22/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 211508	Data: 21/01/2025	Valor: R\$ 8.400,00
------------------------------------	-------------------------	----------------------------

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305	Agência: 1817	Conta: 5775459713
---	--	----------------------	--------------------------

Destino

Nome: ANA BEATRIZ VIANA LEODIOGENES	Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968	Agência: 1	Conta: 374661200
--	--	-------------------	-------------------------

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores	Tipo TED: STR0008	Valor da Tarifa: R\$ 12,00
--	--------------------------	-----------------------------------

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
0000000117 - E

Autenticidade
6QW6-8640

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/01/2025 17:00:51**
Competência: **01/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **34.539.231/0001-90** IM: **83596** IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO**
CEP: **12041-080** Cidade: **TAUBATÉ** UF: **SP**
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.839.901/0002-49** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3514-2082**
Endereço: **Praca Republica ,361 - Centro**
CEP: **12120-000** Cidade: **TREMEMBÉ** UF: **SP** Pais: **Brasil**
Email: **contabilidade@grupofuturo.org.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

Prestação de serviços médicos (plantões - CLÍNICA MÉDICA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de DEZEMBRO/2024.

Nome do Médico: **ALANA FONSECA NEGRINI DE OLIVEIRA, CRM Nº258475**

Datas (diurno - R\$ 1.500,00):
Dias 14 e 28 METADE do dia 20

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): METADE dos dias 18/19/20

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SICOOB
AG:5032

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	3,3482	205,91	6.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.150,00

562



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

Nota Nº - Série
0000000117 - E

Autenticidade
6QW6-8640

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 10/01/2025 17:00:51
Competência: 01/2025



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

CC:10620-8
CHAVE PIX(PJ):34.539.231/0001-90

23/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 221648

Data: 22/01/2025

Valor: R\$ 6.150,00

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 1817

Conta: 5775459713

Destino

Nome: LOPES E MENDES SERV MED LTDA

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

Agência: 5032

Conta: 106208

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Tipo TED: STR0008

Valor da Tarifa: R\$ 12,00

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
0000000086 - E

Autenticidade
SU3A-3WIK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/01/2025 17:04:08
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TM SERVIÇOS MEDICOS E MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME
Nome Fantasia: TM SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 35.927.451/0001-53 IM: 85401 IE: TELEFONE:(12)3426-9640
Endereço: RUA AVENIDA SANTA CRUZ DO AREA0 ,545 - VILA AREA0
CEP: 12061-100 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: fiscal@asaconcontabil.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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

REF.PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS(PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO(PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉS-SP
REF AO MES 12/2024
NOME DO MÉDICO: DRA TAYANE CAROLINE CAMPOS MONTEIRO CRM 207542/SP
PLANTÕES DIURNOS(METADE DOS DIAS 03 E 17/12/24) PLANTÕES NOTURNOS NAO TEM
PLANTÕES HORÁRIO DE PICO(METADE DOS DIAS 16 E 23/12/24)
REF. CONTRATO DE GESTÃO (TERMO ADITIVO 02) No 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
CODIGO CNAE.86.30-5-03(ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS)
DADOS BANCARIOS - BANCO SANTANDER AG AG 4425 Cc 13.003391-9 PIX- 35.927451/0001-53

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	3.100,00	2,4742	76,70	3.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.100,00					565

22/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211214e850fa7d4a1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 17:19:01

Valor Original: R\$ 3.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.100,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF86 CM DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TM SERVICOS MEDICOS E MEDICINA DO TRABAL

CNPJ: 35.927.451/0001-53

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 41426219346

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000055 - E

Autenticidade
B20K-TSGP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/01/2025 11:41:49
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MIGOTTO & MIGOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 40.645.949/0001-63 IM: 91340 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA IRMÃ MARIA RITA DE MOURA ,321 - PARQUE RESIDENCIAL BOM CONSELHO
CEP: 12031-140 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: 91340

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 Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Plantões - Clinica Médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Dezembro/2024.
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Nome do Médico: Giovani de Paula Migotto, CRM Nº 266596
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 0,5 dia 29/12/2024
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxx
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 0,5 dia 28/12/2024

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02)

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 756
AG: 5032
CC: 38705-3
CHAVE PIX(PJ): 40.645.949/0001-63

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	1.550,00	2,1700	33,64	1.550,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.550,00

567

23/01/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 221647

Data: 22/01/2025

Valor: R\$ 1.550,00

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 1817

Conta: 5775459713

Destino

Nome: MIGOTTO E MIGOTTO SERV MED LTD

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

Agência: 5032

Conta: 387053

Informações Adicionais

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

Tipo TED: STR0008

Valor da Tarifa: R\$ 12,00

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
000000000030 - 1Autenticidade
I61X-IIBKData de Emissão
06/01/2025**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 ...**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** luc.otto19@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de NOVEMBRO/2024.

Nome do Médico: LUCAS DE ALMEIDA MARIOTTO - CRM/UF: 247733/SP

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Quantidade 0,5 (metades do dia 11) - R\$ 800,00

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 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	800,00	2,0000%	16,00	800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 800,00

24/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501231247d0f582d71f6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/01/2025 às 16:37:18
Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: NF 30 CM NOV24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARIOTTO REMOCOES MEDICAS LTDA
CNPJ: 52.990.239/0001-50
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41511034795
Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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
0000000001 - E

Autenticidade
N54Q-EETS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 06/01/2025 16:24:08
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: VITORIA DO NASCIMENTO PISCOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: VITORIA DO NASCIMENTO PISCOLOGIA LTDA
CNPJ/CPF: 58.502.219/0001-79 IM: 999852 IE: TELEFONE:
Endereço: AVENIDA HELVINO MORAES ,1000 - VILA SÃO JOSÉ
CEP: 12070-450 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PSICOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÊ- SP REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 2024
NOME PSICÓLOGA: VITÓRIA DO NASCIMENTO FERNANDES CRP 06/190999
VALOR: R\$4.270,00
REF. CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÊ
CNAE: 86.50-0-03 (ATIVIDADE DE PSICOLOGIA E PSICANALISE)

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER
N° BANCO: 077
AGENCIA: 0001
N° CONTA: 5873840-1
CHAVE PIX: 36.433.170-0001/07

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
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					571

20/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501201923db2e9fd13f9

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/01/2025 às 16:38:23

Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 01 CS NOV24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VITORIA DO NASCIMENTO PSICOLOGA LTDA

CNPJ: 58.502.219/0001-79

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41376800912

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

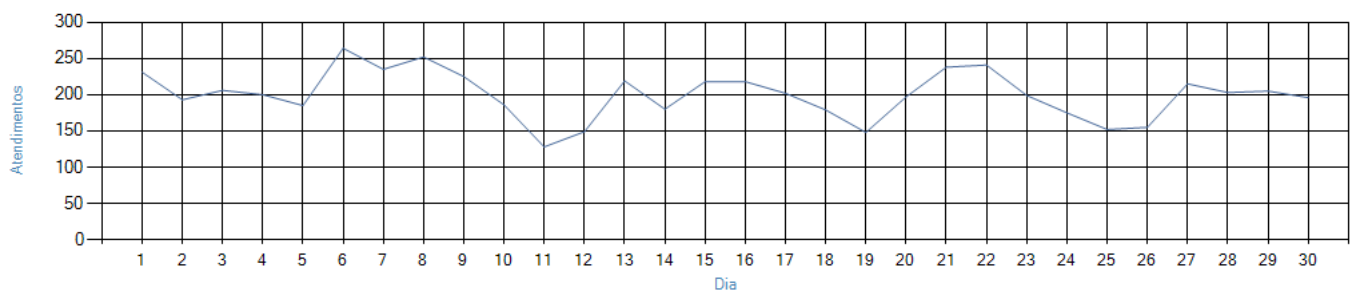
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (11/2023)

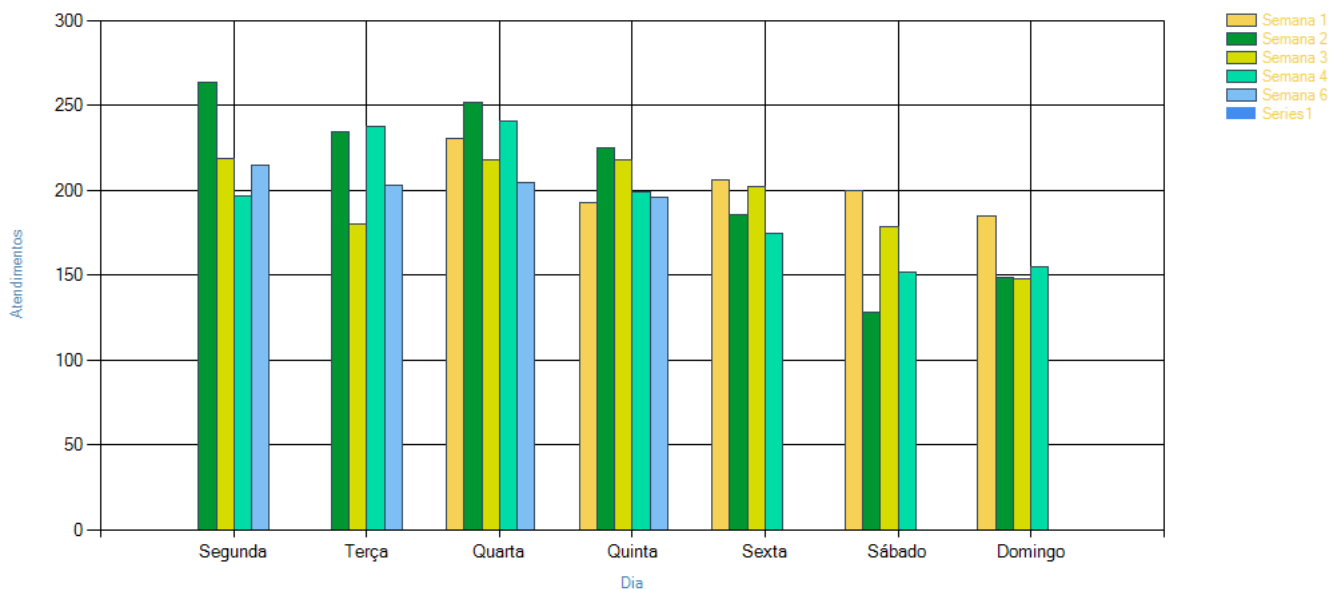
Urgências e Emergências

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)

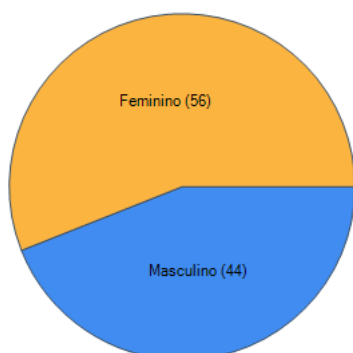
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	92	100	20	19	231
2	71	84	18	20	193
3	70	93	23	20	206
4	70	96	20	14	200
5	62	90	20	13	185
6	101	119	26	18	264
7	75	111	26	23	235
8	88	119	22	23	252
9	80	104	19	22	225
10	67	84	20	15	186
11	56	52	10	10	128
12	57	66	21	5	149
13	77	90	28	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



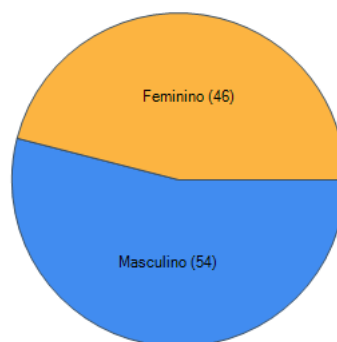
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

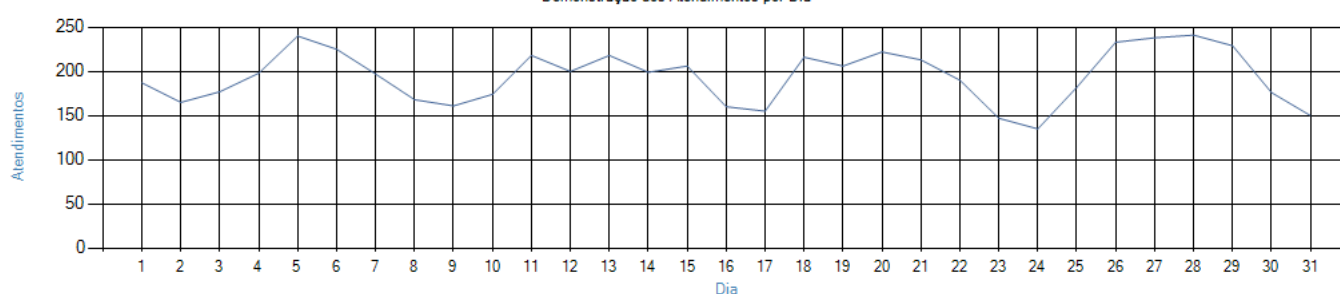
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (12/2023)

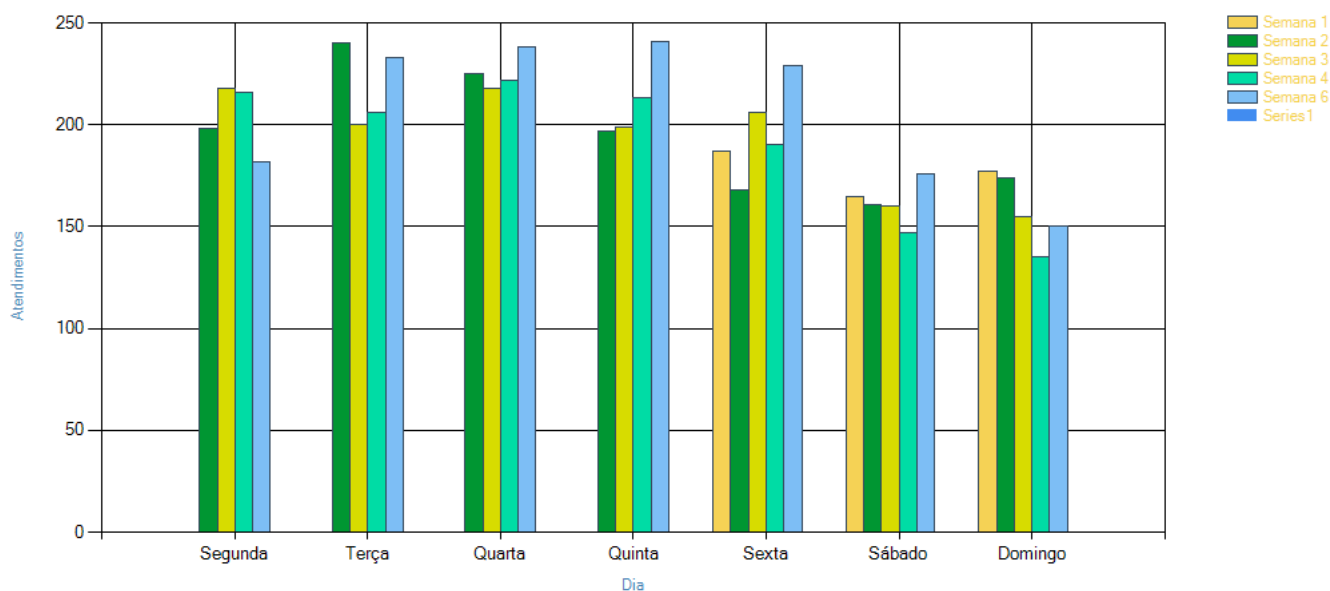
Urgências e Emergências

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)

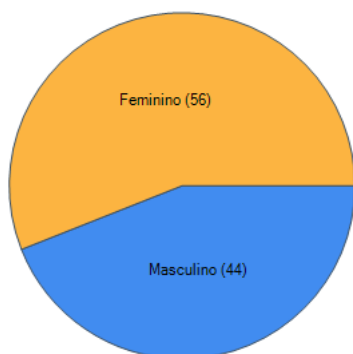
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	72	86	16	13	187
2	56	74	17	18	165
3	58	84	17	18	177
4	68	93	22	15	198
5	87	104	26	23	240
6	79	115	12	19	225
7	76	90	11	20	197
8	61	84	13	10	168
9	62	71	17	11	161
10	62	81	17	14	174
11	72	106	20	20	218
12	88	78	21	13	200
13	74	105	28	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



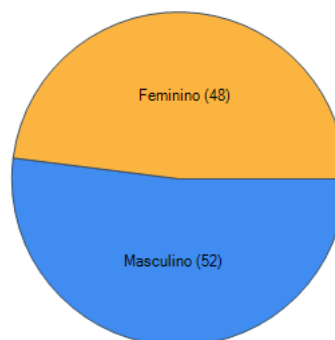
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

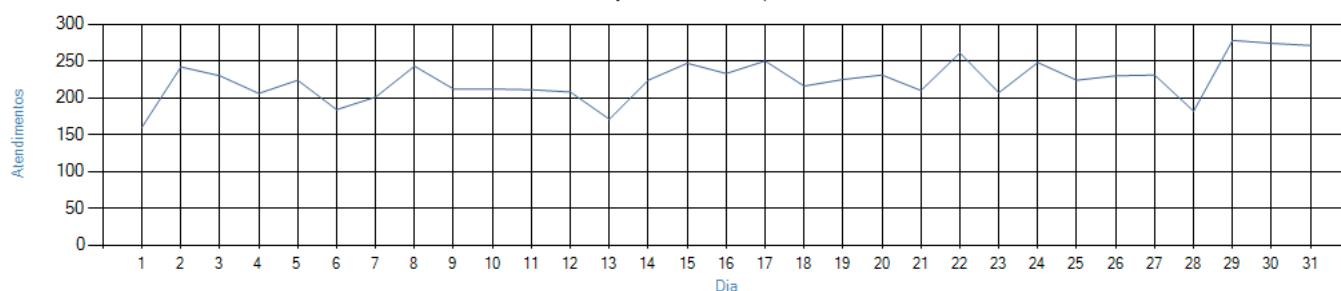
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (1/2024)

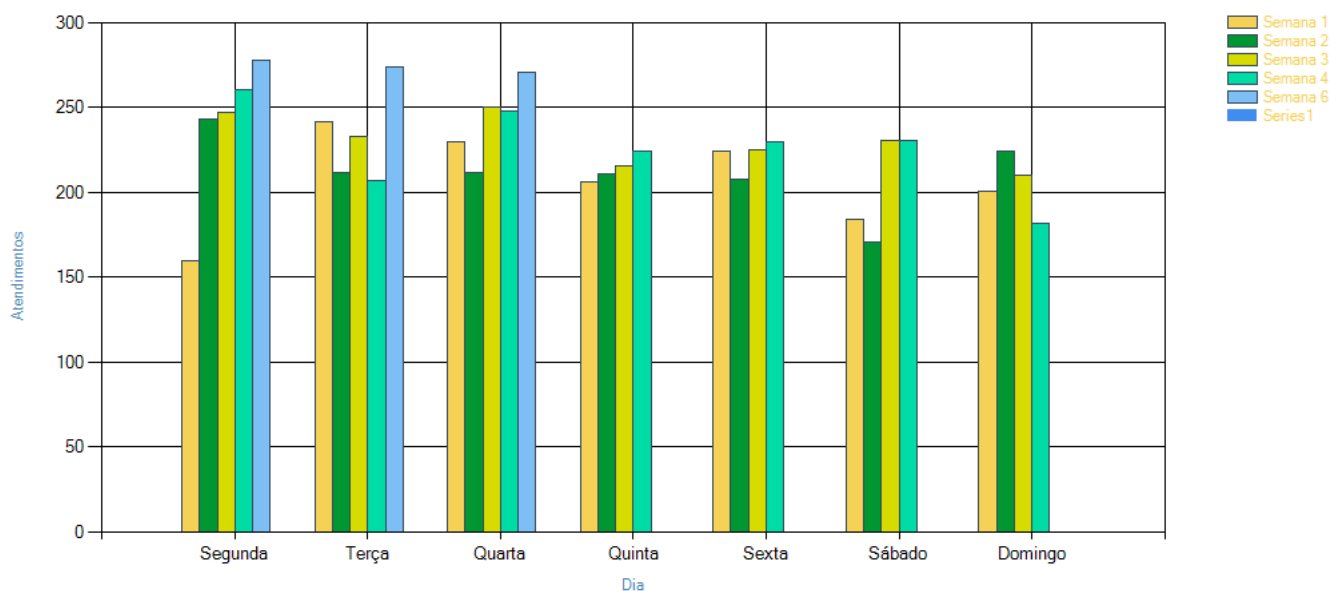
Urgências e Emergências

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)

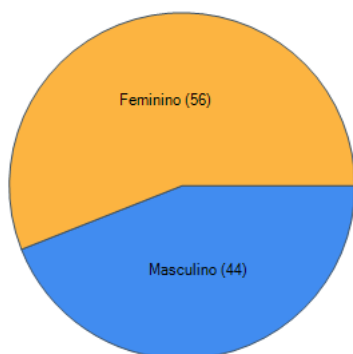
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	66	11	7	160
2	103	116	7	16	242
3	92	113	15	10	230
4	85	85	14	22	206
5	88	105	16	15	224
6	74	87	15	8	184
7	74	93	15	19	201
8	84	133	11	15	243
9	81	100	17	14	212
10	70	120	10	12	212
11	81	100	13	17	211
12	77	101	18	12	208
13	64	83	14	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



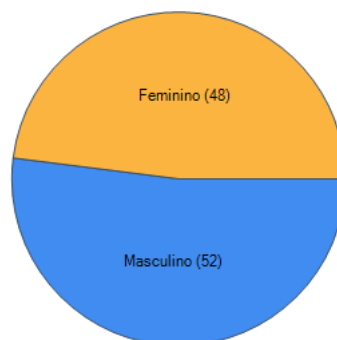
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

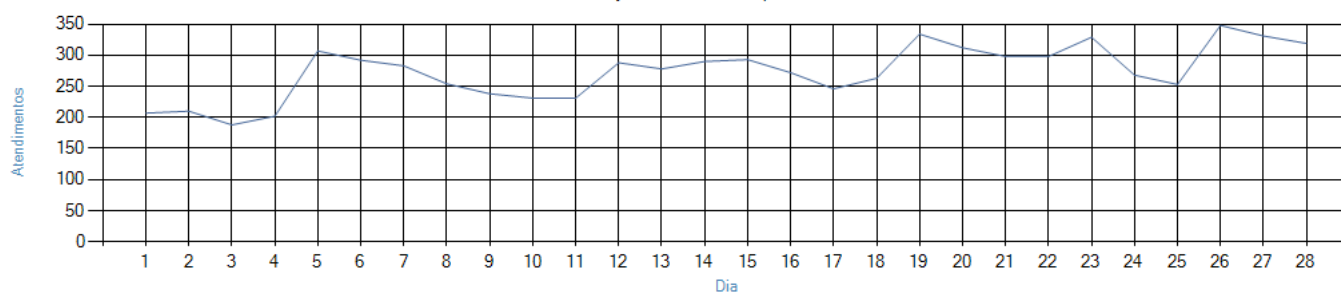
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (2/2024)

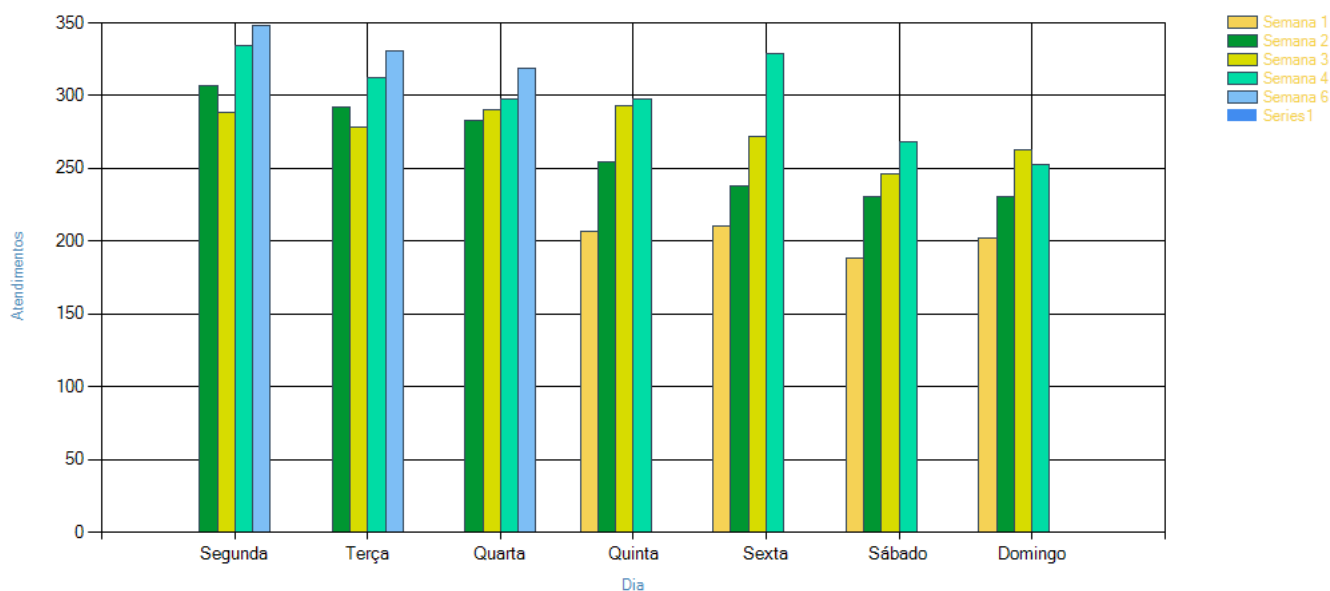
Urgências e Emergências

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

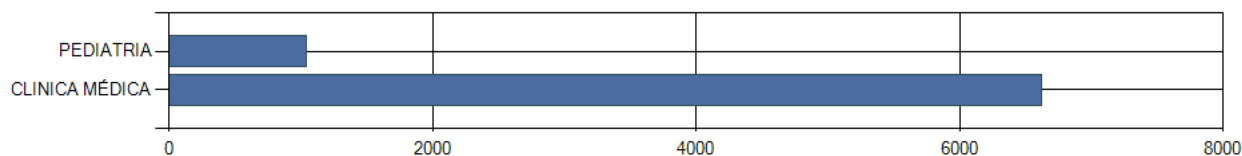
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (2/2024)

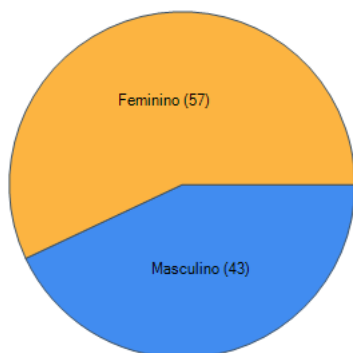
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	71	106	20	10	207
2	75	104	18	13	210
3	70	99	7	12	188
4	81	95	11	15	202
5	112	150	20	25	307
6	112	150	20	10	292
7	101	151	15	16	283
8	120	105	16	13	254
9	96	115	18	9	238
10	77	122	18	14	231
11	87	112	12	20	231
12	91	142	33	22	288
13	114	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



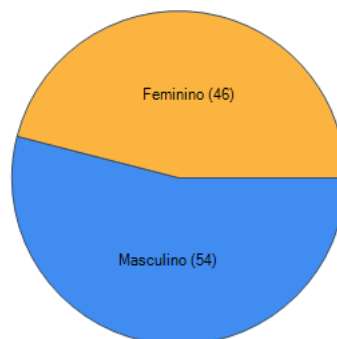
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

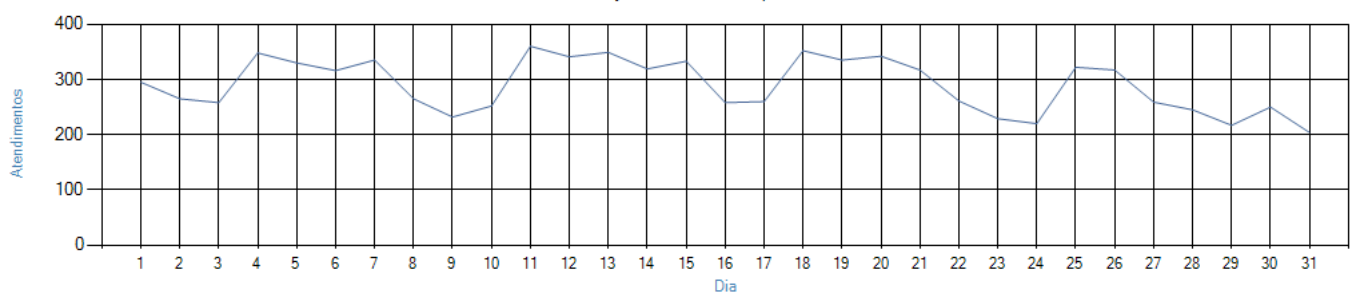
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (3/2024)

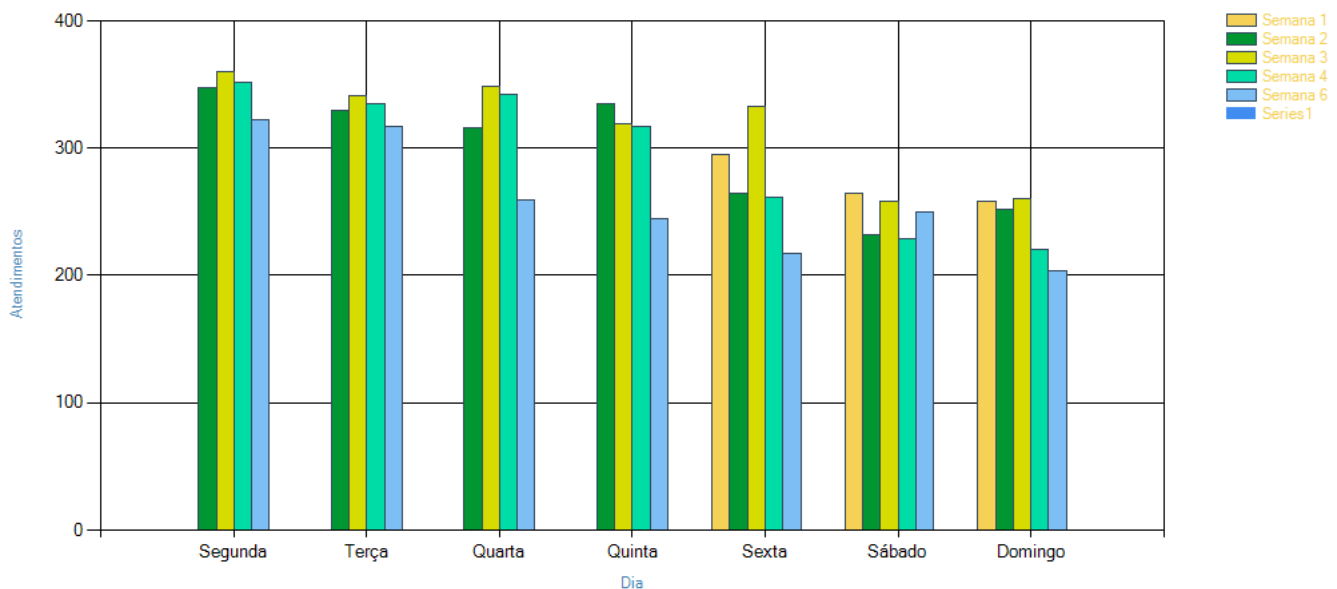
Urgências e Emergências

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)

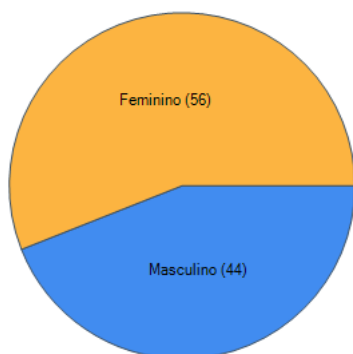
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	91	161	20	23	295
2	92	129	26	18	265
3	92	123	26	17	258
4	126	156	29	37	348
5	120	154	25	31	330
6	104	156	35	21	316
7	126	156	31	22	335
8	92	132	26	15	265
9	72	112	27	21	232
10	115	103	20	14	252
11	143	153	34	30	360
12	133	143	34	31	341
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



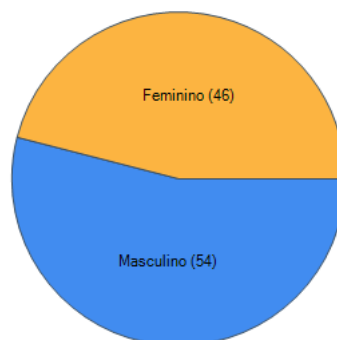
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

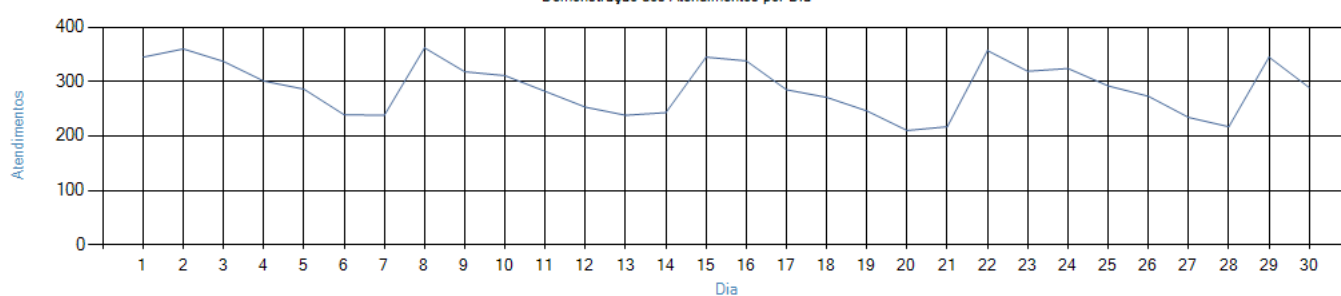
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (4/2024)

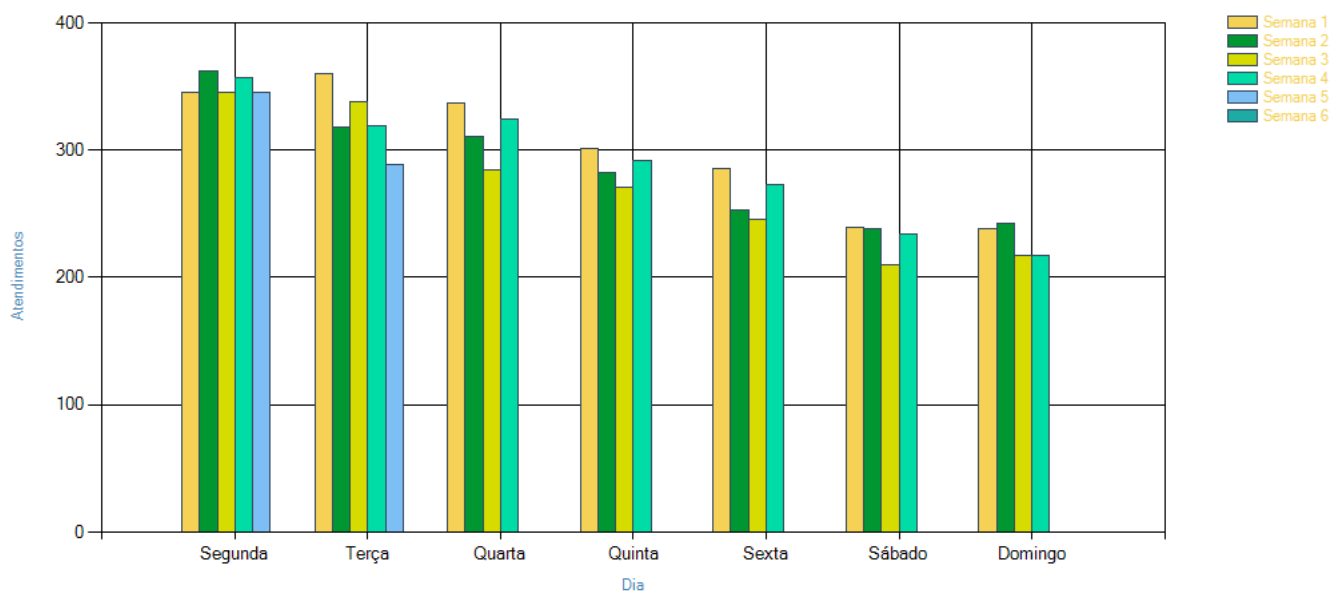
Urgências e Emergências

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)

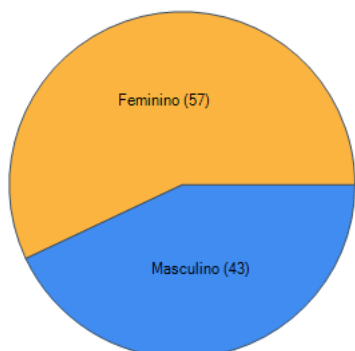
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	115	148	46	36	345
2	106	165	44	45	360
3	126	147	32	32	337
4	113	134	26	28	301
5	105	127	31	23	286
6	83	115	23	18	239
7	76	108	30	24	238
8	132	144	49	37	362
9	111	132	40	35	318
10	103	138	31	39	311
11	105	138	22	17	282
12	88	115	26	24	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



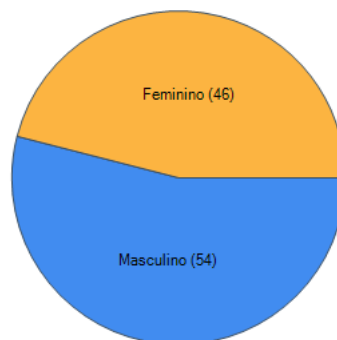
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

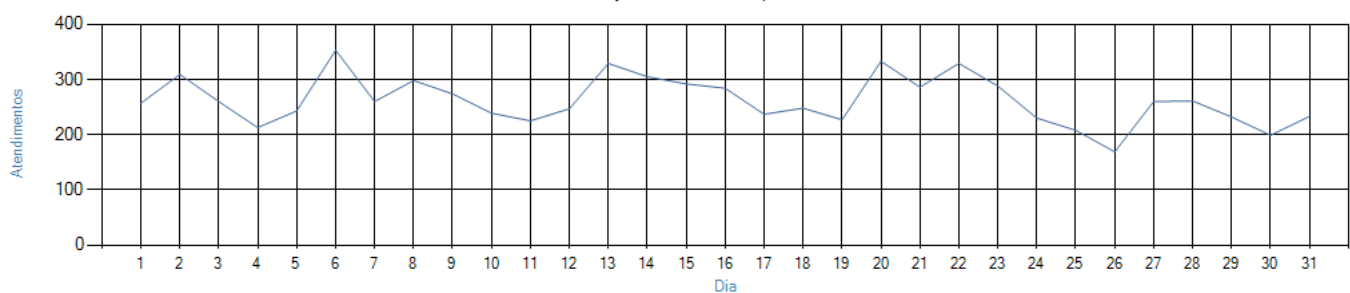
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (5/2024)

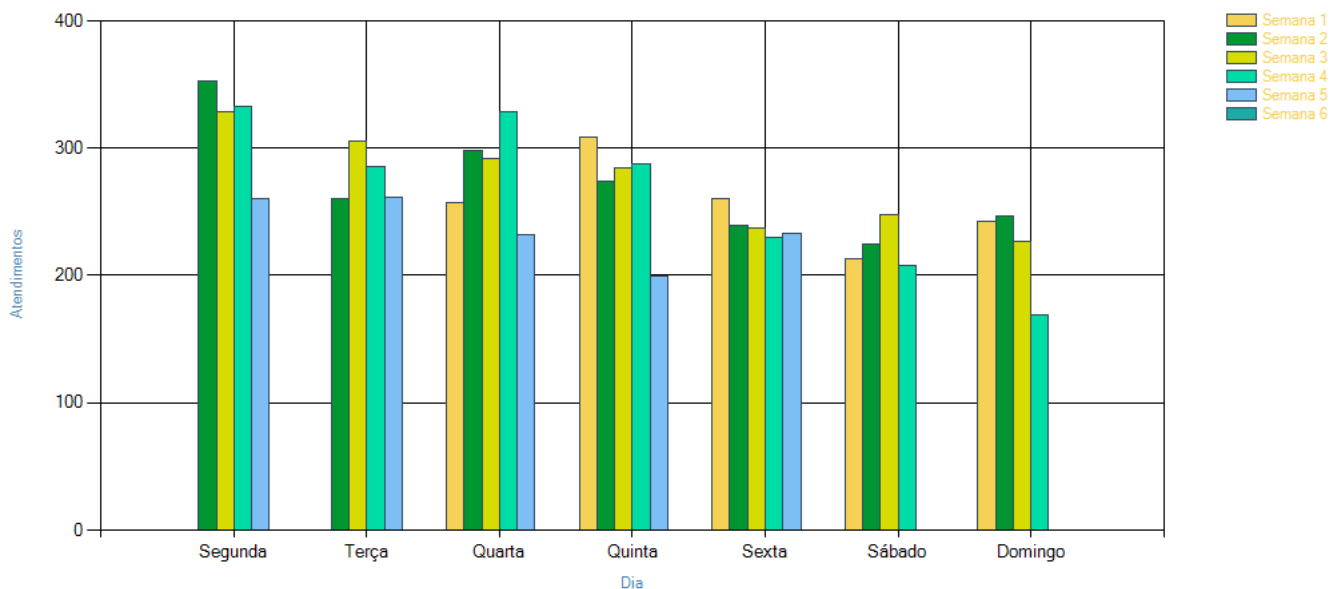
Urgências e Emergências

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)

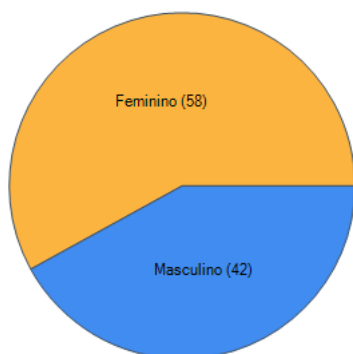
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	83	121	30	23	257
2	102	139	34	34	309
3	90	113	34	23	260
4	69	93	30	21	213
5	89	108	28	18	243
6	106	164	42	41	353
7	85	121	29	25	260
8	110	126	39	23	298
9	95	128	24	27	274
10	80	115	22	22	239
11	74	114	20	17	225
12	85	111	35	16	247
13	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



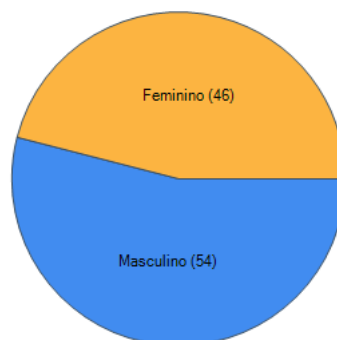
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

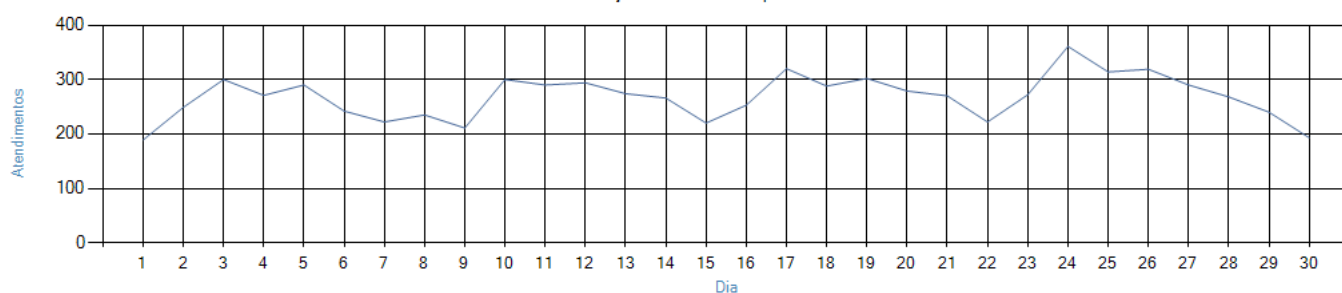
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (6/2024)

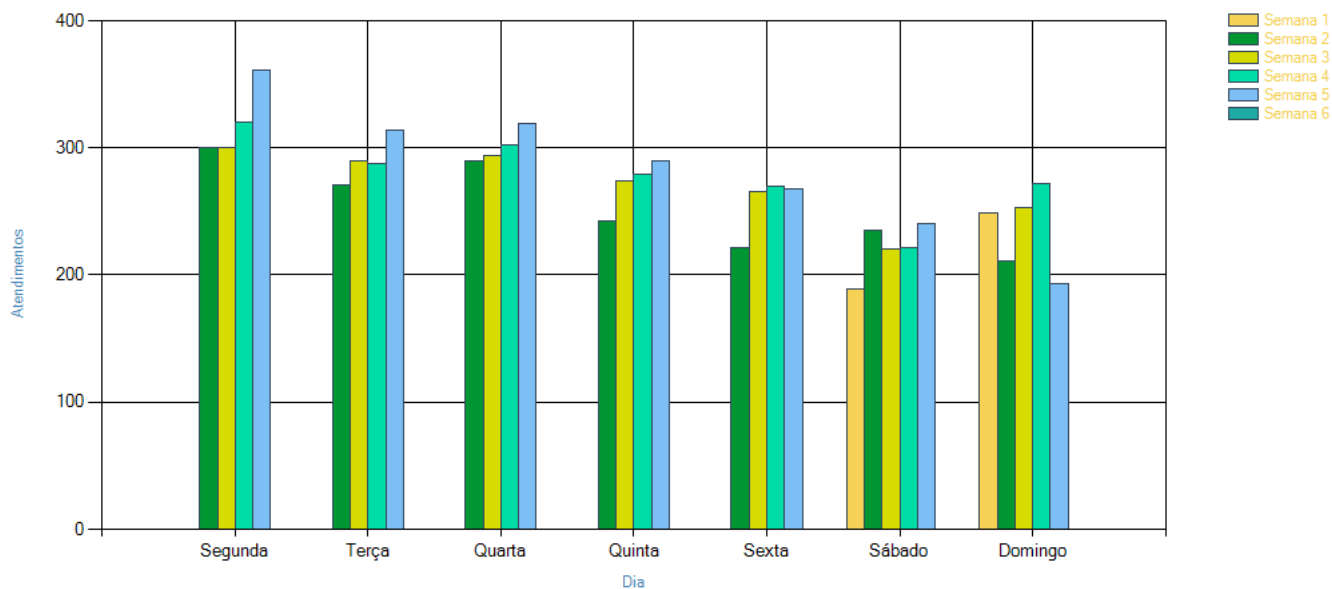
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	300	300	320	361	0	1281
Terça	0	271	290	288	314	0	1163
Quarta	0	290	294	302	319	0	1205
Quinta	0	242	274	279	290	0	1085
Sexta	0	222	266	270	268	0	1026
Sábado	189	235	220	222	240	0	1106
Domingo	249	211	253	272	193	0	1178
	438	1771	1897	1953	1985	0	8044

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

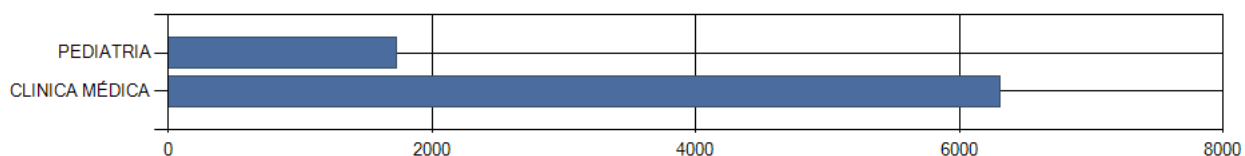
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (6/2024)

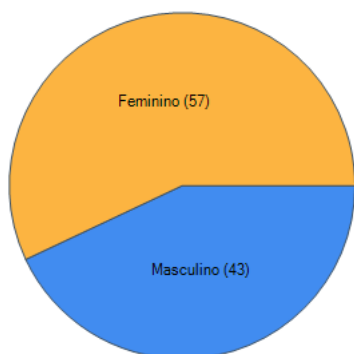
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	53	89	23	24	189
2	98	104	28	19	249
3	103	130	32	35	300
4	89	121	36	25	271
5	106	124	28	32	290
6	90	109	25	18	242
7	73	105	23	21	222
8	99	104	22	10	235
9	79	82	32	18	211
10	126	119	28	27	300
11	111	115	38	26	290
12	87	135	37	35	294
13	114	119	24	17	274
14	83	120	27	36	266
15	78	98	28	16	220
16	88	112	31	22	253
17	102	136	45	37	320
18	101	131	29	27	288
19	99	150	29	24	302
20	93	117	39	30	279
21	96	125	30	19	270
22	71	101	29	21	222
23	85	123	29	35	272
24	116	156	49	40	361
25	95	139	39	41	314
26	102	152	37	28	319
27	87	127	39	37	290
28	92	113	34	29	268
29	77	113	25	25	240
30	62	90	24	17	193
TOTAL	2755	3559	939	791	8044

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



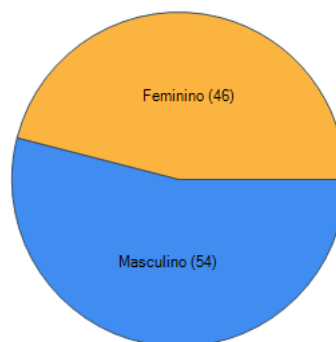
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

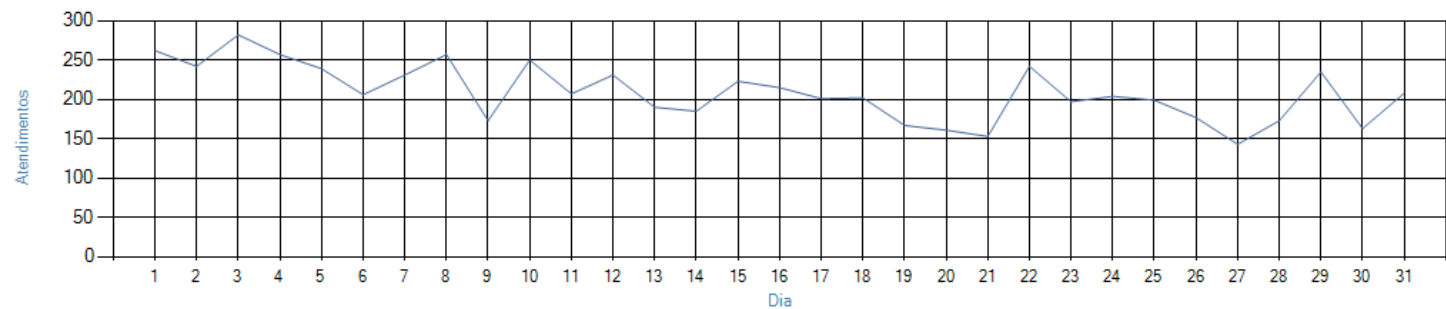
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (7/2024)

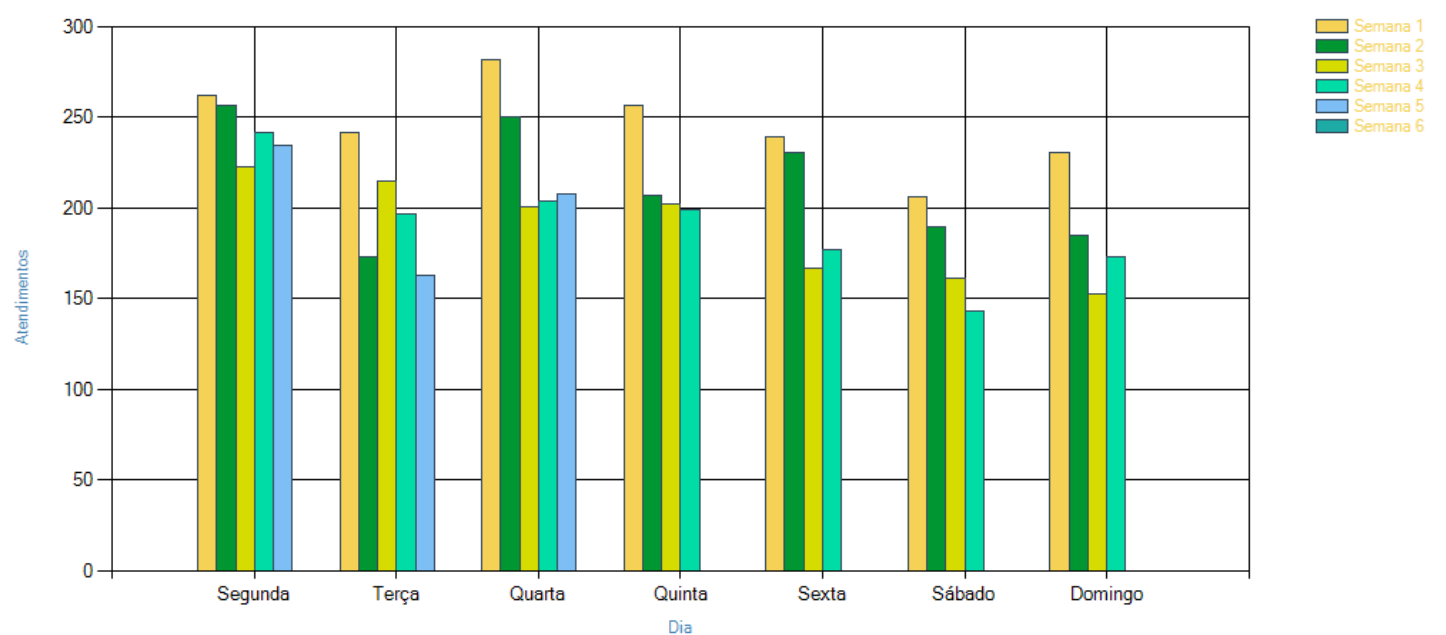
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	262	257	223	242	235	0	1219
Terça	242	173	215	197	163	0	990
Quarta	282	250	201	204	208	0	1145
Quinta	257	207	202	199	0	0	865
Sexta	239	231	167	177	0	0	814
Sábado	206	190	161	143	0	0	700
Domingo	231	185	153	173	0	0	742
	1719	1493	1322	1335	606	0	6475

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

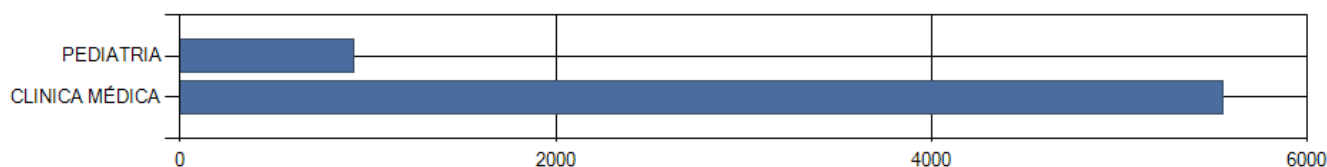
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (7/2024)

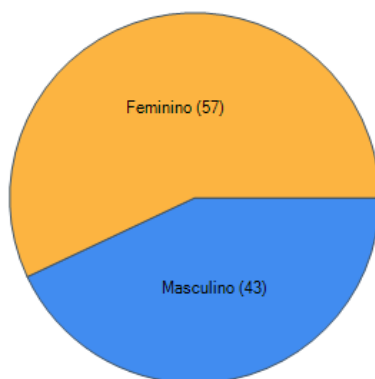
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	94	115	29	24	262
2	79	112	26	25	242
3	87	145	28	22	282
4	84	128	32	13	257
5	88	98	23	30	239
6	71	99	25	11	206
7	80	118	15	18	231
8	105	123	14	15	257
9	66	79	14	14	173
10	89	123	13	25	250
11	85	87	22	13	207
12	89	112	16	14	231
13	78	81	14	17	190
14	73	94	10	8	185
15	83	113	17	10	223
16	80	109	11	15	215
17	77	106	6	12	201
18	65	107	16	14	202
19	66	78	10	13	167
20	65	78	12	6	161
21	55	81	9	8	153
22	103	111	13	15	242
23	73	95	18	11	197
24	72	111	12	9	204
25	93	86	9	11	199
26	64	85	16	12	177
27	52	75	7	9	143
28	67	85	13	8	173
29	94	109	16	16	235
30	63	82	7	11	163
31	70	116	12	10	208
TOTAL	2410	3141	485	439	6475

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



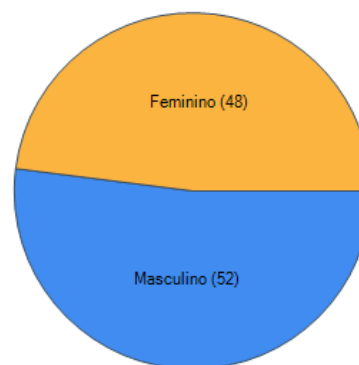
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

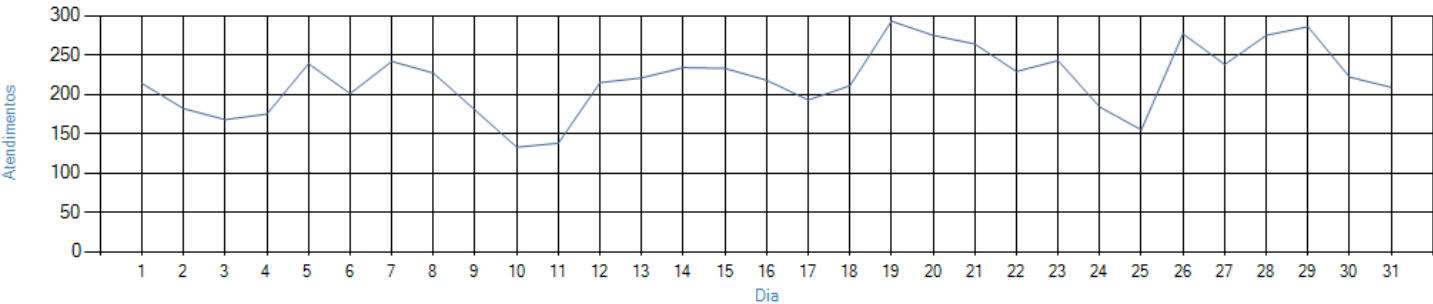
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (8/2024)

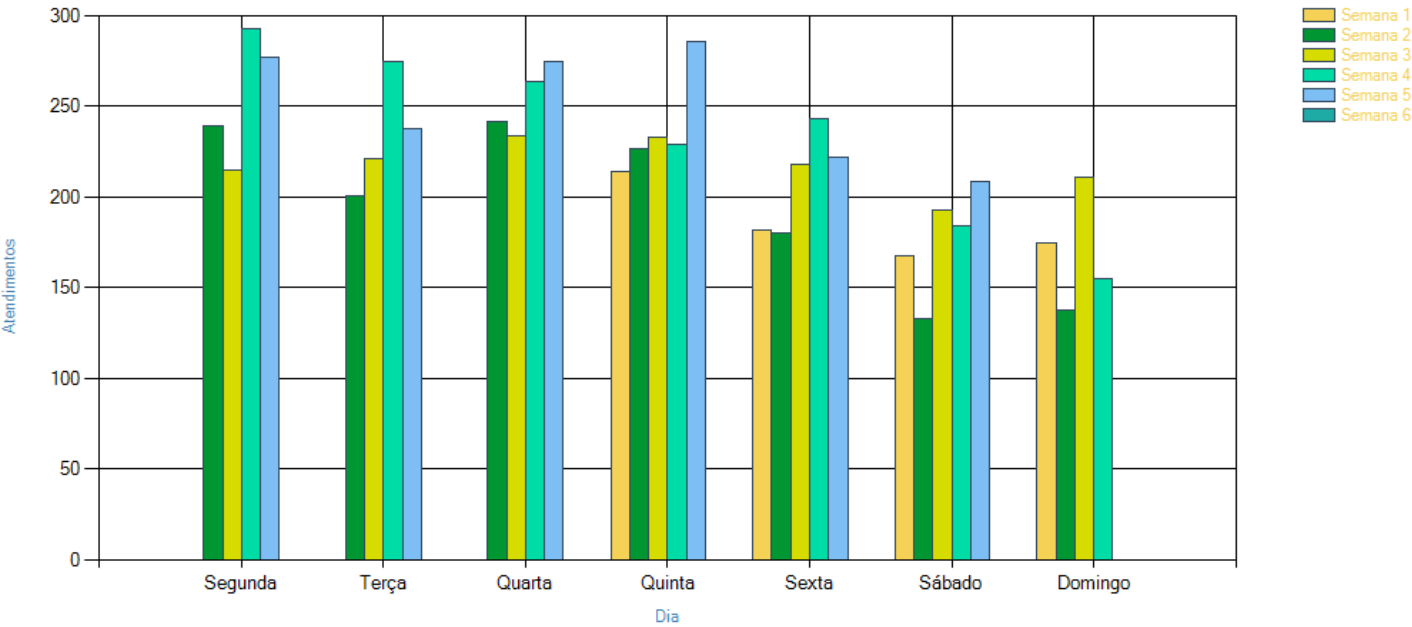
Urgências e Emergências

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

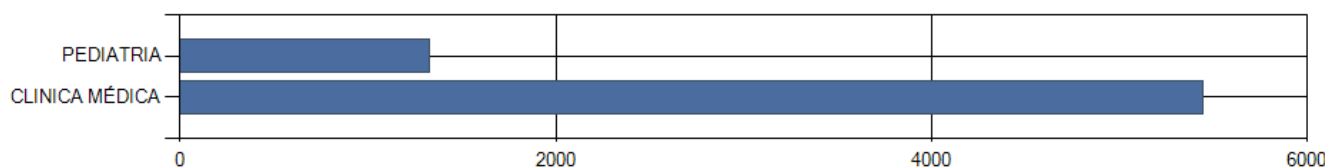
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (8/2024)

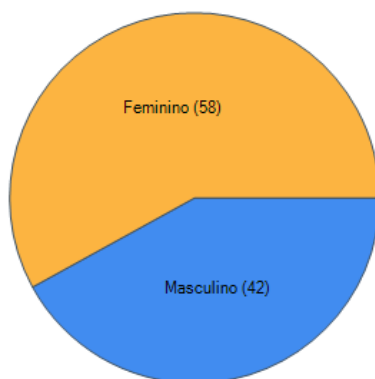
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	106	15	17	214
2	49	100	17	16	182
3	64	76	13	15	168
4	53	89	14	19	175
5	84	107	26	22	239
6	57	101	27	16	201
7	91	117	16	18	242
8	79	103	21	24	227
9	55	90	17	18	180
10	47	66	12	8	133
11	41	68	18	11	138
12	80	87	27	21	215
13	78	99	26	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



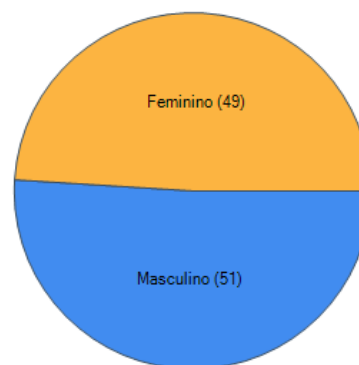
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

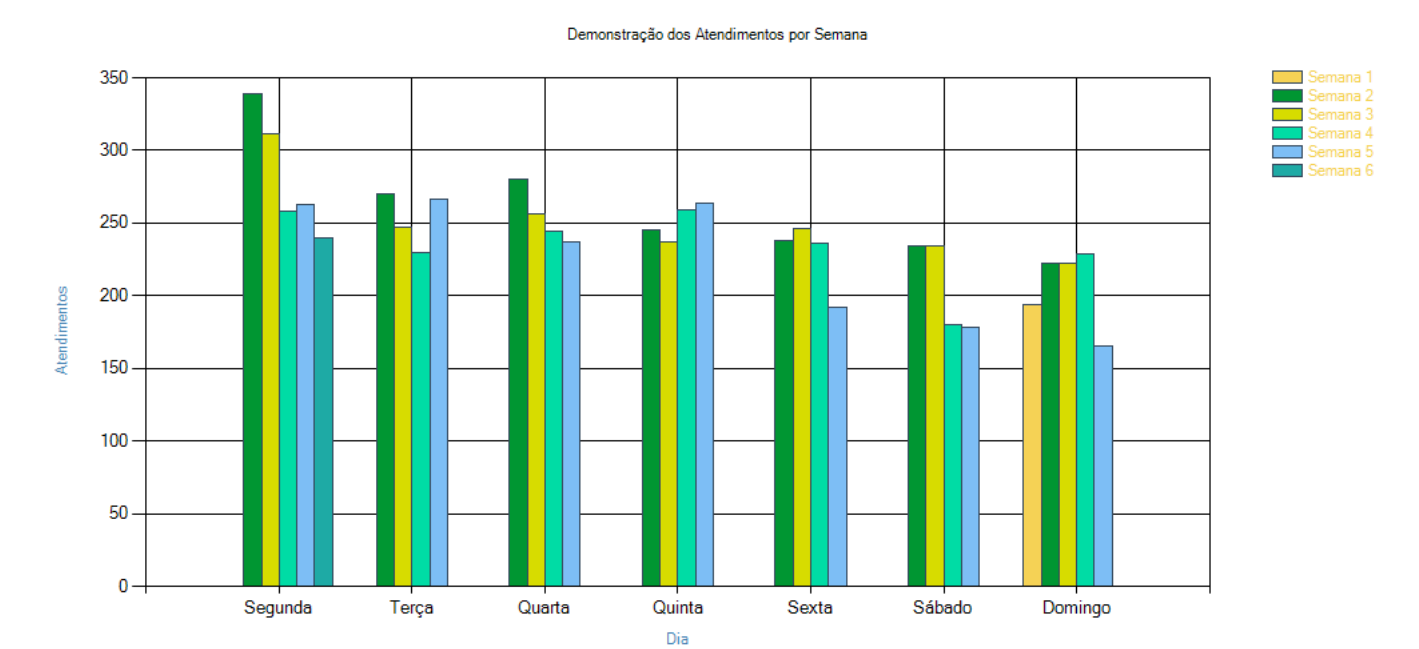
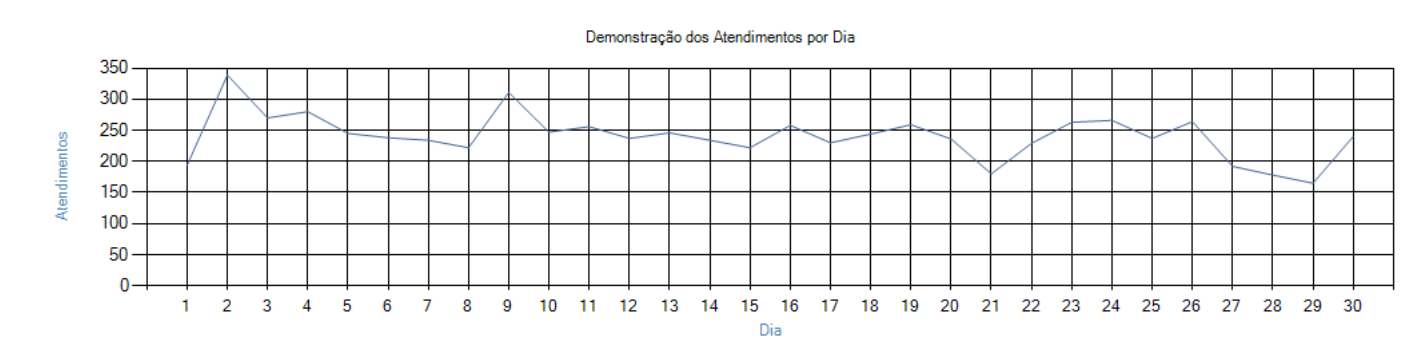
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (9/2024)

Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	339	311	258	263	240	1411
Terça	0	270	247	230	266	0	1013
Quarta	0	280	256	244	237	0	1017
Quinta	0	245	237	259	264	0	1005
Sexta	0	238	246	236	192	0	912
Sábado	0	234	234	180	178	0	826
Domingo	194	222	222	229	165	0	1032
	194	1828	1753	1636	1565	240	7216





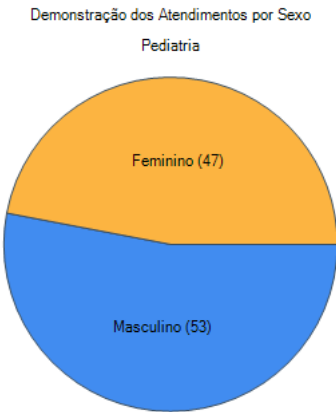
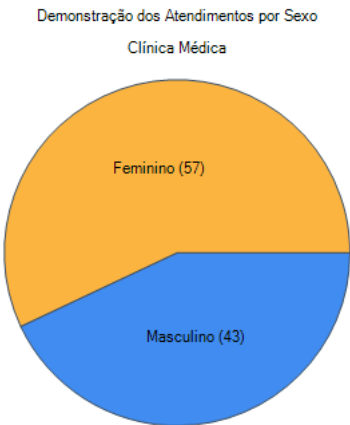
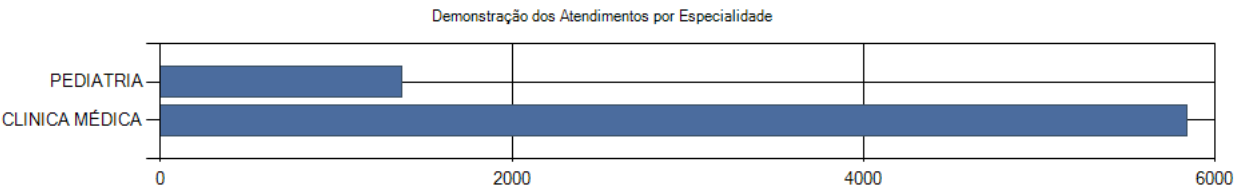
Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (9/2024)

Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	75	80	26	13	194
2	115	152	35	37	339
3	90	118	32	30	270
4	97	133	27	23	280
5	82	121	25	17	245
6	95	98	28	17	238
7	85	108	15	26	234
8	94	90	23	15	222
9	99	155	35	22	311
10	79	112	25	31	247
11	84	131	20	21	256
12	79	107	28	23	237
13	99	115	20	12	246
14	93	98	28	15	234
15	71	102	26	23	222
16	82	118	29	29	258
17	87	98	25	20	230
18	73	130	21	20	244
19	97	122	23	17	259
20	81	108	23	24	236
21	67	83	18	12	180
22	78	97	31	23	229
23	90	118	26	29	263
24	94	119	24	29	266
25	67	124	25	21	237
26	94	122	33	15	264
27	67	90	18	17	192
28	73	79	15	11	178
29	70	71	9	15	165
30	101	85	27	27	240
TOTAL	2558	3284	740	634	7216





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

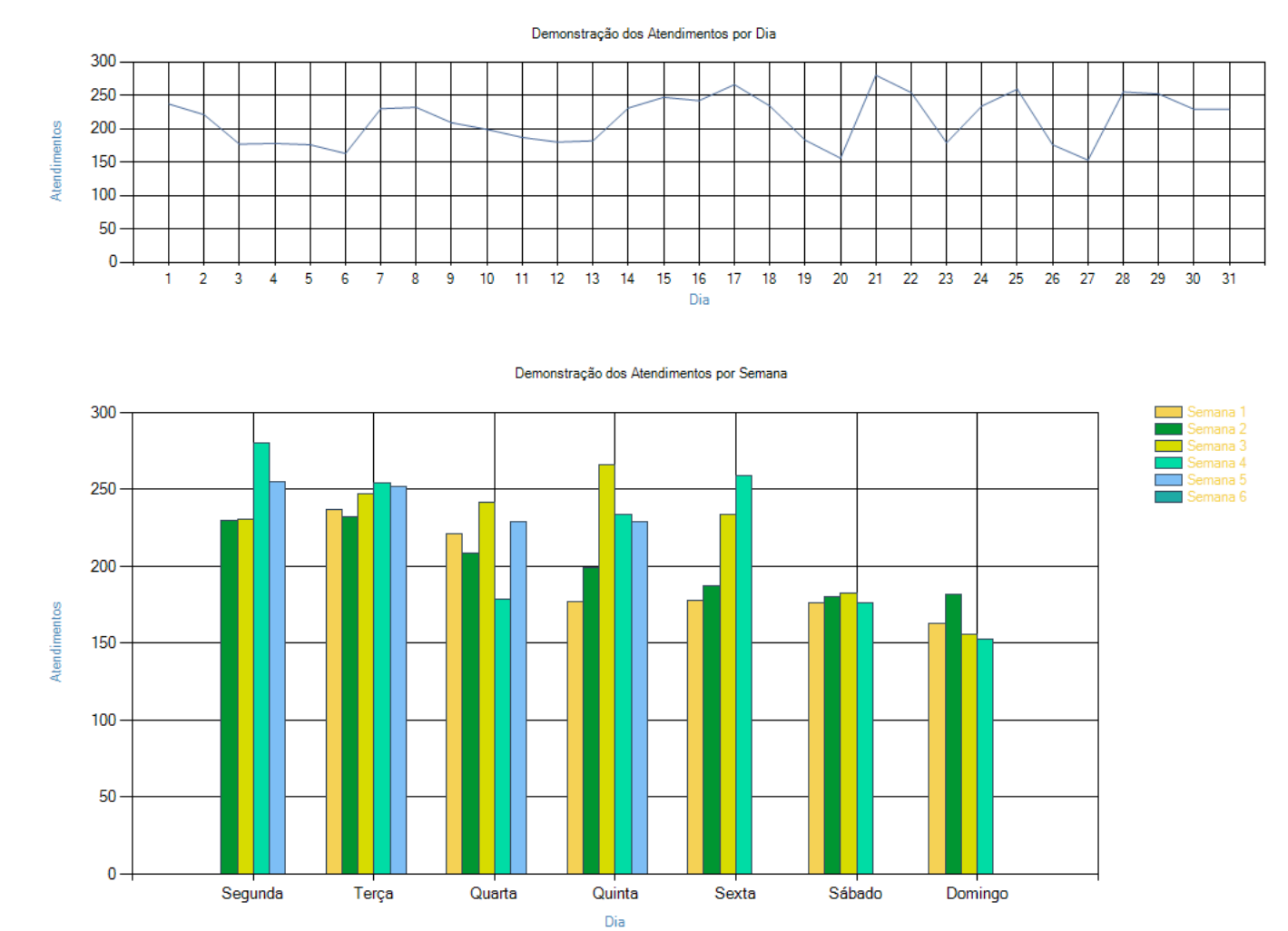
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (10/2024)

Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	230	231	280	255	0	996
Terça	237	232	247	254	252	0	1222
Quarta	221	209	242	179	229	0	1080
Quinta	177	199	266	234	229	0	1105
Sexta	178	187	234	259	0	0	858
Sábado	176	180	183	176	0	0	715
Domingo	163	182	156	153	0	0	654
	1152	1419	1559	1535	965	0	6630





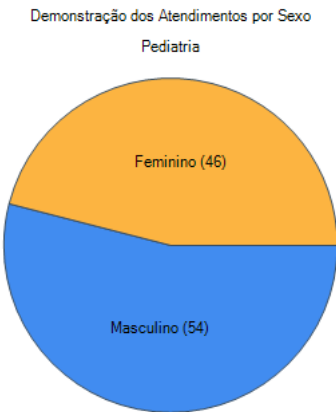
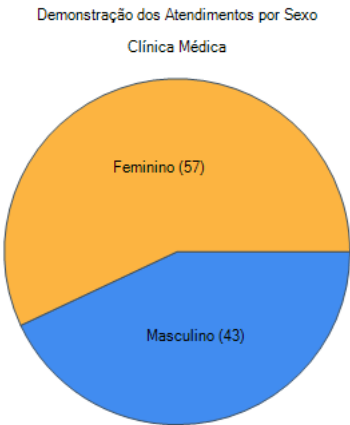
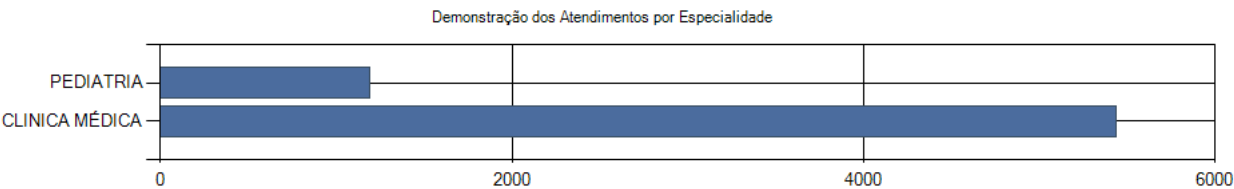
Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (10/2024)

Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	119	26	16	237
2	81	90	22	28	221
3	55	91	17	14	177
4	60	88	19	11	178
5	69	81	17	9	176
6	63	67	24	9	163
7	81	105	25	19	230
8	78	106	30	18	232
9	79	98	15	17	209
10	82	88	18	11	199
11	65	89	20	13	187
12	64	84	20	12	180
13	59	83	26	14	182
14	83	100	25	23	231
15	75	115	31	26	247
16	91	105	19	27	242
17	91	122	28	25	266
18	81	107	22	24	234
19	61	89	16	17	183
20	61	62	20	13	156
21	108	134	21	17	280
22	104	100	29	21	254
23	57	97	14	11	179
24	83	102	28	21	234
25	82	137	20	20	259
26	65	94	10	7	176
27	50	86	9	8	153
28	91	114	19	31	255
29	84	115	27	26	252
30	84	116	15	14	229
31	80	110	24	15	229
TOTAL	2343	3094	656	537	6630





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

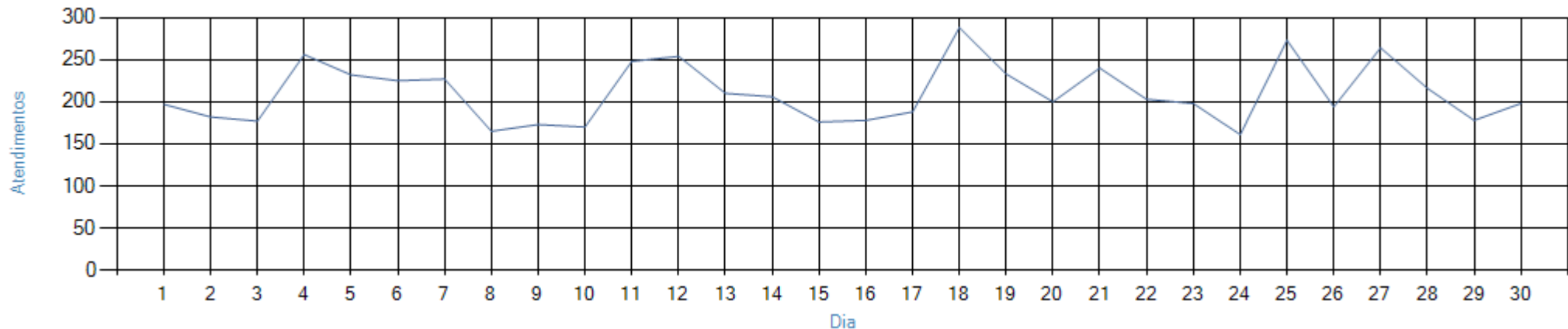
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (11/2024)

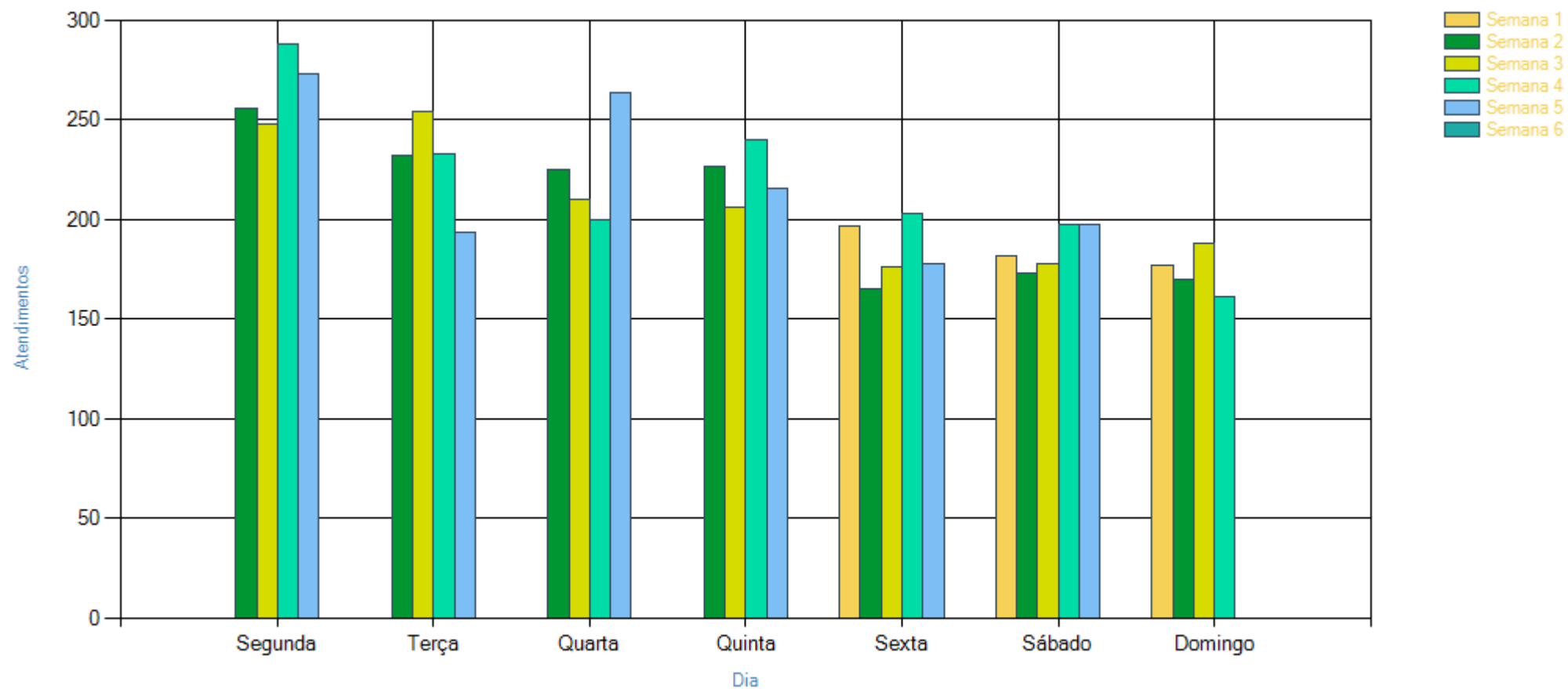
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	256	248	288	273	0	1065
Terça	0	232	254	233	194	0	913
Quarta	0	225	210	200	264	0	899
Quinta	0	227	206	240	216	0	889
Sexta	197	165	176	203	178	0	919
Sábado	182	173	178	198	198	0	929
Domingo	177	170	188	161	0	0	696
	556	1448	1460	1523	1323	0	6310

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

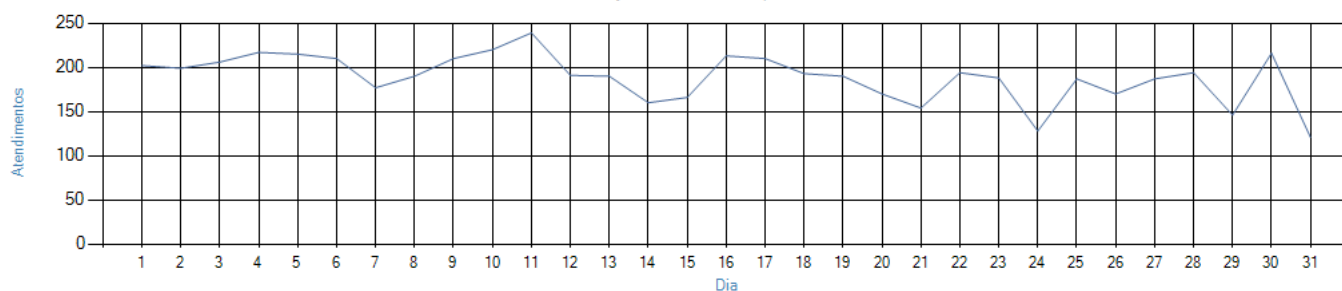
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (12/2024)

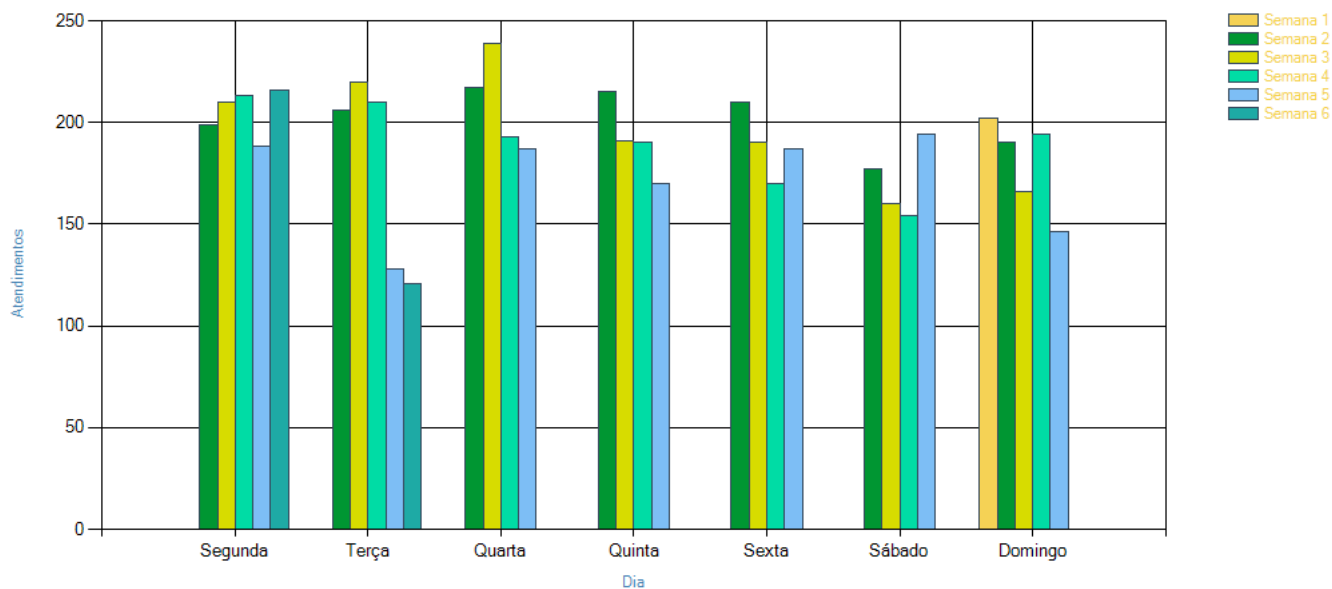
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	199	210	213	188	216	1026
Terça	0	206	220	210	128	121	885
Quarta	0	217	239	193	187	0	836
Quinta	0	215	191	190	170	0	766
Sexta	0	210	190	170	187	0	757
Sábado	0	177	160	154	194	0	685
Domingo	202	190	166	194	146	0	898
	202	1414	1376	1324	1200	337	5853

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 : (12/2024)

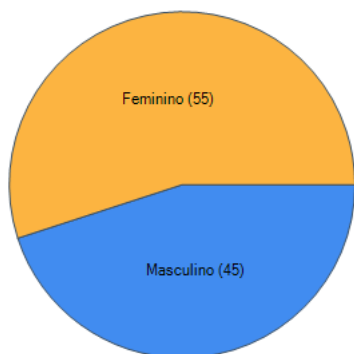
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	72	100	18	12	202
2	65	93	20	21	199
3	81	102	14	9	206
4	83	99	23	12	217
5	79	99	24	13	215
6	76	96	16	22	210
7	78	75	14	10	177
8	85	76	15	14	190
9	74	102	20	14	210
10	89	89	23	19	220
11	84	101	35	19	239
12	85	80	14	12	191
13	76	80	18	16	190
14	58	79	14	9	160
15	60	80	15	11	166
16	90	98	10	15	213
17	71	103	22	14	210
18	74	93	11	15	193
19	69	87	18	16	190
20	70	76	15	9	170
21	50	89	9	6	154
22	76	79	22	17	194
23	62	93	13	20	188
24	54	52	13	9	128
25	70	80	19	18	187
26	66	79	13	12	170
27	71	93	12	11	187
28	64	101	15	14	194
29	55	72	11	8	146
30	81	107	16	12	216
31	48	50	12	11	121
TOTAL	2216	2703	514	420	5853

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



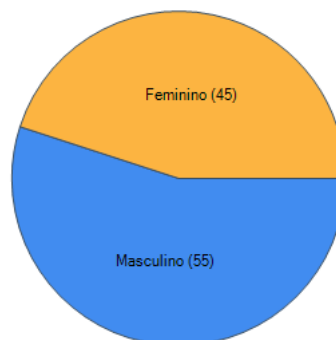
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica

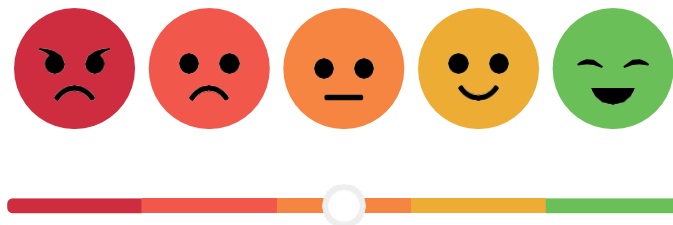


Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria



PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Fazer uma pesquisa de satisfação é importante para entender se as expectativas dos consumidores estão sendo atendidas. A partir das respostas, a empresa pode traçar estratégias para melhorar as entregas e ter dados para embasar tomadas de decisão.

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

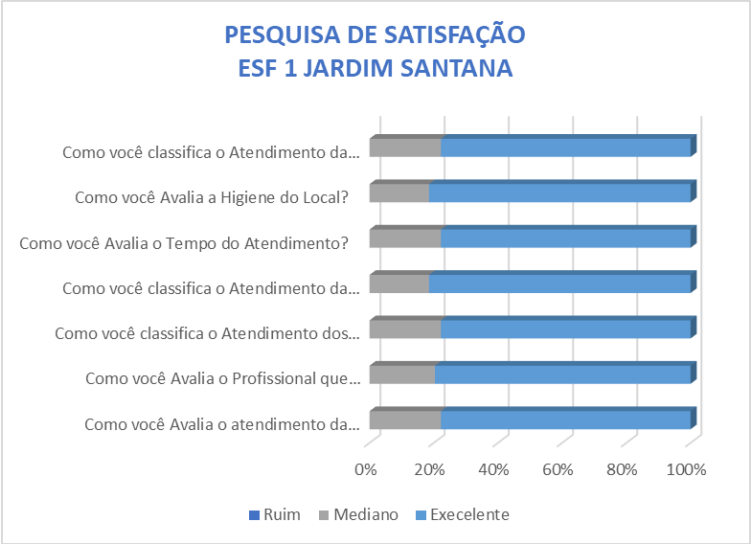
A metodologia utilizada foi Customer Satisfaction Score (**CSAT**): o CSAT é uma medida direta da satisfação do cliente com um produto, serviço ou experiência. Pode ser medido através de uma pergunta de múltipla escolha ou escala, como “como você avalia a sua experiência com nosso produto/serviço?”.

Essa metodologia foi proposta pela entidade para cumprir o Plano de Trabalho aprovado no município de Tremembé/SP, com isso a coleta dos dados foi programada para fim de cada mês podendo ser apresentado para a gestão e realizar os planos de ação necessários e específicos a cada unidade assistida.

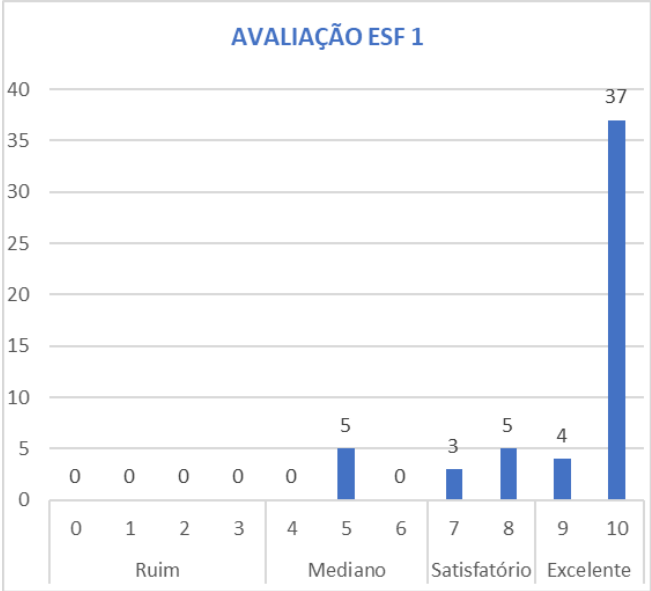
Fazer uma pesquisa de satisfação é importante para entender se as expectativas dos consumidores estão sendo atendidas. A partir das respostas, a empresa pode traçar estratégias para melhorar as entregas e ter dados para embasar tomadas de decisão.

1) Pesquisa de Satisfação ESF1:

Pesquisa de Satisfação ESF1 Referente a 12/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	0	12	42	54	78%	0%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	11	43	54	80%	0%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	0	12	42	54	78%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	0	10	44	54	81%	0%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	0	12	42	54	78%	0%
Como você Avalia a Higiene do Local?	0	10	44	54	81%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	0	12	42	54	78%	0%

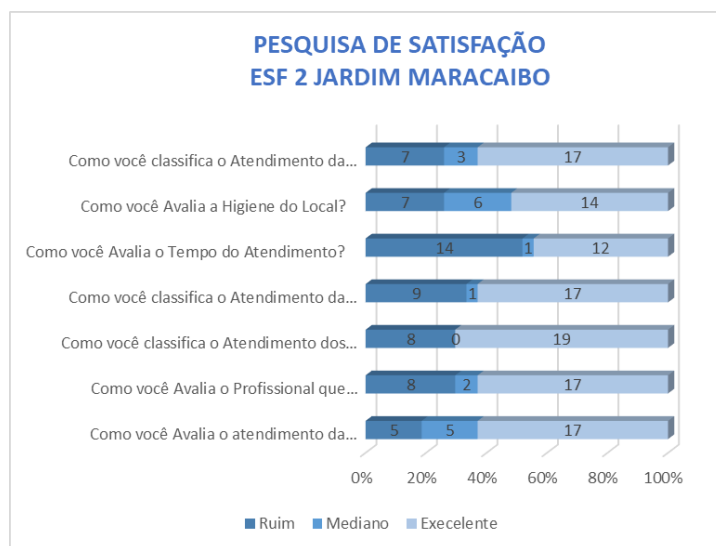


Avaliação final do usuário de 0 á 10		AVALIAÇÃO ESF1
Ruim	0	0
	1	0
	2	0
	3	0
Mediano	4	0
	5	5
	6	0
Satisfatório	7	3
	8	5
Excelente	9	4
	10	37

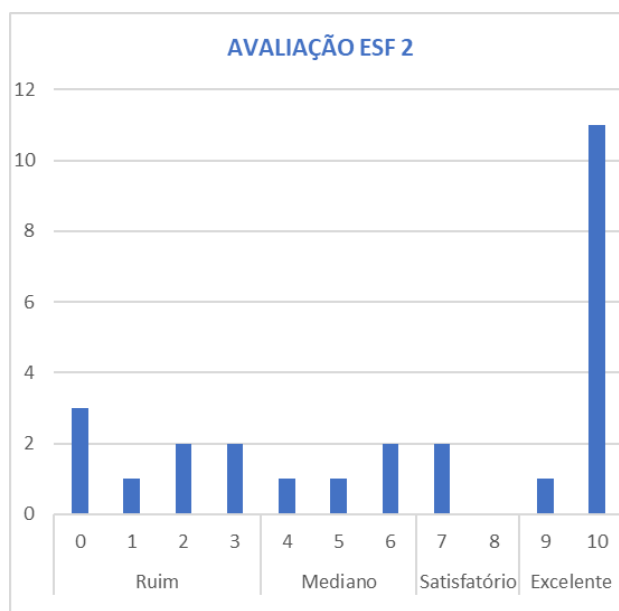


2) Pesquisa de Satisfação ESF2:

Pesquisa de Satisfação ESF 2 Referente a 12/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	5	5	17	27	63%	19%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	8	2	17	27	63%	30%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	8	0	19	27	70%	30%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	9	1	17	27	63%	33%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	14	1	12	27	44%	52%
Como você Avalia a Higiene do Local?	7	6	14	27	52%	26%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	7	3	17	27	63%	26%

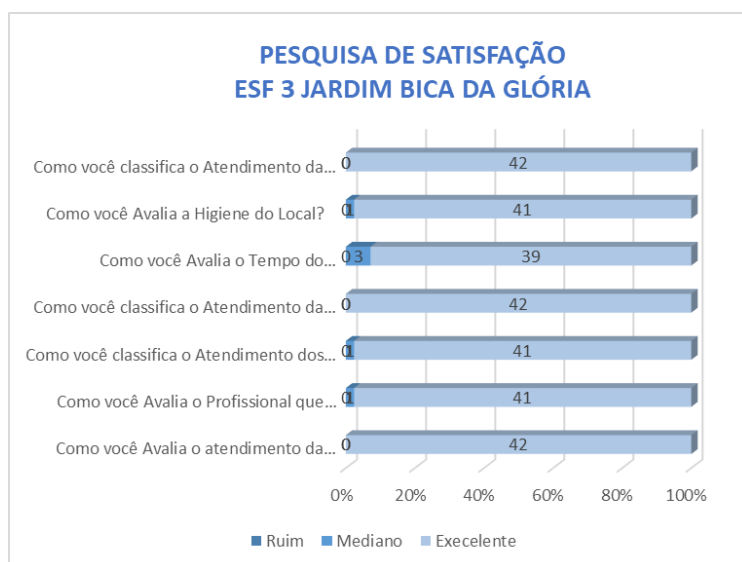


Avaliação final do usuário de 0 a 10	AVALIAÇÃO ESF 2
Ruim	0
	1
	2
	3
Mediano	4
	5
	6
Satisfatório	7
	8
Excelente	9
	10
	11

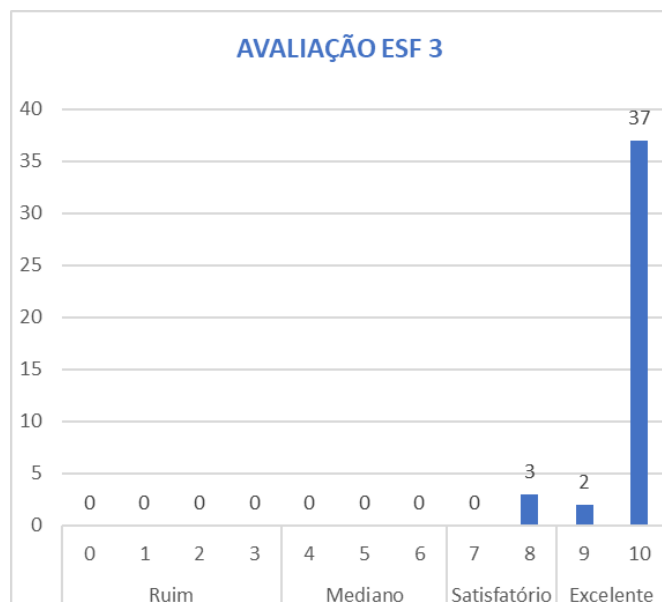


3) Pesquisa de Satisfação ESF3:

Pesquisa de Satisfação ESF 3 Referente a 12/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	0	0	42	42	100%	0%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	1	41	42	98%	0%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	0	1	41	42	98%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	0	0	42	42	100%	0%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	0	3	39	42	93%	0%
Como você Avalia a Higiene do Local?	0	1	41	42	98%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	0	0	42	42	100%	0%

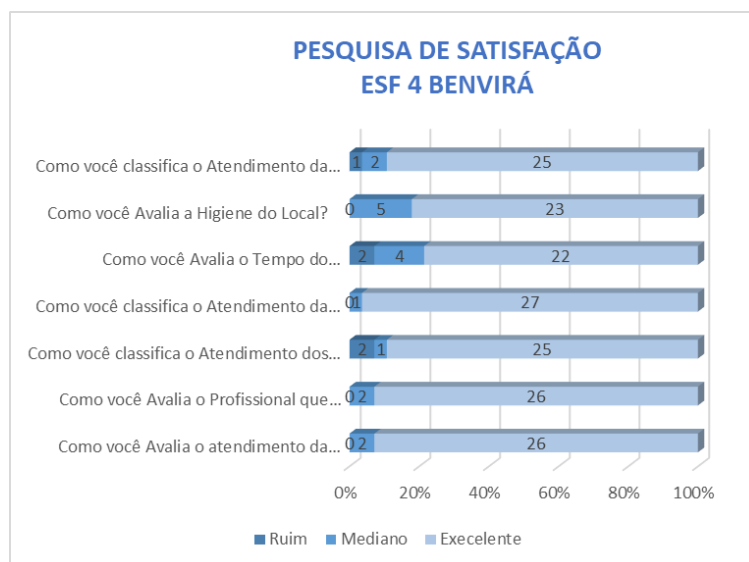


Avaliação final do usuário de 0 á 10	AVALIAÇÃO ESF 3	
Ruim	0	0
	1	0
	2	0
	3	0
Mediano	4	0
	5	0
	6	0
Satisfatório	7	0
	8	3
Excelente	9	2
	10	37

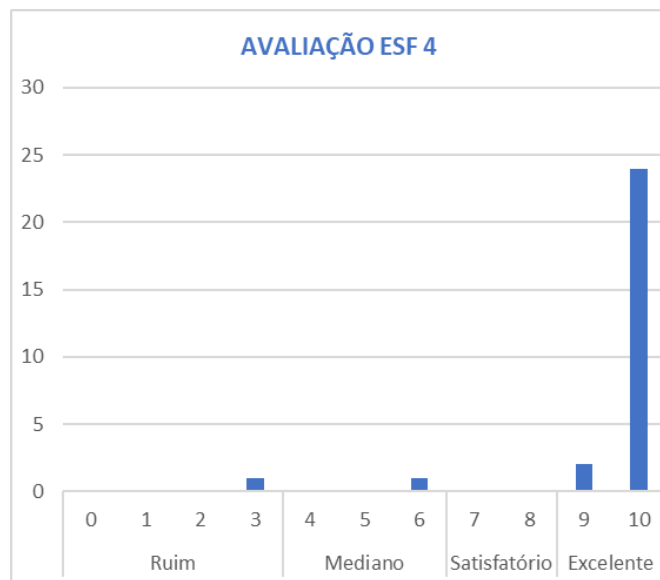


4) Pesquisa de Satisfação ESF4:

Pesquisa de Satisfação ESF4 Referente a 12/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	0	2	26	28	93%	0%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	2	26	28	93%	0%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	2	1	25	28	89%	7%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	0	1	27	28	96%	0%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	2	4	22	28	79%	7%
Como você Avalia a Higiene do Local?	0	5	23	28	82%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	1	2	25	28	89%	4%

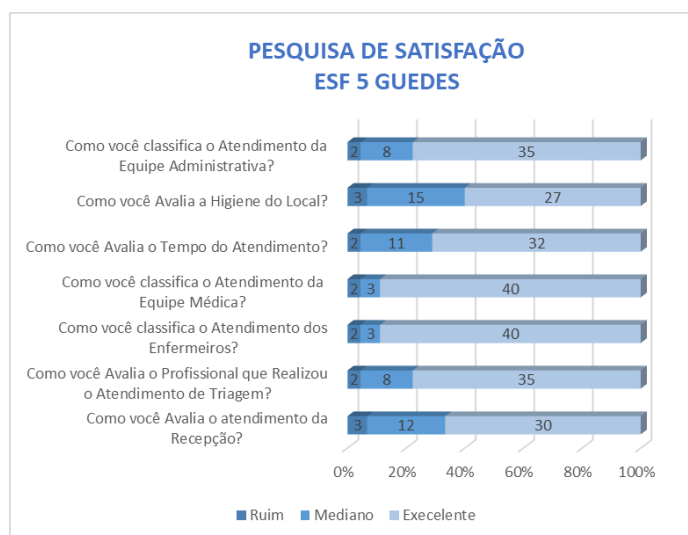


Avaliação final do usuário de 0 á 10	AVALIAÇÃO ESF 4	
Ruim	0	0
	1	0
	2	0
	3	1
Mediano	4	0
	5	0
	6	1
Satisfatório	7	0
	8	0
Excelente	9	2
	10	24

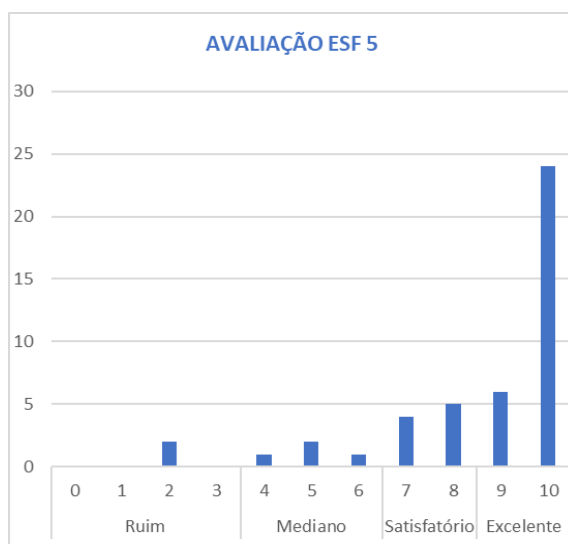


5) Pesquisa de Satisfação ESF5:

Pesquisa de Satisfação ESF5 Referente a 12/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	3	12	30	45	67%	7%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	2	8	35	45	78%	4%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	2	3	40	45	89%	4%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	2	3	40	45	89%	4%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	2	11	32	45	71%	4%
Como você Avalia a Higiene do Local?	3	15	27	45	60%	7%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	2	8	35	45	78%	4%

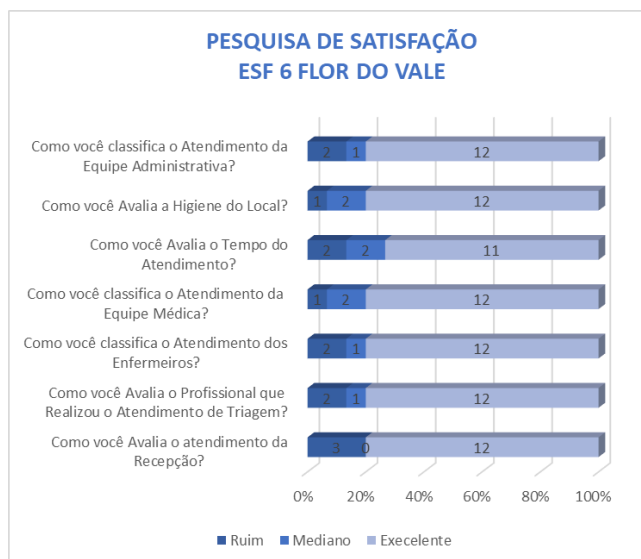


Avaliação final do usuário de 0 a 10	AVALIAÇÃO ESF 5
Ruim	0
	1
	2
	3
Mediano	4
	5
	6
Satisfatório	7
	8
Excelente	9
	10

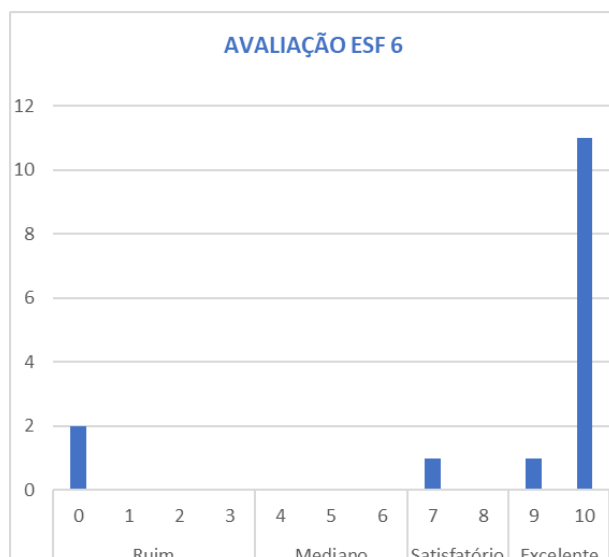


6) Pesquisa de Satisfação ESF6:

Pesquisa de Satisfação ESF6 Referente a 12/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	3	0	12	15	80%	20%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	2	1	12	15	80%	13%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	2	1	12	15	80%	13%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	1	2	12	15	80%	7%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	2	2	11	15	73%	13%
Como você Avalia a Higiene do Local?	1	2	12	15	80%	7%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	2	1	12	15	80%	13%

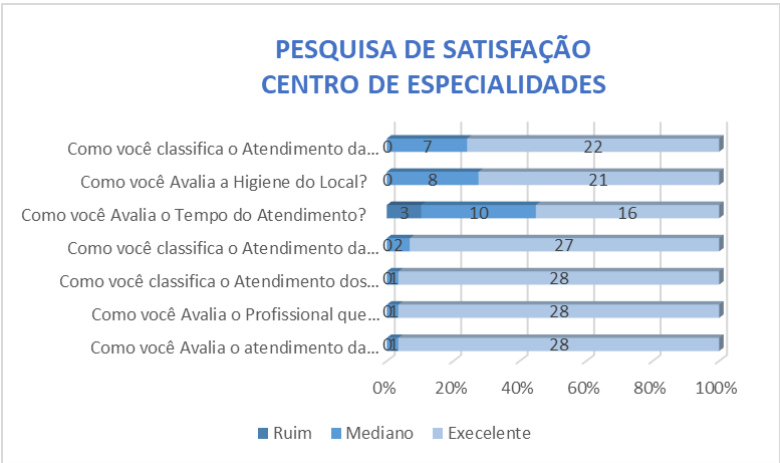


Avaliação final do usuário de 0 á 10	AVALIAÇÃO ESF 6	
Ruim	0	2
	1	0
	2	0
	3	0
Mediano	4	0
	5	0
	6	0
Satisfatório	7	1
	8	0
Excelente	9	1
	10	11

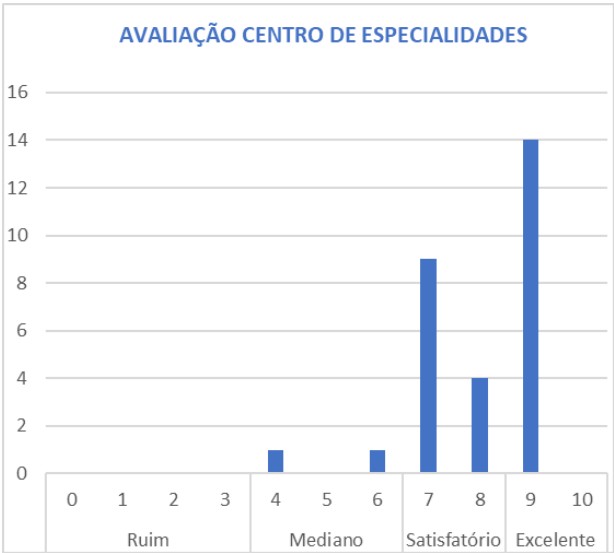


7) Pesquisa de Satisfação Centro de Especialidades, Vacina e Diagnose:

Pesquisa de Satisfação Centro de Especialidades Referente a 12/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recpção?	0	1	28	29	97%	0%
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	1	28	29	97%	0%
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	0	1	28	29	97%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	0	2	27	29	93%	0%
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	3	10	16	29	55%	10%
Como você Avalia a Higiene do Local?	0	8	21	29	72%	0%
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	0	7	22	29	76%	0%

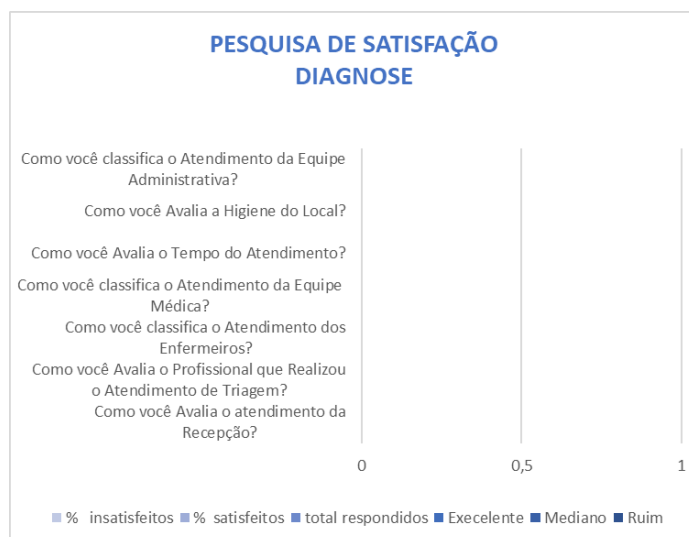


Avaliação final do usuário de 0 á 10	AVALIAÇÃO CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Ruim	0	0
	1	0
	2	0
	3	0
Mediano	4	0
	5	1
	6	0
Satisfatório	7	1
	8	9
Excelente	9	4
	10	14

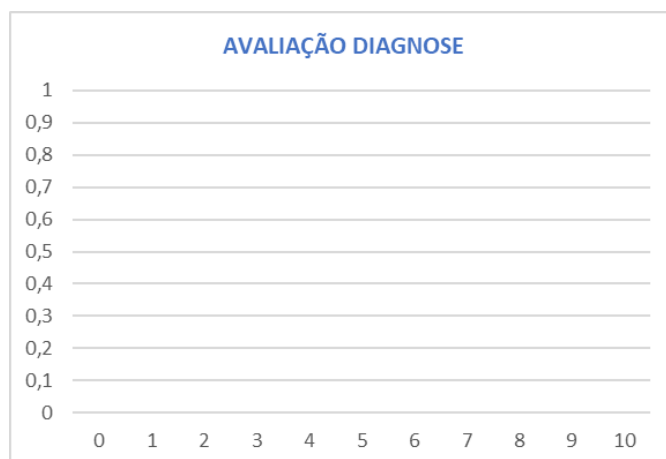


8) Vigilância Epidemiológica

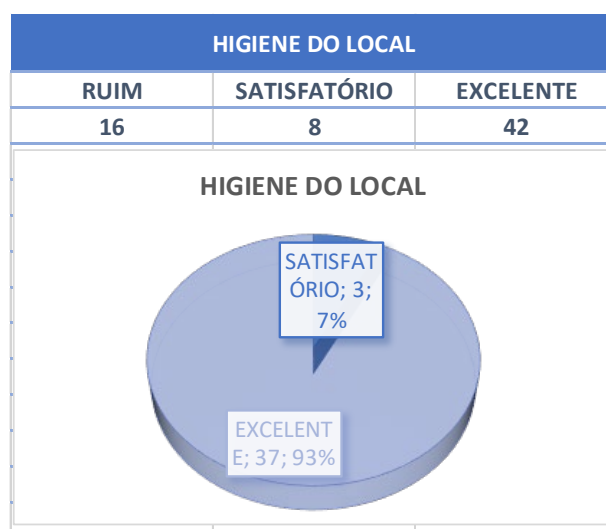
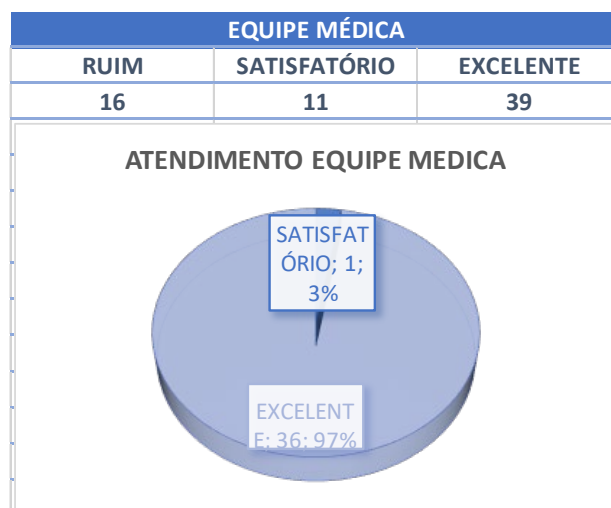
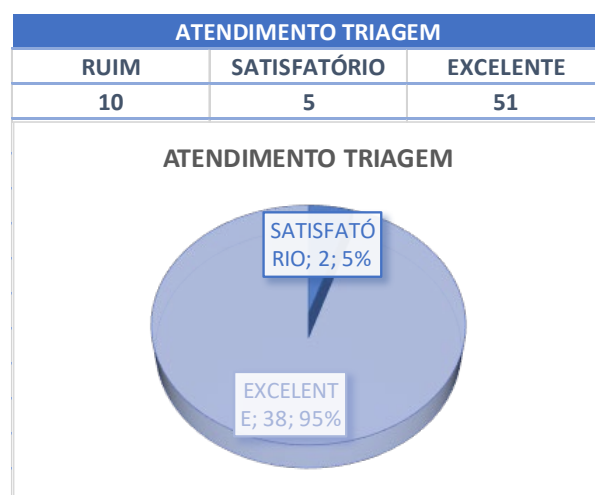
Pesquisa de Satisfação Vigilância Epidemiológica Referente a 12/2024	Ruim	Mediano	Excelente	total respondidos	% satisfeitos	% insatisfeitos
Como você Avalia o atendimento da Recepção?	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
Como você Avalia o Profissional que Realizou o Atendimento de Triagem?	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
Como você classifica o Atendimento dos Enfermeiros?	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
Como você classifica o Atendimento da Equipe Médica?	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
Como você Avalia o Tempo do Atendimento?	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
Como você Avalia a Higiene do Local?	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
Como você classifica o Atendimento da Equipe Administrativa?	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!

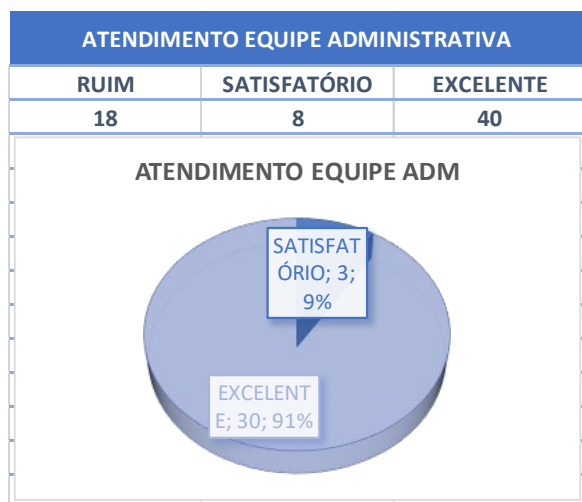


Avaliação final do usuário de 0 a 10			AVALIAÇÃO DIAGNOSE
Ruim	0		
	1		0
	2		0
	3		0
Mediano	4		0
	5		0
	6		0
Satisfatório	7		0
	8		0
Excelente	9		0
	10		0

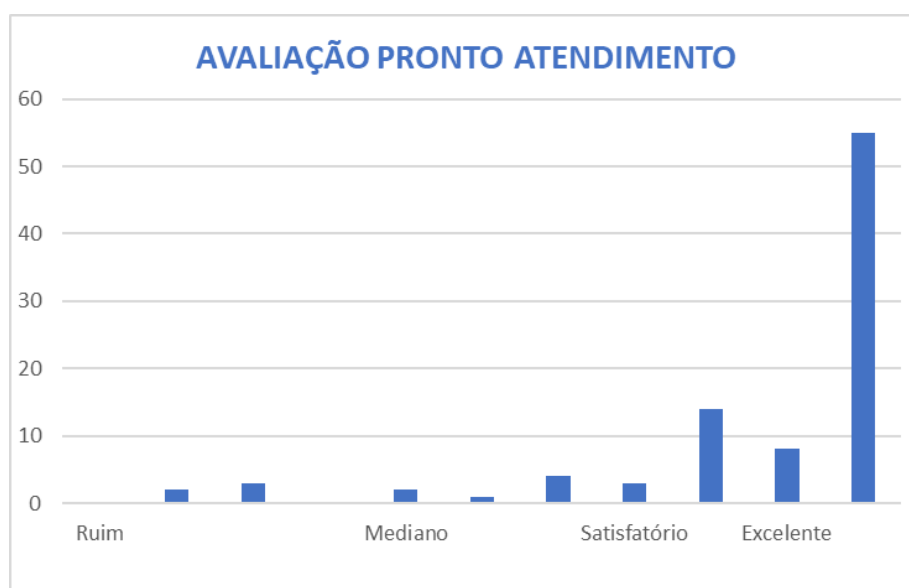


9) Pesquisa de Satisfação Pronto Atendimento mês 12/2024:





Avaliação final do usuário de 0 á 10		PRONTO ATENDIMENTO	
Ruim	0	0	0
	1	2	2
	2	3	3
	3	0	0
Mediano	4	2	2
	5	1	1
	6	4	4
Satisfatório	7	3	3
	8	14	14
Excelente	9	8	8
	10	55	55



-  Início (/inicio)
-  Cadastros <
-  Recepção <
-  Gestão <
-  PEP <
-  ESF <
-  Regulação <
-  Dispensário <
-  Configurações <
-  Sair (/acesso)

Indicadores de Nps da unidade

PRONTO ATENDIMENTO

01/12/2024

31/12/2024 23:59

Filtrar

30 15 7



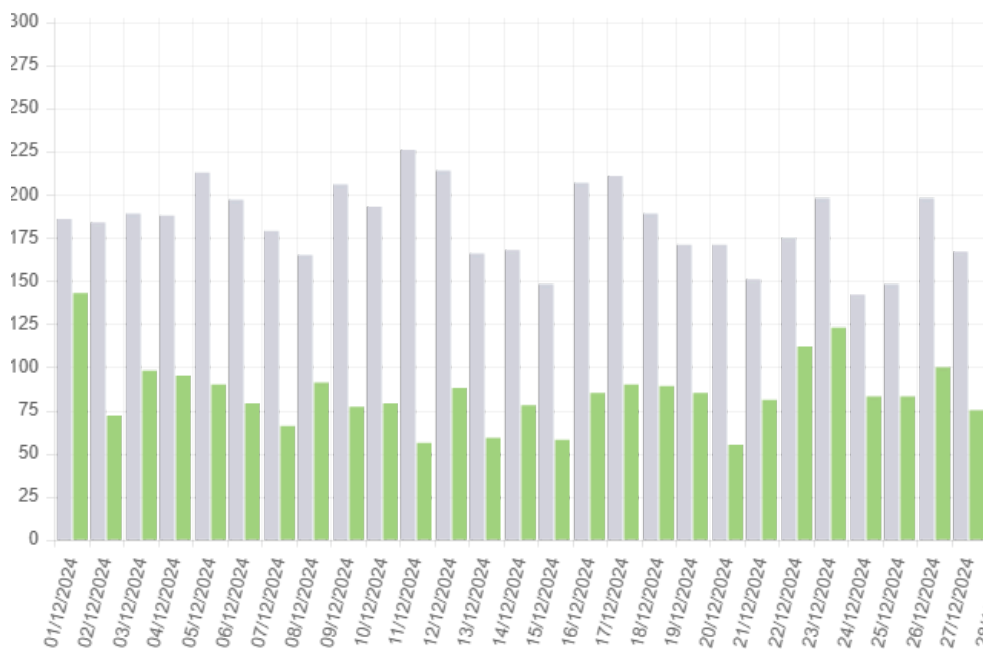
Última
resposta
31/12/2024
22:15:32



Taxa de
resposta
2666



Total de
views
5642



4,4

P1 Na sua chegada no pronto atendimento, logo no inicio, como você avalia o atendimento da recepção?

4,5

P2 Depois de passar pela recepção e abrir sua ficha de atendimento, você passou pela triagem da Enfermeira(o). Como você avalia este atendimento?

4,3

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

-  Início (/início)
-  Cadastros <
-  Recepção <
-  Gestão <
-  PEP <
-  ESF <
-  Regulação <
-  Dispensário <
-  Configurações <
-  Sair (/acesso)

4,6

P4 Após terminar sua consulta médica, foi necessário exames/ medicação ou outros procedimentos dentro do P.A? Se sim, como foi o atendimento da equipe de enfermagem em geral nestas fases?

4,8

P5 Você fez exame de Raio-X na P.A? Se realizou, como você avalia o atendimento neste setor (Raio-X).

4,4

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

4,4

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

Resultado NPS

4,5



Resumo por Sexo



2027



2311



Faixa de NPS

82,35% 16,89% ,76%



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DIGITAL

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



Progresso 1/8

Depois de passar pela recepção e abrir sua ficha de atendimento, você passou pela triagem da Enfermeira(o). Como você avalia este atendimento?



Progresso 2/8

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



Progresso 3/8

Após terminar sua consulta médica, foi necessário exames/ medicação ou outros procedimentos dentro do P.A? Se sim, como foi o atendimento da equipe de enfermagem em geral nestas fases?



NÃO REALIZEI EXAMES/MEDICAÇÕES

Progresso 4/8

Você fez exame de Raio-X na P.A? Se realizou, como você avalia o atendimento neste setor (Raio-X).



NÃO REALIZEI EXAME DE RAIOS-X

Progresso 5/8

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



Progresso 6/8

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

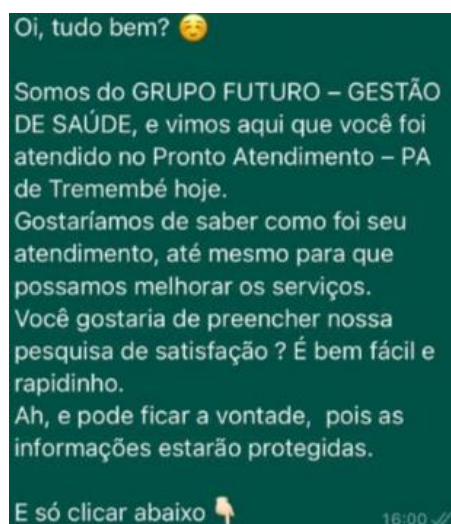


Progresso 7/8

Deixe aqui seus comentários gerais e nos ajude a melhorar a qualidade da saúde em Tremembé.

CONCLUIR

ABORDAGEM (ENVIO DE LINK WHATSAPP APÓS FINALIZADO O ATENDIMENTO)



QUADRO RESUMO (DEZEMBRO/2024)

Período:	01/12/2024 a 31/12/2024
Unidade:	Pronto Atendimento – PA de Tremembé-SP
Total de mensagens enviadas:	5.642
Total de mensagens respondidas:	2.666
Média do mês (escala de 1 a 5):	4,5

Com base nos resultados obtidos por meio da pesquisa de satisfação conduzida nas unidades de saúde gerenciadas pelo GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, foram identificados indicadores relevantes que refletem a percepção dos usuários sobre diferentes aspectos do atendimento prestado. A análise detalhada de cada unidade revela tanto os pontos fortes quanto as áreas que requerem aprimoramento, permitindo um diagnóstico preciso da qualidade dos serviços e subsidiando ações para elevar o nível de satisfação e eficiência no atendimento aos pacientes.

Análise dos Dados Coletados

A pesquisa de satisfação conduzida nas unidades de saúde sob a gestão do GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE adotou o Customer Satisfaction Score (CSAT) como metodologia principal para avaliar a satisfação dos pacientes. Este indicador permitiu mensurar, de forma objetiva, a percepção dos usuários em relação à qualidade do atendimento recebido. A análise descritiva a seguir apresenta os resultados obtidos em cada unidade, destacando os aspectos avaliados, os pontos de excelência e as oportunidades de melhoria identificadas com base nos dados coletados.

1. ESF 1

A pesquisa de satisfação da ESF 1 apresentou resultados altamente positivos em todos os quesitos avaliados. Não foram registradas avaliações negativas (ruim), e a taxa de satisfação geral variou entre 78% e 81%, demonstrando um alto nível de aprovação dos serviços prestados.

Dentre os aspectos avaliados, o atendimento da equipe médica e a higiene do local obtiveram os maiores índices de satisfação, com 81% de aprovação. O atendimento da recepção, dos enfermeiros, da equipe administrativa e o tempo de atendimento receberam 78% de aprovação, enquanto o atendimento do profissional de triagem obteve 80%.

A ausência de avaliações insatisfatórias reforça a percepção de um serviço bem estruturado e eficiente, garantindo um atendimento qualificado aos usuários. Esses resultados indicam que a unidade está atendendo bem às expectativas da população e mantém um padrão elevado de qualidade nos serviços prestados.

2. ESF 2

A pesquisa de satisfação da ESF 2 indica que há oportunidades de melhoria em diversos aspectos do atendimento prestado. Os índices de satisfação variaram entre 44% e 70%, enquanto a taxa de insatisfação alcançou até 52% em alguns quesitos, evidenciando pontos de atenção para a unidade.

O tempo de atendimento foi o item com o menor índice de satisfação (44%) e a maior taxa de insatisfação (52%), indicando a necessidade de aprimorar a eficiência no atendimento. A higiene do local também apresentou uma avaliação moderada, com 52% de aprovação e 26% de insatisfação.

Os atendimentos da recepção, do profissional de triagem, da equipe médica e da equipe administrativa registraram índices de satisfação de 63%, mas com taxas de insatisfação entre 19% e 33%. O atendimento dos enfermeiros teve o melhor desempenho, com 70% de aprovação, mas ainda assim com uma taxa de insatisfação de 30%.

Diante desses resultados, é recomendável a adoção de medidas para otimizar o tempo de atendimento e reforçar as condições de higiene do local. Além disso, capacitações e ajustes operacionais podem contribuir para melhorar a percepção dos usuários sobre os serviços prestados, elevando os índices de satisfação da unidade.

3. ESF 3

A pesquisa de satisfação da ESF 3 apresenta resultados altamente positivos, demonstrando um alto nível de aprovação dos serviços prestados. A maioria dos quesitos avaliados atingiu índices de satisfação entre 93% e 100%, sem registros de insatisfação.

Os atendimentos da recepção, equipe médica e equipe administrativa foram avaliados com 100% de satisfação, evidenciando um excelente desempenho nesses setores. O atendimento dos enfermeiros, do profissional de triagem e as condições de higiene do local também foram muito bem avaliados, com 98% de satisfação. O tempo de atendimento obteve um índice ligeiramente inferior (93%), mas ainda assim se mantém em um patamar altamente satisfatório.

A ESF 3 demonstra um padrão de excelência no atendimento, refletindo a qualidade dos serviços prestados. A manutenção desse desempenho e a busca por melhorias contínuas garantirão a permanência dessa alta satisfação entre os usuários.

4. ESF 4

A pesquisa de satisfação da ESF 4 apresenta um índice geral de satisfação elevado, com percentuais variando entre 79% e 96%, demonstrando um serviço bem avaliado pelos usuários.

Os destaques positivos ficam para o atendimento da equipe médica, que alcançou 96% de satisfação, seguido pelo atendimento da recepção e do profissional de triagem, ambos com 93%. A equipe administrativa e os enfermeiros também tiveram boas avaliações, com índices de satisfação de 89%.

O tempo de atendimento apresentou a menor taxa de aprovação, com 79% de satisfação e 7% de insatisfação, indicando uma possível área de melhoria. A higiene do local obteve um índice de satisfação de 82%, sem registros de insatisfação.

No geral, a ESF 4 mantém um padrão satisfatório de atendimento, com destaque para a qualidade do serviço médico e do acolhimento na recepção. Entretanto, é recomendável avaliar estratégias para otimizar o tempo de atendimento e aprimorar ainda mais a experiência dos usuários.

5. ESF 5

A pesquisa de satisfação da ESF 5 revelou um nível geral de satisfação positivo, com destaque para o atendimento dos enfermeiros e da equipe médica, ambos com 89% de aprovação. O atendimento da equipe administrativa e do profissional de triagem também obteve boas avaliações, com 78% de satisfação.

O tempo de atendimento foi avaliado de forma intermediária, com 71% de satisfação, indicando espaço para melhorias na agilidade dos serviços prestados. Já a higiene do local apresentou o menor índice de satisfação (60%) e a maior taxa de insatisfação (7%), sugerindo a necessidade de ações para aprimorar esse aspecto.

Os resultados mostram que a ESF 5 tem pontos fortes na qualidade do atendimento prestado pelos profissionais de saúde, mas pode aprimorar a experiência dos usuários por meio de melhorias no tempo de atendimento e na manutenção da higiene do ambiente.

6. ESF 6

A pesquisa de satisfação da ESF 6 apresentou índices positivos em todas as categorias avaliadas, com a satisfação geral variando entre 73% e 80%. O atendimento da recepção, da equipe de triagem, dos enfermeiros, da equipe médica, da equipe administrativa e a higiene do local obtiveram 80% de aprovação, demonstrando um bom nível de qualidade nos serviços prestados.

O tempo de atendimento foi o aspecto com menor índice de satisfação (73%) e uma taxa de insatisfação de 13%, indicando que a agilidade no atendimento pode ser aprimorada para elevar a experiência dos usuários. A recepção apresentou a maior taxa de insatisfação (20%), sugerindo a necessidade de reforçar a qualidade no primeiro contato com os pacientes.

De forma geral, os resultados obtidos indicam um serviço bem avaliado, com oportunidades de melhoria no tempo de espera e no atendimento da recepção, para garantir uma experiência ainda mais satisfatória aos usuários.

7. Centro de Especialidades

A pesquisa de satisfação do Centro de Especialidades apresentou resultados bastante positivos, com altos índices de satisfação na maioria dos quesitos avaliados. O atendimento da recepção, da triagem, dos enfermeiros e da equipe médica receberam avaliações predominantemente excelentes, alcançando índices de satisfação entre 93% e 97%, sem registros de insatisfação.

Por outro lado, o tempo de atendimento obteve a menor taxa de satisfação (55%), com 10% de insatisfação, o que indica uma necessidade de melhorias na agilidade dos serviços. A higiene do local e o atendimento da equipe administrativa também apresentaram taxas de satisfação inferiores às demais áreas (72% e 76%, respectivamente), sugerindo oportunidades de aprimoramento nesses aspectos.

Além dos atendimentos especializados, também são realizadas pesquisas de satisfação específicas para os serviços de vacinação e diagnóstico, que ocorrem no mesmo local. Embora esses levantamentos sejam conduzidos separadamente, os dados coletados refletem a experiência dos usuários dentro do Centro de Especialidades como um todo. Dessa forma, é fundamental considerar essas avaliações para aprimorar o atendimento de maneira integrada e garantir um serviço de excelência em todas as áreas.

Assim, os resultados apontam para um alto nível de qualidade no atendimento prestado, com destaque para a excelência no acolhimento e no atendimento clínico. No entanto, é recomendável buscar estratégias para otimizar o tempo de espera e aprimorar aspectos relacionados à estrutura e organização do local, garantindo ainda mais conforto e eficiência para os usuários.

8. Pronto Atendimento

A pesquisa de satisfação referente ao Pronto Atendimento apresentou avaliações predominantemente positivas, especialmente nos quesitos relacionados ao atendimento da recepção, triagem, enfermagem e equipe médica. A maioria dos usuários avaliou esses serviços como "excelentes", indicando um alto nível de qualidade assistencial.

Entretanto, o tempo de atendimento foi um dos principais pontos de atenção, com um número significativo de avaliações negativas (26 respostas classificando como "ruim"). A higiene do local e o atendimento da equipe administrativa também apresentaram algumas avaliações insatisfatórias, mas, de modo geral, foram bem avaliados.

A avaliação final dos usuários revelou que a maioria classificou o serviço como "excelente", com 55 respondentes atribuindo nota 10 e outros 14 avaliando com nota 8. Isso demonstra um alto nível de satisfação geral, apesar das oportunidades de melhoria identificadas.

Para aprimorar ainda mais o serviço, recomenda-se uma análise detalhada do fluxo de atendimento para reduzir os tempos de espera e melhorar a eficiência operacional. Além disso, a manutenção da higiene e o aperfeiçoamento contínuo da equipe administrativa podem contribuir para um ambiente ainda mais acolhedor e eficiente.

Diagnose e Vigilância Epidemiológica

Não foram registradas avaliações nas unidades de Diagnose e Vigilância Epidemiológica. A ausência desses dados compromete o monitoramento da qualidade dos serviços prestados, dificultando a identificação de oportunidades de melhoria e o reconhecimento de boas práticas. É fundamental que as equipes responsáveis reforcem a importância da coleta de feedback junto aos pacientes, garantindo uma análise mais precisa das condições de atendimento. Isso permitirá a implementação de ações estratégicas para otimizar os serviços, aprimorar a experiência dos usuários e elevar a eficiência no atendimento.

Conclusão Geral

A pesquisa de satisfação realizada nas unidades de saúde revelou um panorama diversificado da qualidade dos atendimentos prestados. De maneira geral, os resultados indicam um alto nível de satisfação dos usuários em diversas unidades, com destaque para a ESF 1, ESF 3 e o Centro de Especialidades, que obtiveram índices de satisfação superiores a 75%, refletindo um atendimento eficiente e bem avaliado em praticamente todos os aspectos analisados.

Por outro lado, algumas unidades apresentaram desafios significativos. A ESF 2 obteve percentuais mais baixos de satisfação, especialmente no tempo de atendimento, que registrou apenas 44% de aprovação, além de índices de insatisfação superiores a 30% em alguns quesitos, como atendimento da equipe médica e triagem. O Pronto Atendimento, apesar de ter recebido avaliações positivas em diversos aspectos, também demonstrou oportunidades de melhoria, principalmente em relação ao tempo de espera, fator que impacta diretamente na experiência do usuário.

No que diz respeito à higiene e estrutura física, a maioria das unidades recebeu avaliações satisfatórias, porém, algumas apresentaram avaliações medianas ou abaixo do esperado. A ESF 5, por exemplo, registrou 60% de aprovação na higiene do local, evidenciando a necessidade de reforço nesse aspecto.

Além disso, não foram coletadas avaliações nas unidades de Diagnose e Vigilância Epidemiológica, o que compromete o acompanhamento contínuo da qualidade do atendimento. Para garantir um monitoramento eficaz e identificar pontos de aprimoramento, é essencial reforçar a importância da coleta de dados nessas unidades.

Diante dos resultados apresentados, recomenda-se a adoção de medidas estratégicas para otimizar o tempo de atendimento, reforçar a higienização de algumas unidades e aprimorar a capacitação das equipes em pontos críticos identificados. O fortalecimento da escuta ativa dos pacientes e a implementação de ações corretivas poderão contribuir significativamente para a melhoria contínua dos serviços, promovendo uma assistência mais eficiente e qualificada para a população.

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000024 - 1Autenticidade
BYVY-5BY1Data de Emissão
03/01/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** TCV SERVICOS E NEGOCIOS LTDA-ME**CPF/CNPJ:** 13.540.071/0001-29 **IM:** 8574 **IE:** 695.018.361.119 **Fone:** (12) 9718-1222/**Endereço:** PRACA DOS RUBIS,100,LOTEAMENTO ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12125299**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** fiscal@newcontvale.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Elaboração dos protocolos do programa de pesquisa de satisfação;
Aplicabilidade, metodologias de mensuração;
Relatórios por unidade assistida;
Recolhimento e sincronização das informações colhidas nas urnas físicas das unidades;
Desenvolvimento de questionário e implantação de pesquisa de satisfação online para todos os pacientes atendidos no Pronto atendimento de Tremembé - SP, incluindo extração de dados e emissão de relatórios, e;
Vistorias presenciais nas unidades da rede de saúde e orientações das equipes.

Ref.: DEZEMBRO/24

Contrato de gestão nº01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé - SP
(TERMO ADITIVO 02)

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\$ 1.476,00 - Aliq: 18,45%Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

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\$)

8.000,00

Aliquota (%)

2,0100%

Valor do ISS (R\$)

160,80

Valor Total da Nota (R\$)

8.000,00**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.000,00**

06/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025010318250effed4702c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2025 às 16:07:21

Valor Original: R\$ 8.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF24 PESQ SATISF DEZ24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TCV SERVICOS E NEGOCIOS LTDA

CNPJ: 13.540.071/0001-29

Instituição: BCO C6 S.A.

Código da operação: 40653210366

Chave de segurança: 4F80JST6043ZREMQ

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

**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 DEZEMBRO LARANJA, 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 DEZEMBRO, conscientizando qualquer pessoa que é melhor “prevenir do que remediar”, esse trabalho interfere diretamente nas metas propostas e com a equipe das unidades iremos influenciar os pacientes quais os cuidados e os zelos que precisam ter por sua saúde.

Janeiro Branco

No clima de renovações e resoluções que apenas a virada de ano nos proporciona, já começamos o primeiro mês com a campanha de **Janeiro Branco**, a qual procura conscientizar a população sobre a importância do **cuidado com a saúde mental**.

Fevereiro Laranja

Com o dia 04/12 sendo o Dia Mundial Contra o Câncer e 15/02 o Dia Internacional de Luta contra o Câncer Infantil, a campanha do **Fevereiro Laranja** se dedica ao **combate à leucemia**.

A campanha tem como objetivo conscientizar a população sobre a doença e também incentivar a doação de medula óssea, ressaltando a importância e os benefícios de ser um doador, algo que pode ser facilmente adotado pelas empresas com ações coletivas, por exemplo.

Março lilás

O mês de março é conhecido internacionalmente como o mês da mulher, com o **Dia Internacional da Mulher** sendo comemorado no dia 10/03, mas ele também chama a atenção para doença que é o **câncer de colo de útero e a endometriose**.

Abril Azul

Além do próprio 07/04, que é considerado o **Dia Mundial da Saúde**, **Abril Azul**, para conscientizar a população sobre o Autismo, acompanhado do dia 02/04, o **Dia Mundial da Conscientização do Autismo**;

Maio Roxo

O primeiro dia de maio possui um feriado dedicado ao trabalhador, mas o mês também conta com a campanha de **Maio Roxo**, a qual propõe a **conscientização sobre as doenças inflamatórias intestinais**.

Ainda muito ignoradas, mas muito perigosas, se atentar às doenças e promover ações de saúde dedicadas à saúde intestinal dos seus colaboradores é muito importante e é um trabalho que ultrapassa as barreiras da campanha.

Junho Vermelho

Dia 14/06 é marcado como o **Dia Mundial do Doador de Sangue**, mas todo o mês de junho é dedicado às campanhas de **incentivo à doação de sangue**. Chamar a atenção dos seus trabalhadores sobre a importância da doação de sangue e os privilégios de ser um doador se faz ainda mais importante neste mês.

Neste mês também se comemora o dia dos namorados onde dedicaremos a conscientização e prevenção das doenças sexualmente transmissíveis.

Julho Amarelo

28/07 é o **Dia Mundial da Luta Contra as Hepatites Virais**, enquanto o mês de julho também é todo dedicado a esta luta.

As hepatites virais podem ser silenciosas e as mais recorrentes são as dos tipos A, B, C, D e E e afetam o fígado, podendo ser desencadeadas por uma série de fatores de contaminação e/ou risco.

Agosto Dourado

O mês de agosto Dourado ressalta a importância da amamentação materna, já que ela comprovadamente aumenta a imunidade do bebê e fortalece o vínculo entre mãe e criança.

Setembro Amarelo

Uma campanha veterana e já muito conhecida ao redor do mundo, o **Setembro Amarelo** procura chamar atenção para **a prevenção ao suicídio**. Mesmo que seja uma campanha de conhecimento quase geral, isso não faz com que a incidência de suicídios ao redor do Brasil e do mundo seja menos assustadora, com [dados](#) que indicam uma morte por suicídio ocorrendo a cada 45 minutos — e também 20 tentativas para cada morte.

Outubro Rosa

Outra campanha muito importante e conhecida pelo Brasil, o **Outubro Rosa** é dedicado ao **combate ao câncer de mama**.

Como o câncer mais comum entre mulheres ao redor do mundo e o segundo mais comum entre mulheres brasileiras, faz-se muito importante um direcionamento robusto desta campanha dentro das ações de saúde corporativas, sobretudo se tratando da prevenção e do diagnóstico nas fases iniciais da doença.

Novembro Azul

A campanha de **Novembro Azul** procura chamar atenção para o **combate ao câncer de próstata**, o segundo mais comum entre os homens brasileiros.

Os exames de prevenção ao câncer de próstata ainda são um enorme tabu dentro da população masculina, e um dos tópicos mais falados durante a campanha é justamente a necessidade de combater o preconceito relacionado à doença e aos exames.

Dezembro Laranja

O mês de dezembro laranja é dedicado ao **combate ao câncer de pele**. O câncer de pele é muito comuns no Brasil (25% dos tumores malignos diagnosticados), e ocorre por causa do excesso de exposição aos raios ultravioleta do sol.

PROJETO

DEZEMBRO Laranja

CONSCIENTIZAÇÃO E PREVENÇÃO CONTRA O

CÂNCER de Pele



**SUA
PELE
MERECE
ATENÇÃO**



Grupo Futuro
GESTÃO DE SAÚDE



Prefeitura de
TREMembé
032

DEZEMBRO LARANJA é uma campanha de conscientização que acontece anualmente no Brasil, focada na prevenção do câncer de pele. A iniciativa ocorre durante o mês de dezembro, quando a exposição ao sol é mais intensa devido ao verão. O objetivo é alertar a população sobre os cuidados necessários para proteger a pele dos danos causados pela radiação ultravioleta (UV), que podem levar ao desenvolvimento de câncer de pele, a forma mais comum da doença no país. A campanha enfatiza a importância de usar protetor solar, evitar a exposição excessiva ao sol, principalmente nos horários de pico (das 10h às 16h), e fazer o autoexame da pele para identificar possíveis alterações ou sinais de câncer.

OBJETIVOS E AÇÕES...

Pensando na saúde do homem, as unidades de saúde disponibilizará cuidados e orientações relacionadas à saúde e seu bem estar físico e mental.

Principais objetivos:

- Informar sobre a importância da saúde preventiva, como a realização de exames de rotina;
- Incentivar hábitos saudáveis, como alimentação balanceada e prática regular de exercícios físicos, ingestão de bastante água para prevenir doenças crônicas e melhorar a qualidade de vida;
- Destacar a importância da prevenção de doenças específicas, como o câncer de pele, entre outras doenças;
- Estimular a realização de exames preventivos para detectar precocemente doenças;
- Sensibilizar sobre a importância da saúde.

Ofertaremos os seguintes serviços:

- Montagem de um painel temático com intuito de dar visibilidade ao tema;
- Promoção do dia “D”, com entrega de folhetos informativos e brindes;
- Todas as unidades serão padronizadas, com banner informativo sobre a campanha, bexigas e laços decorativos sobre o tema do mês;
- Durante a semana serão realizadas orientações em sala de espera;
- Gravação de vídeo com profissional da saúde;
- Divulgação de informações nas redes sociais;

O câncer de pele é o tipo mais comum de câncer no Brasil e no mundo, mas, ao mesmo tempo, é também o mais prevenível. Esse tipo de câncer está diretamente relacionado à exposição excessiva à radiação ultravioleta (UV) do sol, que, ao longo dos anos, pode causar danos irreversíveis à pele e aumentar o risco de desenvolvimento de tumores. Por isso, é fundamental que todos se conscientizem sobre a importância da proteção solar e da vigilância constante sobre a saúde da pele.

A campanha Dezembro Laranja é um lembrete de que a saúde da sua pele depende de escolhas diárias. Cuidar-se, usar protetor solar, fazer exames regulares e, ao perceber qualquer alteração, incentivar a procurar um médico.

A prevenção é o melhor caminho, e com simples atitudes, podemos reduzir os riscos e proteger nossa saúde a longo prazo.

Cuide-se, proteja-se, a prevenção é o melhor caminho!

DEZEMBRO

Laranja

CONSCIENTIZAÇÃO E PREVENÇÃO CONTRA O

CÂNCER de Pele



**SUA
PELE
MERECE
ATENÇÃO**



O câncer de pele pode
ser prevenido com
pequenas atitudes.
**USE PROTETOR SOLAR
TODOS OS DIAS E
FIQUE ATENTO AOS
SINAIS.**

Para mais informações procure uma unidade de saúde.



DEZEMBRO Laranja

CONSCIENTIZAÇÃO E PREVENÇÃO CONTRA O

CÂNCER DE PELE

O câncer de pele pode
ser prevenido com
pequenas atitudes.

USE PROTETOR SOLAR
TODOS OS DIAS E
FIQUE ATENTO AS
MANCHINHAS.



Para maiores informações procure uma unidade de saúde.



DEZEMBRO
LARANJA

Mês de combate e prevenção ao

CÂNCER DE PELE

O QUE É?

Câncer de pele é um tipo de câncer que se desenvolve nas células da pele. Ele ocorre principalmente devido à exposição excessiva à radiação ultravioleta (UV) do sol ou de fontes artificiais, como camas de bronzeamento. Existem três tipos principais de câncer de pele:

- 1- Carcinoma basocelular:** O tipo mais comum, geralmente se desenvolve em áreas expostas ao sol e raramente se espalha para outras partes do corpo.
- 2- Carcinoma espinocelular:** Também associado à exposição solar, pode ser mais agressivo que o carcinoma basocelular, mas geralmente é tratável se detectado precocemente.
- 3- Melanoma:** O tipo mais grave e potencialmente fatal, que se origina nos melanócitos, as células que produzem pigmento. O melanoma pode se espalhar rapidamente para outras partes do corpo.

COMO REDUZIR OS RISCOS



Protetor Solar: Aplique um protetor solar com FPS 30 ou mais diariamente, mesmo em dias nublados, e reaplique a cada duas horas.



Evitar a exposição ao sol direta: Procure sombra, especialmente entre 10h e 16h, quando a radiação UV é mais intensa.



Vestir Roupas Protetoras: Use roupas de manga longa, calças e chapéus de aba larga para proteger a pele da exposição solar.



Usar Óculos de Sol: Escolha óculos que bloqueiem 100% dos raios UVA e UVB para proteger os olhos e a pele ao redor.



Evitar Camas de Bronzeamento: O uso de camas de bronzeamento aumenta o risco de câncer de pele, especialmente entre jovens.



Realizar Exames Regulares da Pele: Faça autoexames mensais da pele e consulte um dermatologista anualmente para exames profissionais.



Manter uma Dieta Saudável: Alimentos ricos em antioxidantes, como frutas e vegetais, podem ajudar a proteger a pele.



Evitar Produtos Químicos Tóxicos: Fique atento ao uso de produtos de cuidados com a pele que podem conter substâncias nocivas e prefira opções mais naturais.

TRATAMENTO

Adotar práticas saudáveis e de proteção da pele pode ajudar significativamente a reduzir o risco de desenvolver câncer de pele. O tratamento do câncer de pele depende do tipo, extensão, agressividade e localização do tumor e pode ser cirúrgico, com a retirada da lesão, ou não cirúrgico. O diagnóstico precoce e o tratamento adequado aumentam significativamente as chances de recuperação.

A campanha de Dezembro foi destinada a conscientização sobre o câncer de pele. Foi disponibilizado aos pacientes protetor solar personalizado como símbolo dessa campanha.



CAMPANHA:
DEZEMBRO LARANJA

