

PRESTAÇÃO DE CONTAS
AGOSTO 2025
PARTE 1



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

CARTÃO CNPJ	03
CERTIDÃO NEGATIVA	05
DESPESAS DETALHADAS	17
EXTRATOS	25
APLICAÇÕES PROVISIONAMENTOS	35
DOCUMENTOS CONTÁBEIS	41
TOTAL PESSOAL	50
VALE TRANSPORTE	115
VALE ALIMENTAÇÃO	125
PENSÃO ALIMENTICIA	139
RESCISÕES	143
DESPESAS SEDE	195
SERVIÇO DE EXECUÇÃO	250
DESPESAS QUADRO/EQUIPE	282
FÉRIAS	336

		
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.839.901/0001-68 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/02/2019
NOME EMPRESARIAL GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 330-1 - Organização Social (OS)		
LOGRADOURO AV PRESIDENTE VARGAS	NÚMERO 2121	COMPLEMENTO ANDAR 23 SALA 2303
CEP 14.020-260	BAIRRO/DISTRITO JARDIM AMERICA	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO
UF SP		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR		TELEFONE (16) 3514-2087
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/02/2019
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 10/11/2023 às 13:38:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

			
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.839.901/0002-49 FILIAL		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 10/11/2023	
NOME EMPRESARIAL GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GRUPO FUTURO -GESTAO DE SAUDE (FILIAL DE TREMEMBE)			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 330-1 - Organização Social (OS)			
LOGRADOURO R 7 DE SETEMBRO		NÚMERO 473	COMPLEMENTO SALA 08 E 09
CEP 12.120-017	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO TREMEMBE	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR		TELEFONE (16) 3514-2082	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/11/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **15/02/2024** às **08:38:45** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



**CERTIDÃO
NEGATIVA**

CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressaltando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 25/09/2025, às 13h43, IMPEDIMENTOS DE LICITAÇÃO/CONTRATO/CHAMAMENTO PÚBLICO/CELEBRAÇÃO DE PARCERIA relacionados ao CNPJ 32.839.901/0001-68 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 25/09/2025, às 13h43.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **3b305dfa-598f-4d94-a141-7212cce5503e**
ou acesse utilizando o QR Code



CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressaltando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 25/09/2025, às 13h44, IMPEDIMENTOS DE LICITAÇÃO/CONTRATO/CHAMAMENTO PÚBLICO/CELEBRAÇÃO DE PARCERIA relacionados ao CNPJ 32.839.901/0002-49 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 25/09/2025, às 13h44.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **5692762c-0226-4ecc-b46e-e6c090e9412a**
ou acesse utilizando o QR Code





Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda
www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ/CPF: 32.839.901/0001-68 Data Abertura: 25/03/2019

Inscrição Municipal: 20114409

Endereço: AV PTE VARGAS, Nº 2121 - SALA 2303

CNAE Principal: 8660700 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CNAE(s) Secundários(s): 7490199, 8610102, 8630501, 8630502, 8640202, 8640203,
8640204, 8640299, 8720401

Sócios e Administradores: LUCAS FRANCA CARLOS

MARCELO BARATO AGUDO ROMAO

A PESSOA acima identificada encontra-se na seguinte condição no Cadastro Mobiliário da Secretaria Municipal da Fazenda:

Situação Cadastral: Ativa

Esta certidão representa tão somente a situação cadastral. Eventuais débitos devem ser consultados através do site da Secretaria Municipal da Fazenda em Serviços On-line. São exibidos apenas os 10 primeiros sócios por ordem alfabética.

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 10:15h do dia 27/06/2025 - Código de controle: 3833379



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda
www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

ISS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)
DE IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda, certifica que, consultando as informações fornecidas pelo sistema Tributário, constatou não haver débito constituído, em nome do requerente, em relação ao ISS. Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrativos pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Dívida Ativa. A presente certidão se refere somente ao tributo municipal supra discriminado.

Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ/CPF: 32.839.901/0001-68

Inscrição Municipal: 20114409

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 09:46h do dia 26/06/2025 - Código de controle: 3832559



Assinaturas do documento

"POSNEG 2024-007868 GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE"



Código para verificação: **TV47AHA9**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MATEUS FELIPE MORETTI ALVARENGA (CPF: 221.XXX.288-XX) em 16/01/2024 às 15:49:23 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 07/06/2022 - 13:59:15 e válido até 07/06/2122 - 13:59:15.
(Assinatura do sistema)



ADRIANA RIBAS GASPAR DIEZ (CPF: 071.XXX.338-XX) em 16/01/2024 às 10:16:43 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 20/06/2022 - 12:02:25 e válido até 20/06/2122 - 12:02:25.
(Assinatura do sistema)



DANILO HENRIQUE BAPTISTÃO (CPF: 385.XXX.208-XX) em 15/01/2024 às 16:36:04 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 20/09/2023 - 15:54:20 e válido até 20/09/2123 - 15:54:20.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://ribeiraopreto.solarbpm.softplan.com.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMRP 2024/007868** e o código **TV47AHA9** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

Esta página foi gerada automaticamente pelo sistema para detalhamento das assinaturas e não é contabilizada na numeração de páginas de processo.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:16:50 do dia 30/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/01/2026.

Código de controle da certidão: **7AD6.D854.1692.8947**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Certidão nº: 50674687/2025

Expedição: 01/09/2025, às 09:00:27

Validade: 28/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.839.901/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 32.839.901

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 71756005

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 01/09/2025 08:39:38

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



26/02/2025

0084407786

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 9208663**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 24/02/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE, CNPJ: 32.839.901/0001-68, conforme indicação constante do pedido de certidão.*****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 26 de fevereiro de 2025.

PEDIDO Nº:

0084407786



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.839.901/0001-68
Razão Social: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS 2121 / JARDIM AMERICA / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090604395355007170

Informação obtida em 25/09/2025 13:46:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.839.901/0002-49
Razão Social: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 SALA 08 E 09 / CENTRO / TREMEMBE / SP / 12120-017

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090604395355007170

Informação obtida em 25/09/2025 13:47:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

**DESPESAS
DETALHADAS**

DESPESAS DETALHADAS

CUSTEIO	ORÇAMENTO MENSAL	DESPESA	DESCRIÇÃO	NUMERO DOCUMENTO	COMPROVANTE	VALOR		DATA VENC.	DATA PAG	OBSERVAÇÃO
TOTAL PESSOAL	R\$ 1.563.389,11									
1.1 SALÁRIOS		FOL PAGTO	SALARIO AGOSTO			R\$ 453.430,77	R\$ 454.933,60	03/09/2025	03/09/2025	Caixa Programado
		FOL PAGTO	Férias - GISELE MONIQUE, JOSIELE CRISTINE, LUCIANO S. BRUM LINASSI, RAIMUNDA PIAULINO			R\$ 11.113,12	R\$ 11.113,12	11/08/2025	12/08/2025	Caixa Programado
		FOL PAGTO	Férias - FERNANDO H VIEIRA MANCASTROPI			R\$ 5.235,59	R\$ 5.235,59	18/08/2025	18/08/2025	PIX
		FOL PAGTO	Férias - ROGERIO SANTOS O.			R\$ 3.125,11	R\$ 3.125,11	14/08/2025	14/08/2025	PIX
		FOL PAGTO	Férias - Bruno Aparecido M Gonçalves			R\$ 1.403,01	R\$ 1.403,01	01/08/2025	01/08/2025	PIX
		FOL PAGTO	Férias - Danielle Luciano Nogueira			R\$ 1.198,56	R\$ 1.198,56	01/08/2025	01/08/2025	PIX
		FOL PAGTO	FÉRIAS - Vitor Peixoto			R\$ 2.158,23	R\$ 2.158,23	01/08/2025	01/08/2025	PIX
		REVERTON ELIZIER RIBEIRO	PENSÃO ALIMENTICIA - AGO			R\$ 607,10	R\$ 607,10	03/09/2025	03/09/2025	TED
		GAROLAINÉ FRANCIELLE SANTO EVA	PENSÃO ALIMENTICIA - AGO			R\$ 608,74	R\$ 608,74	03/09/2025	03/09/2025	TED
		VITORIA MARIA DOS SANTOS MACHADO	PENSÃO ALIMENTICIA - AGO			R\$ 569,99	R\$ 569,99	03/09/2025	03/09/2025	TEV
		ANELISE BITTENCOURT	RESCISÃO			R\$ 4.472,15	R\$ 4.472,15	25/08/2025	26/08/2025	PIX
		RODOLFO FERREIRA CASTILHO	RESCISÃO			R\$ 5.579,87	R\$ 5.579,87	25/08/2025	28/08/2025	FOL PAGTO
		JULIA ALEM CAMPOS	RESCISÃO			R\$ 2.658,61	R\$ 2.658,61	27/08/2025	28/08/2025	FOL PAGTO
		MARIAM BESSA	RESCISÃO			R\$ 17.012,61	R\$ 17.012,61	25/08/2025	26/08/2025	FOL PAGTO
		INGRID VITORIA	RESCISÃO			R\$ 1.790,98	R\$ 1.790,98	27/08/2025	28/08/2025	FOL PAGTO
		FRANCIS IORI CAMARGO	RESCISÃO			R\$ 6.105,33	R\$ 6.105,33	25/08/2025	26/08/2025	FOL PAGTO
		GABRIEL JOSE DA SILVA	RESCISÃO			R\$ 653,03	R\$ 653,03	06/08/2025	06/08/2025	FOL PAGTO
		MARIANE RIBEIRO BARBOSA	RESCISÃO			R\$ 2.908,77	R\$ 2.908,77	04/08/2025	04/08/2025	FOL PAGTO
		PATRICIA MINTINI PANAZZO PINTO	RESCISÃO			R\$ 2.392,79	R\$ 2.392,79	07/08/2025	07/08/2025	FOL PAGTO
		VICENTE PINTO DA SILVA	RESCISÃO			R\$ 25.644,36	R\$ 25.644,36	06/08/2025	06/08/2025	PIX
		VANIA RIBEIRO SANTOS	RESCISÃO			R\$ 2.989,57	R\$ 2.989,57	15/08/2025	15/08/2025	PIX
		NATHALIE MARGARIDA DE PAULA FERREIRA	RESCISÃO			R\$ 1.045,97	R\$ 1.045,97	08/08/2025	08/08/2025	PIX
		INSS				R\$ 50.411,41	R\$ 50.411,41			GUIA VALOR TOTAL (R\$254.416,98)
		IR				R\$ 15.057,02	R\$ 15.057,02			GUIA VALOR TOTAL (R\$250.4416,98)
SUBTOTAL						R\$ 618.172,69				
1.2 ENCARGOS PIS	R\$ 5.561,63	PIS				R\$ 6.100,67				GUIA VALOR TOTAL (R\$254.416,98)
SUBTOTAL						R\$ 6.100,67				
1.3 ENCARGOS FGTS	R\$ 44.493,02									
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL - GUIA FGTS RESCISORIO	ANELISE BITTENCOURT			R\$ 1.639,88	R\$ 1.639,88	22/08/2025	22/08/2025	PIX
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL - GUIA FGTS RESCISORIO	FRANCIS IORI CAMARGO			R\$ 2.405,93	R\$ 2.405,93	22/08/2025	22/08/2025	PIX
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL - GUIA FGTS RESCISORIO	JULIA ALEM CAMPOS			R\$ 511,59	R\$ 511,59	27/08/2025	27/08/2025	PIX

		CAIXA ECONOMICA FEDERAL - GUIA FGTS RESCISORIO	MARIANE RIBEIRO BARBOSA			R\$ 203,67	R\$ 203,67	01/08/2025	01/08/2025	PIX
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL - GUIA FGTS RESCISORIO	MARIAM BESSA			R\$ 3.777,00	R\$ 3.777,00	22/08/2025	22/08/2025	PIX
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL - GUIA FGTS RESCISORIO	PATRICIA MINTINI PANAZZO PINTO			R\$ 432,13	R\$ 432,13	06/08/2025	06/08/2025	PIX
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL - GUIA FGTS RESCISORIO	RODOLFO FERREIRA CASTILHO			R\$ 1.345,56	R\$ 1.345,56	22/08/2025	22/08/2025	PIX
			VICENTE PINTO DA SILVA			R\$ 5.805,90	R\$ 5.805,90	06/08/2025	07/08/2025	PIX
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL	FGTS DIGITAL			R\$ 52.795,48	R\$ 52.795,48	19/09/2025	19/09/2025	GUIA
SUBTOTAL						R\$ 68.917,14				
1.4 ENCARGOS - INSS (EMPRESA)	R\$ 154.613,25	PAG ORGAOS GOV IBC	GUIA UNIFICADA			R\$ 165.638,70	R\$ 254.416,98	20/08/2025	15/08/2025	BOLETO
SUBTOTAL						R\$ 165.638,70				
1.5 PROVISIONAMENTO (13º SALÁRIO)	R\$ 31.701,28	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 30.275,67	R\$ 30.275,67	10/02/2025	08/05/2025	
1.6 PROVISIONAMENTO (FÉRIAS)	R\$ 23.055,47	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 22.018,67	R\$ 22.018,67	10/02/2025	08/05/2025	
1.7 PROVISIONAMENTO MULTA RESCISÓRIA (FGTS)	R\$ 10.179,46	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 9.607,51	R\$ 9.607,51	21/02/2025	08/05/2025	
1.5 PROVISIONAMENTO (13º SALÁRIO)	R\$ 31.701,28	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 30.275,67	R\$ 30.275,67	10/02/2025	25/05/2025	
1.6 PROVISIONAMENTO (FÉRIAS)	R\$ 23.055,47	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 22.018,67	R\$ 22.018,67	10/02/2025	25/05/2025	
1.7 PROVISIONAMENTO MULTA RESCISÓRIA (FGTS)	R\$ 10.179,46	PROVISIONAMENTO	PROVISIONAMENTO			R\$ 9.607,51	R\$ 9.607,51	21/02/2025	25/05/2025	
SUBTOTAL						R\$ 123.803,70				
1.8 BENEFÍCIOS (VALE ALIMENTAÇÃO)	R\$ 43.016,00	CPP CA CR	Vale alimentação			R\$ 45.912,00	R\$ 45.912,00	04/08/2025	04/08/2025	DESCONTADO DA CONTA
		CPP CA CR	Vale alimentação			R\$ 280,00	R\$ 280,00	06/08/2025	06/08/2025	DESCONTADO DA CONTA
		CPP CA CR	Vale alimentação			R\$ 658,81	R\$ 658,81	14/08/2025	14/08/2025	DESCONTADO DA CONTA
SUBTOTAL						R\$ 46.192,00				
1.9 BENEFÍCIOS (VALE TRANSPORTE)	R\$ 1.000,00	ABC Transportes	Vale transporte			R\$ 352,61	R\$ 352,61	06/08/2025	06/08/2025	BOLETO
		ABC Transportes	Vale transporte			R\$ 2.401,90	R\$ 2.401,90	02/09/2025	27/08/2025	BOLETO
		ABC Transportes	Vale transporte			R\$ 244,86	R\$ 244,86	02/09/2025	27/08/2025	BOLETO
SUBTOTAL						R\$ 2.999,37				



DESPESAS DETALHADAS



		LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA	PJ - PED - AGO25	NF 67		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS	PJ - PED - AGO25	NF 93		R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		GIOVANNA ZARATIN SERV MED LTDA	PJ - PED - AGO25	NF 170		R\$ 6.334,88	R\$ 6.334,88	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		LORENZONI E DIAS SERV MED LTDA	PJ - PED - AGO25	NF 13		R\$ 11.930,40	R\$ 11.930,40	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		PUPPIO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME	PJ - CS - AGO25	NF 1007		R\$ 2.990,00	R\$ 2.990,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		LOPES E MENDES SERV MED LTDA	PJ - PED - AGO25	NF187		R\$ 24.400,00	R\$ 24.400,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		MEDCLIN SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPL	PJ - CS - AGO25	NF 640		R\$ 2.806,12	R\$ 2.806,12	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		LIMA & MACHADO CLINICA DE SAUDE LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 393		R\$ 8.600,00	R\$ 8.600,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LT	PJ - CS - AGO25	NF1210		R\$ 11.224,46	R\$ 11.224,46	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE

		LARA LEITE CLINICA MEDICA LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 707		R\$ 8.071,10	R\$ 8.071,10	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		BEATRIZ MATTOS LTDA	PJ - PED - AGO25	NF 49		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		LMC ASSIST MED LTDA	PJ - PED - AGO25	NF325		R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		ABMED SAUDE LTDA	PJ - PED - AGO25	NF 62		R\$ 750,00	R\$ 750,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		LORENZONI E DIAS SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 11		R\$ 5.368,22	R\$ 5.368,22	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		LORENZONI E DIAS SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 16		R\$ 9.385,00	R\$ 9.385,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		AJ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - PED - AGO25	NF 02		R\$ 7.600,00	R\$ 7.600,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		LOPES E MENDES SERV MED	PJ - CM - AGO25	NF 186		R\$ 9.200,00	R\$ 9.200,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		RODRIGUES SOUZA MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 44		R\$ 3.850,00	R\$ 3.850,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		LORENZONI E DIAS SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 170		R\$ 1.988,40	R\$ 1.988,40	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		CAMILA VIVIANA G MAIA LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 28		R\$ 15.500,00	R\$ 15.500,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		MM SERV MED	PJ - CM - AGO25	NF 66		R\$ 12.763,60	R\$ 12.763,60	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		RCF INTEGRATIVA SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 02		R\$ 6.200,00	R\$ 6.200,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		BORGES E BOTOSI SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 111		R\$ 5.677,92	R\$ 5.677,92	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		CLINESP CLINICA ESPECIALIDADES LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 1935		R\$ 1.407,75	R\$ 1.407,75	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		JBG SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 34		R\$ 17.350,00	R\$ 17.350,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		C O C SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 92		R\$ 8.250,00	R\$ 8.250,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		LORENZONI E DIAS SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 14		R\$ 1.325,60	R\$ 1.325,60	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 49		R\$ 9.200,00	R\$ 9.200,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 203		R\$ 9.250,00	R\$ 9.250,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		GMAA SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 15		R\$ 6.200,00	R\$ 6.200,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		MCSP SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 52		R\$ 8.350,00	R\$ 8.350,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		MLAS SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 393		R\$ 11.200,00	R\$ 11.200,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		S E M HARMONICS CLINICA LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 95		R\$ 12.800,00	R\$ 12.800,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		RIROGO CLIN MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 127		R\$ 9.009,60	R\$ 9.009,60	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		ANA BEATRIZ VIANA LEODIOGENES	PJ - CM - AGO25	NF 22		R\$ 11.550,00	R\$ 11.550,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		LOPES E MENDES SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 185		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		MIGOTTO E MIGOTTO SERV MED LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 101		R\$ 3.613,23	R\$ 3.613,23	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		LETICIA RICARDO DIAMANTINO SERVICOS MEDI	PJ - PED - AGO25	NF 42		R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		DEL VECCHIO & DEL VECCHIO SERVICOS MEDIC	PJ - CM - AGO25	NF 25		R\$ 4.800,00	R\$ 4.800,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE	PJ - CS - AGO25	NF67		R\$ 8.446,50	R\$ 8.446,50	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		RCF INTEGRATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 01		R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 226		R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		EQUIUS EQUOTERAPIA LTDA	PJ - CS - AGO25	NF659		R\$ 11.700,00	R\$ 11.700,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		NOGUEIRA & GOMES SERVICOS MEDICOS S/S LT	PJ - CS - AGO25	NF 298		R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 602		R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		CASTRO SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LT	PJ - CS - AGO25	NF 418		R\$ 8.071,10	R\$ 8.071,10	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - CS - AGO25	NF595		R\$ 11.712,48	R\$ 11.712,48	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 538		R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		LOPES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - CS - AGO25	NF188		R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA	PJ - CS - AGO25	NF 77		R\$ 8.985,00	R\$ 8.985,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		SARAH MARCONDES CHAVES DOS SANTOS PSICOL	PJ - CS - AGO25	NF 08		R\$ 4.270,00	R\$ 4.270,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE

		P.R.C. ONDEI	PJ - CS - AGO25	NF 283		R\$ 4.270,00	R\$ 4.270,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		ANDERSON FROES LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 203		R\$ 4.270,00	R\$ 4.270,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		R.G DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 608		R\$ 9.033,06	R\$ 9.033,06	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		BRENO DE SOUZA GONCALVES PEREIRA CLINICA	PJ - CS - AGO25	NF30		R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		M ANTUNES SERVICOS VETERINARIOS LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 04		R\$ 5.200,00	R\$ 5.200,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
 DESPESAS DETALHADAS 										
		SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA	PJ - CS ODONTO - AGO25	NF 32		R\$ 3.900,00	R\$ 3.900,00	23/09/2025	23/09/2025	DEB PIX CHAVE
		RODRIGUES SOUZA MED LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 43		R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		RITA DE CASSIA PRAZERES MOREIRA LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 30		R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		ISABELA FABRETTI SERV MED LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 73		R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		BS CELETE SERV MED	PJ - CS - AGO25	NF 393		R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	23/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		PERROTA E ABREU CLIN ODONT LTDA	PJ - CS ODONTO - AGO25	NF 16		R\$ 3.900,00	R\$ 3.900,00	22/09/2025	23/09/2025	ENVIO DE TED
		MARIA EDUARDA BUENO SERVICOS MEDICOS LTD	PJ - CM - AGO25	NF 29		R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		LPFREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - CS - AGO25	NF299		R\$ 1.532,17	R\$ 1.532,17	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		LPFREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 298		R\$ 11.960,00	R\$ 11.960,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		CLINICA ODONTOLOGICA LAURA SALERNO DE AB	PJ - CS ODONTO - AGO25	NF 15		R\$ 3.900,00	R\$ 3.900,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		MELONI MOUALLEM SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - ESF - AGO25	NF 104		R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - ESF - AGO25	NF 227		R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		NOGUEIRA & GOMES SERVICOS MEDICOS S/S LT	PJ - ESF - AGO25	NF 299		R\$ 5.980,00	R\$ 5.980,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		ABMED SAUDE LTDA	PJ - ESF - AGO25	NF 61		R\$ 11.960,00	R\$ 11.960,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - ESF - AGO25	NF 640		R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		LARISSA DE LIMA CUNHA LTDA	PJ - ESF - AGO25	NF 06		R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		GNP FISIOTERAPIA LTDA	PJ - CS FISIO PA- AGO25	NF 11		R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00	24/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		MARINHO CARDOSO CLINICA MEDICA LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 26		R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	25/09/2025	25/09/2025	DEB PIX CHAVE
		SGMEDICINA LTDA	PJ - CM - AGO25	NF 14		R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	25/09/2025	25/09/2025	DEB PIX CHAVE
		J B N CLINICA MEDICA LTDA	PJ - CS - AGO25	NF 1468		R\$ 5.067,90	R\$ 5.067,90	25/09/2025	25/09/2025	DEB PIX CHAVE
		CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA	PJ - CS RADIO PA- AGO25	NF 110		R\$ 4.082,48	R\$ 4.082,48	25/09/2025	25/09/2025	DEB PIX CHAVE
		OLIVEIRA E DOMMARCO SERVICOS MEDICOS LTD	PJ - CS - AGO25	NF 445		R\$ 5.612,23	R\$ 5.612,23	25/09/2025	25/09/2025	DEB PIX CHAVE
		RG DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME	PJ - CS AGO 25	NF 608		R\$ 9.033,06	R\$ 9.033,06	23/09/2025	24/09/2025	DEB PIX CHAVE
		IR				R\$ 8.047,98				
		DARF				R\$ 2.596,12				
SUBTOTAL						R\$ 635.153,05				
TOTAL RATEIO DESPESAS	R\$ 172.715,95									
DESPESAS SEDE	R\$ 12.950,00									
2.0 ENERGIA ELÉTRICA/ÁGUA/INTERNET/	R\$ 1.950,00									
		CLARO SA	AV AUDRA, 00316			R\$ 101,54	R\$ 101,54	10/09/2025	05/09/2025	PAG BOLETO
		CLARO SA	AV AUDRA, 00506			R\$ 84,90	R\$ 84,90	15/09/2025	10/09/2025	PAG BOLETO
		CLARO SA	AV DOS IPES, 00442			R\$ 214,99	R\$ 214,99	15/09/2025	10/09/2025	PAG BOLETO
		CLARO SA	R QUIRIRIM, 00110			R\$ 101,54	R\$ 101,54	15/09/2025	10/09/2025	PAG BOLETO
		CLARO SA	AV VITORIA REGIA, 00574			R\$ 101,54	R\$ 101,54	15/09/2025	10/09/2025	PAG BOLETO
		CLARO SA	R BENEDITO GUILHERME, 00361			R\$ 101,54	R\$ 101,54	15/09/2025	10/09/2025	PAG BOLETO

CUSTEIO	ORÇAMENTO MENSAL	DESPESA	DESCRIÇÃO	NUMERO DOCUMENTO	COMPROVANTE	VALOR		DATA	DATA	SITUAÇÃO
2.9 EXECUÇÃO, PLANEJAMENTO E ELABORAÇÃO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS, ACOMPANHAMENTO E CONTROLE.	R\$ 14.000,00									
		RENAN NICOLI SAMPAIO CONSULTORIA		NF 92		R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00	02/09/2025	02/09/2025	PIX
SUBTOTAL						R\$ 14.000,00				
2.10 SISTEMAS DE INFORMATIZAÇÃO (PONTO, FINANCEIRO, REDE, ETC)	R\$ 6.100,00			NF2696				02/09/2025	02/09/2025	PIX
		CERTPONTO REG V P C LTDA	CONTROLE DE PONTO			R\$ 6.100,00	R\$ 6.100,00			
SUBTOTAL						R\$ 6.100,00				
2.11 MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 4.500,00	MAIS SAUDE LTDA	MEDICINA DO TRABALHO	NF3674		R\$ 4.223,25	R\$ 4.223,25	19/09/2025	19/09/2025	PIX
SUBTOTAL						R\$ 4.223,25				
2.12 TREINAMENTO, EDUCAÇÃO PERMANENTE ACOMPANHAMENTO E PESQUISA DE SATISFAÇÃO	R\$ 8.000,00									
		FABRICANDO ARTE LTDA	TREINAMENTO	NF 820		R\$ 780,00	R\$ 780,00	14/08/2025	15/08/2025	PIX
		TCV SERVICOS E NEGOCIOS LTDA	PESQUISA DE SATISFAÇÃO	NF 33		R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	02/09/2025	02/09/2025	TED
SUBTOTAL						R\$ 8.000,00				
DESPESAS EQUIPE/QUADRO	R\$ 87.365,95									
SUBTOTAL										
2.14 UNIFORMES E EPI's (EQUIPE E PROJETOS)	R\$ 9.000,00									
		MARIA ISABEL GALVAO 08121359899	UNIFORMES	NF 143		R\$ 6.890,00	R\$ 6.890,00	18/08/2025	18/08/2025	PIX
		MARIA ISABEL GALVAO 08121359899	UNIFORMES	NF144		R\$ 840,00	R\$ 840,00	27/08/2025	27/08/2025	PIX
		MULTICARD	CRACHAS	NF23761		R\$ 140,00	R\$ 140,00	13/08/2025	11/08/2025	PAG BOLETO
SUBTOTAL						R\$ 15.460,00				
2.15 TÉCNICO REMOTO 24h, MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS PONTOS E SISTEMAS	R\$ 8.000,00	Sacilotti Administracao Marketing E Music Ltda	T.I	NF103		R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00	02/09/2025	02/09/2025	PIX
SUBTOTAL						R\$ 7.000,00				
2.16 RECURSOS HUMANOS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO, FINANCEIRO, SERVIÇOS DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO (ACOMPANHAMENTO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES), ATIVIDADES DE COMPRAS, LIMPEZA E MANUTENÇÃO, ETC.	R\$ 57.659,31									
		ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA	PAGAMENTO SALARIO JUL			R\$ 4.647,37	R\$ 4.647,37	03/09/2025	03/09/2025	CAIXA PROGRAMADO
		BARBARA CRISTINA MARCONDES DOS SANTOS OLIVEIRA	PAGAMENTO SALARIO JUL			R\$ 2.886,38	R\$ 2.886,38	03/09/2025	03/09/2025	DEB PIX CHAVE
		FABIANO FERREIRA DA MATA	PAGAMENTO SALARIO AGO			R\$ 3.251,34	R\$ 3.251,34	03/09/2025	03/09/2025	DEB PIX CHAVE

[illegible]

GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



EXTRATOS



Extrato por período

Cliente: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
 Conta: 1817 | 1292 | 000577545971-3
 Data: 02/09/2025 - 09:25
 Mês: Agosto/2025
 Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.489,29 C
01/08/2025	011633	PAG BOLETO	3.331,06 D	7.158,23 C
01/08/2025	011634	ENVIO PIX	203,67 D	6.954,56 C
01/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.954,56 C
04/08/2025	000001	CRED TED	868.052,53 C	875.007,09 C
04/08/2025	000394	AP CDB 95	64.936,21 D	810.070,88 C
04/08/2025	041623	DEB PIX CH	7.000,00 D	803.070,88 C
04/08/2025	041624	DEB PIX CH	8.000,00 D	795.070,88 C
04/08/2025	041624	DEB PIX CH	14.000,00 D	781.070,88 C
04/08/2025	041624	DEB PIX CH	17.000,00 D	764.070,88 C
04/08/2025	041624	DEB PIX CH	6.100,00 D	757.970,88 C
04/08/2025	400560	CPP CA CR	45.912,00 D	712.058,88 C
04/08/2025	442231	FOL PAGTO	454.933,60 D	257.125,28 C
04/08/2025	442231	FOL PAGTO	26.297,39 D	230.827,89 C
04/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	230.827,89 C
05/08/2025	791208	ENVIO TED	607,10 D	230.220,79 C
05/08/2025	266423	ENVIO TED	632,35 D	229.588,44 C
05/08/2025	051443	ENVIO TEV	569,99 D	229.018,45 C
05/08/2025	051443	DEB PIX CH	2.694,39 D	226.324,06 C
05/08/2025	051444	DEB PIX IM	22.500,00 D	203.824,06 C
05/08/2025	051444	DEB PIX IM	3.251,34 D	200.572,72 C
05/08/2025	051444	DEB PIX CH	1.455,38 D	199.117,34 C
05/08/2025	051445	DEB PIX IM	19.000,00 D	180.117,34 C
05/08/2025	051445	DEB PIX CH	1.693,05 D	178.424,29 C
05/08/2025	051445	DEB PIX CH	9.873,20 D	168.551,09 C
05/08/2025	051445	DEB PIX CH	1.493,30 D	167.057,79 C
05/08/2025	051446	DEB PIX CH	700,12 D	166.357,67 C
05/08/2025	051446	DEB PIX CH	121,76 D	166.235,91 C

05/08/2025	051448	DEB PIX IM	3.899,68 D	162.336,23 C
05/08/2025	051538	DEB PIX CH	1.600,00 D	160.736,23 C
05/08/2025	051539	DEB PIX CH	3.100,00 D	157.636,23 C
05/08/2025	442231	FOL PAGTO	2.392,79 D	155.243,44 C
05/08/2025	442231	DEB TARIFA	0,84 D	155.242,60 C
05/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	155.242,60 C
06/08/2025	400560	CPP CA CR	280,00 D	154.962,60 C
06/08/2025	060931	DEB PIX CH	13.500,00 D	141.462,60 C
06/08/2025	061512	PAG FONE	101,54 D	141.361,06 C
06/08/2025	061512	DEB PIX CH	25.644,36 D	115.716,70 C
06/08/2025	061513	ENVIO PIX	5.805,90 D	109.910,80 C
06/08/2025	061513	ENVIO PIX	432,13 D	109.478,67 C
06/08/2025	061513	PAG BOLETO	352,61 D	109.126,06 C
06/08/2025	061513	DEB PIX CH	2.800,00 D	106.326,06 C
06/08/2025	442231	DEB TARIFA	0,56 D	106.325,50 C
06/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	106.325,50 C
07/08/2025	000001	CRED AUTOR	25.644,36 C	131.969,86 C
07/08/2025	071537	DEB PIX CH	4.500,00 D	127.469,86 C
07/08/2025	442231	DEB TARIFA	49,28 D	127.420,58 C
07/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	127.420,58 C
08/08/2025	000000	APLIC FUND	120.000,00 D	7.420,58 C
08/08/2025	442231	FOL PAGTO	1.045,97 D	6.374,61 C
08/08/2025	442231	DEB TARIFA	0,56 D	6.374,05 C
08/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.374,05 C
11/08/2025	111429	PAG FONE	84,90 D	6.289,15 C
11/08/2025	111430	DEB PIX CH	4.223,25 D	2.065,90 C
11/08/2025	626161	ENVIO TED	12.344,70 D	10.278,80 D
11/08/2025	111459	PAG FONE	101,54 D	10.380,34 D
11/08/2025	626161	DEV. TED	12.344,70 C	1.964,36 C
11/08/2025	111500	PAG FONE	101,54 D	1.862,82 C
11/08/2025	111500	PAG FONE	101,54 D	1.761,28 C
11/08/2025	111510	DEB PIX CH	12.344,70 D	10.583,42 D
11/08/2025	111511	PAG FONE	101,54 D	10.684,96 D
11/08/2025	111512	PAG FONE	101,54 D	10.786,50 D
11/08/2025	111512	PAG FONE	101,54 D	10.888,04 D
11/08/2025	111512	DEB PIX CH	7.500,00 D	18.388,04 D
11/08/2025	111513	PAG FONE	101,54 D	18.489,58 D
11/08/2025	111513	PAG FONE	214,99 D	18.704,57 D

11/08/2025	111513	DEB PIX CH	22.400,00 D	41.104,57 D
11/08/2025	111513	PAG BOLETO	400,00 D	41.504,57 D
11/08/2025	111514	PAG BOLETO	140,00 D	41.644,57 D
11/08/2025	442231	DEB TARIFA	0,28 D	41.644,85 D
11/08/2025	000000	RESG AUT	41.644,85 C	0,00 C
11/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/08/2025	442231	FOL PAGTO	11.113,12 D	11.113,12 D
13/08/2025	000000	RESG AUT	11.113,12 C	0,00 C
13/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/08/2025	400560	CPP CA CR	656,81 D	656,81 D
14/08/2025	141051	DEB PIX CH	17.450,00 D	18.106,81 D
14/08/2025	141051	PAG BOLETO	222,21 D	18.329,02 D
14/08/2025	141052	DEB PIX CH	12.500,00 D	30.829,02 D
14/08/2025	141052	PAG AGUA	68,74 D	30.897,76 D
14/08/2025	141053	DEB PIX CH	13.000,00 D	43.897,76 D
14/08/2025	141440	DEB PIX CH	780,00 D	44.677,76 D
14/08/2025	442231	FOL PAGTO	3.125,11 D	47.802,87 D
14/08/2025	442231	DEB TARIFA	0,28 D	47.803,15 D
14/08/2025	000000	RESG AUT	47.803,15 C	0,00 C
14/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/08/2025	001072	RG CDB 95	400.000,00 C	400.000,00 C
15/08/2025	151443	DEB PIX CH	22.500,00 D	377.500,00 C
15/08/2025	151443	PG ORG GOV	258.978,98 D	118.521,02 C
15/08/2025	151443	DEB PIX CH	19.000,00 D	99.521,02 C
15/08/2025	151444	ENVIO PIX	51.155,80 D	48.365,22 C
15/08/2025	151444	DEB PIX CH	5.631,00 D	42.734,22 C
15/08/2025	151630	DEB PIX CH	24.500,00 D	18.234,22 C
15/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	18.234,22 C
18/08/2025	181557	DEB PIX CH	6.890,00 D	11.344,22 C
18/08/2025	181558	PAG BOLETO	1.455,90 D	9.888,32 C
18/08/2025	181618	DEB PIX CH	5.235,59 D	4.652,73 C
18/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.652,73 C
19/08/2025	001331	RG CDB 95	50.000,00 C	54.652,73 C
19/08/2025	191611	DEB PIX CH	3.900,00 D	50.752,73 C
19/08/2025	191611	DEB PIX CH	12.000,00 D	38.752,73 C
19/08/2025	191611	DEB PIX CH	3.900,00 D	34.852,73 C
19/08/2025	191611	DEB PIX CH	12.000,00 D	22.852,73 C
19/08/2025	442231	DEB TARIFA	1,40 D	22.851,33 C

19/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	22.851,33 C
20/08/2025	442231	DEB TARIFA	0,28 D	22.851,05 C
20/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	22.851,05 C
21/08/2025	442231	FOL PAGTO	6.105,33 D	16.745,72 C
21/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	16.745,72 C
22/08/2025	000001	CRED TED	868.052,53 C	884.798,25 C
22/08/2025	221314	DEB PIX CH	2.990,00 D	881.808,25 C
22/08/2025	458010	ENVIO TED	8.446,50 D	873.361,75 C
22/08/2025	562216	ENVIO TED	4.500,00 D	868.861,75 C
22/08/2025	221333	DEB PIX CH	15.000,00 D	853.861,75 C
22/08/2025	652106	ENVIO TED	4.500,00 D	849.361,75 C
22/08/2025	755043	ENVIO TED	7.500,00 D	841.861,75 C
22/08/2025	847970	ENVIO TED	2.806,12 D	839.055,63 C
22/08/2025	221334	DEB PIX CH	12.000,00 D	827.055,63 C
22/08/2025	996676	ENVIO TED	5.980,00 D	821.075,63 C
22/08/2025	098080	ENVIO TED	5.612,23 D	815.463,40 C
22/08/2025	203548	ENVIO TED	11.224,46 D	804.238,94 C
22/08/2025	480425	ENVIO TED	17.000,00 D	787.238,94 C
22/08/2025	502490	ENVIO TED	8.600,00 D	778.638,94 C
22/08/2025	754753	ENVIO TED	5.200,00 D	773.438,94 C
22/08/2025	183109	ENVIO TED	10.500,00 D	762.938,94 C
22/08/2025	668490	ENVIO TED	9.033,06 D	753.905,88 C
22/08/2025	517364	ENVIO TED	4.270,00 D	749.635,88 C
22/08/2025	107729	ENVIO TED	22.400,00 D	727.235,88 C
22/08/2025	740564	ENVIO TED	3.750,00 D	723.485,88 C
22/08/2025	852226	ENVIO TED	17.000,00 D	706.485,88 C
22/08/2025	377452	ENVIO TED	13.356,00 D	693.129,88 C
22/08/2025	470033	ENVIO TED	24.450,00 D	668.679,88 C
22/08/2025	577128	ENVIO TED	11.960,00 D	656.719,88 C
22/08/2025	572275	ENVIO TED	17.000,00 D	639.719,88 C
22/08/2025	058154	ENVIO TED	15.600,00 D	624.119,88 C
22/08/2025	165806	ENVIO TED	10.700,00 D	613.419,88 C
22/08/2025	210808	ENVIO TED	5.677,92 D	607.741,96 C
22/08/2025	373615	ENVIO TED	14.400,00 D	593.341,96 C
22/08/2025	301513	ENVIO TED	7.600,00 D	585.741,96 C
22/08/2025	574962	ENVIO TED	12.050,00 D	573.691,96 C
22/08/2025	292180	ENVIO TED	1.407,75 D	572.284,21 C
22/08/2025	661109	ENVIO TED	17.000,00 D	555.284,21 C

22/08/2025	237864	ENVIO TED	5.500,00 D	549.784,21 C
22/08/2025	645734	ENVIO TED	6.000,00 D	543.784,21 C
22/08/2025	449601	ENVIO TED	10.511,20 D	533.273,01 C
22/08/2025	704191	ENVIO TED	1.500,00 D	531.773,01 C
22/08/2025	617978	ENVIO TED	12.250,00 D	519.523,01 C
22/08/2025	100556	ENVIO TED	8.500,00 D	511.023,01 C
22/08/2025	227912	ENVIO TED	8.985,00 D	502.038,01 C
22/08/2025	352468	ENVIO TED	4.270,00 D	497.768,01 C
22/08/2025	457488	ENVIO TED	4.270,00 D	493.498,01 C
22/08/2025	090726	ENVIO TED	1.600,00 D	491.898,01 C
22/08/2025	286730	ENVIO TED	4.082,48 D	487.815,53 C
22/08/2025	260534	ENVIO TED	8.300,00 D	479.515,53 C
22/08/2025	989459	ENVIO TED	1.501,60 D	478.013,93 C
22/08/2025	221802	DEB PIX CH	11.224,46 D	466.789,47 C
22/08/2025	221803	DEB PIX CH	5.200,00 D	461.589,47 C
22/08/2025	221804	DEB PIX CH	5.300,00 D	456.289,47 C
22/08/2025	221804	DEB PIX CH	3.900,00 D	452.389,47 C
22/08/2025	221804	DEB PIX CH	4.200,00 D	448.189,47 C
22/08/2025	221805	DEB PIX CH	9.622,00 D	438.567,47 C
22/08/2025	221805	DEB PIX CH	5.980,00 D	432.587,47 C
22/08/2025	221806	DEB PIX CH	4.600,00 D	427.987,47 C
22/08/2025	221806	DEB PIX CH	2.250,00 D	425.737,47 C
22/08/2025	221807	DEB PIX CH	5.368,22 D	420.369,25 C
22/08/2025	221807	DEB PIX CH	9.385,00 D	410.984,25 C
22/08/2025	221809	DEB PIX CH	3.100,00 D	407.884,25 C
22/08/2025	221809	DEB PIX CH	6.950,00 D	400.934,25 C
22/08/2025	221810	DEB PIX CH	2.400,00 D	398.534,25 C
22/08/2025	221810	DEB PIX CH	14.077,50 D	384.456,75 C
22/08/2025	221811	DEB PIX CH	1.325,60 D	383.131,15 C
22/08/2025	221811	DEB PIX CH	1.500,00 D	381.631,15 C
22/08/2025	221812	DEB PIX CH	6.400,00 D	375.231,15 C
22/08/2025	221813	DEB PIX CH	1.600,00 D	373.631,15 C
22/08/2025	221814	ENVIO PIX	2.405,93 D	371.225,22 C
22/08/2025	221814	ENVIO PIX	3.777,00 D	367.448,22 C
22/08/2025	221815	ENVIO PIX	1.639,88 D	365.808,34 C
22/08/2025	221815	ENVIO PIX	1.345,56 D	364.462,78 C
22/08/2025	221816	DEB PIX CH	9.000,00 D	355.462,78 C
22/08/2025	221816	DEB PIX CH	17.000,00 D	338.462,78 C

22/08/2025	221817	DEB PIX CH	9.200,00 D	329.262,78 C
22/08/2025	221817	DEB PIX CH	6.392,00 D	322.870,78 C
22/08/2025	221818	DEB PIX CH	5.612,23 D	317.258,55 C
22/08/2025	221818	DEB PIX CH	11.712,48 D	305.546,07 C
22/08/2025	221818	DEB PIX CH	11.960,00 D	293.586,07 C
22/08/2025	221819	DEB PIX CH	8.071,10 D	285.514,97 C
22/08/2025	221819	DEB PIX CH	7.600,00 D	277.914,97 C
22/08/2025	221820	DEB PIX CH	5.612,23 D	272.302,74 C
22/08/2025	221821	DEB PIX CH	5.067,90 D	267.234,84 C
22/08/2025	442231	FOL PAGTO	17.012,61 D	250.222,23 C
22/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	250.222,23 C
25/08/2025	251750	PAG BOLETO	273,46 D	249.948,77 C
25/08/2025	251751	DEB PIX CH	1.325,60 D	248.623,17 C
25/08/2025	251756	DEB PIX CH	30.000,00 D	218.623,17 C
25/08/2025	251758	DEB PIX CH	5.980,00 D	212.643,17 C
25/08/2025	251943	DEB PIX CH	13.500,00 D	199.143,17 C
25/08/2025	442231	FOL PAGTO	12.809,70 D	186.333,47 C
25/08/2025	442231	FOL PAGTO	3.052,44 D	183.281,03 C
25/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	183.281,03 C
26/08/2025	442231	FOL PAGTO	3.978,43 D	179.302,60 C
26/08/2025	442231	FOL PAGTO	6.230,59 D	173.072,01 C
26/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	173.072,01 C
27/08/2025	442231	FOL PAGTO	2.658,61 D	170.413,40 C
27/08/2025	000109	AP CDB 95	64.936,21 D	105.477,19 C
27/08/2025	271524	ENVIO PIX	511,59 D	104.965,60 C
27/08/2025	271603	DEB PIX CH	23.700,85 D	81.264,75 C
27/08/2025	271604	DEB PIX CH	1.500,00 D	79.764,75 C
27/08/2025	271604	DEB PIX CH	750,00 D	79.014,75 C
27/08/2025	271605	DEB PIX CH	840,00 D	78.174,75 C
27/08/2025	271605	DEB PIX CH	22.400,00 D	55.774,75 C
27/08/2025	271606	DEB PIX CH	1.937,90 D	53.836,85 C
27/08/2025	271606	PAG BOLETO	907,02 D	52.929,83 C
27/08/2025	271607	DEB PIX CH	17.835,20 D	35.094,63 C
27/08/2025	271607	PAG BOLETO	150,00 D	34.944,63 C
27/08/2025	271608	PAG BOLETO	604,68 D	34.339,95 C
27/08/2025	271608	DEB PIX CH	18.620,00 D	15.719,95 C
27/08/2025	271608	PAG BOLETO	302,34 D	15.417,61 C
27/08/2025	271609	PAG BOLETO	2.401,90 D	13.015,71 C

27/08/2025	271609	PAG BOLETO	244,86 D	12.770,85 C
27/08/2025	271814	DEB PIX CH	7.970,00 D	4.800,85 C
27/08/2025	442231	DEB TARIFA	0,28 D	4.800,57 C
27/08/2025	442231	FOL PAGTO	1.790,98 D	3.009,59 C
27/08/2025	442231	FOL PAGTO	4.060,30 D	1.050,71 D
27/08/2025	000000	RESG AUT	1.050,71 C	0,00 C
27/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/08/2025	281641	DEB PIX CH	12.000,00 D	12.000,00 D
28/08/2025	442231	FOL PAGTO	4.040,55 D	16.040,55 D
28/08/2025	442231	DEB TARIFA	0,28 D	16.040,83 D
28/08/2025	000000	RESG AUT	16.040,83 C	0,00 C
28/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/08/2025	442231	DEB TARIFA	4,98 D	4,98 D
29/08/2025	000000	RESG AUT	4,98 C	0,00 C
29/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
01/09/2025	000001	CRED TED	9.255,52 C	9.255,52 C
01/09/2025	000001	CRED TED	53.105,20 C	62.360,72 C
01/09/2025	442231	DEB TARIFA	3,08 D	62.357,64 C
01/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	62.357,64 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
TREMEMBE, SP

Código 1817 Operação 5901 Emissão 02/09/2025

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22 Início das Atividades do Fundo 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	32.839.901/0001-68	1292.000577545971-3	08/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.076,29C	367,739983
Aplicações	120.000,00C	40.870,041442
Resgates	117.657,64D	40.044,743006
Rendimento Bruto no Mês	300,23C	
IRRF	29,86D	
IOF	158,10D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3.530,92C	1.193,038419
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 08	APLICACAO	120.000,00C	40.870,041442
11 / 08	RESGATE	41.644,85D	14.184,524901
	IRRF	5,60D	
	IOF	19,62D	
13 / 08	RESGATE	11.113,12D	3.784,146218
	IRRF	0,68D	
	IOF	14,79D	
14 / 08	RESGATE	47.803,15D	16.275,575015
	IRRF	4,59D	
	IOF	81,76D	
27 / 08	RESGATE	1.050,71D	356,629177
	IRRF	1,04D	
	IOF	2,61D	
28 / 08	RESGATE	16.040,83D	5.442,178923
	IRRF	17,95D	

	IOF	39,31D	
29 / 08	RESGATE	4,98D	1,688770
	IRRF	0,00	
	IOF	0,01D	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

132,83

29,86

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize
seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**

A faint, light green background logo consisting of three overlapping circles, with the bottom circle being larger and more prominent.

APLICAÇÃO PROVISIONAMENTOS



INFORMATIVO MENSAL CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ

Agência 1817 - TREMEMBE, SP	Conta 1817 / 1292 / 577545971 - 3	Folha 1	Mês AGOSTO/2025
Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68		Posição 29/08/2025

CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04	Endereço SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900
---	---

TOTAL

Valor Base em 29/08/2025 650.531,89	Rend Bruto Acumulado 19.868,17	Prev. IR + IOF 4.602,30	Rend Liquido Acumulado 15.265,87	Saldo Liquido em 29/08/2025 665.797,76
---	--	-----------------------------------	--	--

Nº Nota 20250221 000744			Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 21/02/2025	Data Vencimento 25/01/2030	Valor Base 0,00	Taxa Atual 97,5000 % CDI	Taxa Final 100,0000 % CDI

Rend Bruto Acum 0,00	Provisão IR 0,00	Rend Liquido Acum 0,00	Saldo em 31/07/2025 189.048,94
%Rend Bruto Acum 0,0000 %	Provisão IOF 0,00	%Rend Liquido Acum 0,0000 %	Saldo em 29/08/2025 0,00

Nº Nota 20250307 000707			Permite resgate antecipado SIM	
Data Aplicação 07/03/2025	Data Vencimento 25/01/2030	Valor Base 0,00	Taxa Atual 96,5100 % CDI	Taxa Final 96,5100 % CDI

Rend Bruto Acum 0,00	Provisão IR 0,00	Rend Liquido Acum 0,00	Saldo em 31/07/2025 64.442,84
%Rend Bruto Acum 0,0000 %	Provisão IOF 0,00	%Rend Liquido Acum 0,0000 %	Saldo em 29/08/2025 0,00

Nº Nota 20250307 000708			Permite resgate antecipado SIM	
Data Aplicação 07/03/2025	Data Vencimento 25/01/2030	Valor Base 13.307,23	Taxa Atual 97,0000 % CDI	Taxa Final 97,0000 % CDI

Rend Bruto Acum 866,74	Provisão IR 195,01	Rend Liquido Acum 671,73	Saldo em 31/07/2025 208.252,48
%Rend Bruto Acum 6,5133 %	Provisão IOF 0,00	%Rend Liquido Acum 5,0478 %	Saldo em 29/08/2025 13.978,96

Agência	Conta	Folha	Mês
1817 - TREMEMBE, SP	1817 / 1292 / 577545971 - 3	2	AGOSTO/2025
Nome	CPF/CNPJ	Posição	
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	32.839.901/0001-68	29/08/2025	

CNPJ CAIXA	Endereço
00.360.305/0001-04	SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900

TOTAL

Valor Base em 29/08/2025	Rend Bruto Acumulado	Prev. IR + IOF	Rend Liquido Acumulado	Saldo Liquido em 29/08/2025
650.531,89	19.868,17	4.602,30	15.265,87	665.797,76

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250321 000489			SIM	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
21/03/2025	25/01/2030	61.901,85	97,0000 % CDI	97,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
3.716,85	836,29	2.880,56	64.214,66
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
6,0044 %	0,00	4,6534 %	64.782,41

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250408 000506			CURVA	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
08/04/2025	13/03/2030	61.901,85	97,0000 % CDI	100,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
3.316,95	746,31	2.570,64	63.908,19
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
5,3584 %	0,00	4,1527 %	64.472,49

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250425 000729			CURVA	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
25/04/2025	29/03/2030	61.901,85	97,0000 % CDI	100,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
2.952,51	664,31	2.288,20	63.628,90
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
4,7696 %	0,00	3,6964 %	64.190,05

Agência	Conta	Folha	Mês
1817 - TREMEMBE, SP	1817 / 1292 / 577545971 - 3	3	AGOSTO/2025
Nome	CPF/CNPJ	Posição	
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	32.839.901/0001-68	29/08/2025	

CNPJ CAIXA	Endereço
00.360.305/0001-04	SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900

TOTAL

Valor Base em 29/08/2025	Rend Bruto Acumulado	Prev. IR + IOF	Rend Liquido Acumulado	Saldo Liquido em 29/08/2025
650.531,89	19.868,17	4.602,30	15.265,87	665.797,76

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250526 000204			CURVA	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
26/05/2025	30/04/2030	61.901,85	97,0000 % CDI	100,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
2.282,14	513,48	1.768,66	63.115,16
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
3,6867 %	0,00	2,8572 %	63.670,51

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250605 000349			CURVA	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
05/06/2025	10/05/2030	64.936,21	97,0000 % CDI	100,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
2.111,15	475,00	1.636,15	65.992,24
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
3,2511 %	0,00	2,5196 %	66.572,36

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250625 000387			CURVA	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
25/06/2025	30/05/2030	64.936,21	97,0000 % CDI	100,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
1.652,36	371,78	1.280,58	65.640,64
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
2,5445 %	0,00	1,9720 %	66.216,79

Agência	Conta	Folha	Mês
1817 - TREMEMBE, SP	1817 / 1292 / 577545971 - 3	4	AGOSTO/2025
Nome	CPF/CNPJ	Posição	
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	32.839.901/0001-68	29/08/2025	

CNPJ CAIXA	Endereço
00.360.305/0001-04	SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900

TOTAL

Valor Base em 29/08/2025	Rend Bruto Acumulado	Prev. IR + IOF	Rend Liquido Acumulado	Saldo Liquido em 29/08/2025
650.531,89	19.868,17	4.602,30	15.265,87	665.797,76

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250707 000507			CURVA	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
07/07/2025	11/06/2030	64.936,21	97,0000 % CDI	100,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
1.368,17	307,83	1.060,34	65.325,53
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
2,1069 %	0,00	1,6328 %	65.996,55

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250725 000435			CURVA	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
25/07/2025	28/06/2030	64.936,21	96,5000 % CDI	99,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
869,21	195,57	673,64	64.957,65
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
1,3385 %	0,00	1,0373 %	65.609,85

Nº Nota			Permite resgate antecipado	
20250804 000394			CURVA	
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual	Taxa Final
04/08/2025	09/07/2030	64.936,21	97,0000 % CDI	100,0000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Liquido Acum	Saldo em 31/07/2025
662,98	125,30	431,61	0,00
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Liquido Acum	Saldo em 29/08/2025
1,0209 %	106,07	0,6646 %	65.367,82

Agência 1817 - TREMEMBE, SP	Conta 1817 / 1292 / 577545971 - 3	Folha 5	Mês AGOSTO/2025
Nome GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68	Posição 29/08/2025	

CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04	Endereço SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900
---	---

TOTAL

Valor Base em 29/08/2025 650.531,89	Rend Bruto Acumulado 19.868,17	Prev. IR + IOF 4.602,30	Rend Líquido Acumulado 15.265,87	Saldo Líquido em 29/08/2025 665.797,76
---	--	-----------------------------------	--	--

Nº Nota 20250827 000109			Permite resgate antecipado CURVA	
Data Aplicação 27/08/2025	Data Vencimento 01/08/2030	Valor Base 64.936,21	Taxa Atual 96,5000 % CDI	Taxa Final 99,0000 % CDI

Rend Bruto Acum 69,11	Provisão IR 1,08	Rend Líquido Acum 3,76	Saldo em 31/07/2025 0,00
%Rend Bruto Acum 0,1064 %	Provisão IOF 64,27	%Rend Líquido Acum 0,0057 %	Saldo em 29/08/2025 64.939,97

Resgates Efetivados no Mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota Resg	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
15/08/2025	20250221 000744	20250815 001072	R\$ 181.016,56	R\$ 11.493,16	R\$ 0,00	R\$ 2.585,96	R\$ 189.923,76
15/08/2025	20250307 000707	20250815 001072	R\$ 61.901,85	R\$ 3.661,19	R\$ 0,00	R\$ 823,76	R\$ 64.739,28
15/08/2025	20250307 000708	20250815 001072	R\$ 138.935,25	R\$ 8.260,26	R\$ 0,00	R\$ 1.858,55	R\$ 145.336,96
19/08/2025	20250307 000708	20250819 001331	R\$ 47.757,52	R\$ 2.893,51	R\$ 0,00	R\$ 651,03	R\$ 50.000,00
Total			R\$ 429.611,18	R\$ 26.308,12	R\$ 0,00	R\$ 5.919,30	R\$ 450.000,00

Observação

O saldo líquido da Nota é o produto da soma do Valor Base + Rendimento Bruto Acumulado deduzido da Provisão de IR e IOF, na data do extrato.
O Rendimento Líquido é somente informativo, não compõe o saldo, pois é calculado com a Provisão de IR e IOF, com alíquotas que diminuem conforme o prazo de permanência da Nota

No caso de dúvidas contate o seu Gerente de Relacionamento.
SAC CAIXA: 0800 726 0101 ou 0800 726 2492 (Pessoas com deficiência auditiva ou fala)
Ouvidoria: 0800 725 7474 (elogios, reclamações não solucionadas ou denúncias)

A faint, light gray background graphic consisting of several overlapping circles and a network of lines connecting dots, resembling a molecular or organizational structure.

DOCUMENTOS CONTÁBEIS

Balancete de Verificação

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Período: 01/08/2025 a 31/08/2025; Estabelecimento(s): 0002 - GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL; Centro(s) de Resultados: Todos

ERICKSON
Fortes Contábil

Conta	Descrição	Saldo Anterior		Débitos		Créditos	Saldo Atual	
1	Ativo	6.377.655,35	D	7.106.320,59	9.163.189,78	4.320.786,16	D	
1.1	Ativo Circulante	6.377.655,35	D	2.662.389,14	4.719.258,33	4.320.786,16	D	
1.1.01	Disponivel	990.092,81	D	2.605.412,16	2.926.176,29	669.328,68	D	
1.1.01.02	Bancos Conta Movimento	10.489,29	D	2.341.751,76	2.352.241,05	0,00		
1.1.01.02.00004	CEF C/C 577545971-3	10.489,29	D	2.341.751,76	2.352.241,05	0,00		
1.1.01.03	Aplicações Financeiras	979.603,52	D	263.660,40	573.935,24	669.328,68	D	
1.1.01.03.00008	Caixa Fic Giro Empr RF Ref DI L 577545971-3	1.076,29	D	120.300,23	117.845,60	3.530,92	D	
1.1.01.03.00009	CDB Flex Empr - Caixa Progr. PJ 577545971-3	978.527,23	D	143.360,17	456.089,64	665.797,76	D	
1.1.02	Clientes	5.387.562,54	D	52.000,00	1.788.105,06	3.651.457,48	D	
1.1.02.03	Subvencoes Governamentais	5.387.562,54	D	52.000,00	1.788.105,06	3.651.457,48	D	
1.1.02.03.00001	PM Est. Tur. Tremembe - Cto Nº01/2023	52.000,00	D	0,00	52.000,00	0,00		
1.1.02.03.00002	PM Est. Tur. Tremembe - Cto Nº02/2024	5.335.562,54	D	52.000,00	1.736.105,06	3.651.457,48	D	
1.1.05	Créditos C/Funcionários	0,00		4.976,98	4.976,98	0,00		
1.1.05.01	Adiantamento a Funcionários	0,00		4.976,98	4.976,98	0,00		
1.1.05.01.00005	Salário-Familia a Compensar	0,00		195,00	195,00	0,00		
1.1.05.01.00006	Salário-Maternidade a Compensar	0,00		4.781,98	4.781,98	0,00		
1.9	Contas Transitorias ou Compensações	0,00		4.443.931,45	4.443.931,45	0,00		
1.9.09	Contas Transitorias ou Compensações	0,00		4.443.931,45	4.443.931,45	0,00		
1.9.09.01	Contas Transitorias	0,00		4.443.931,45	4.443.931,45	0,00		
1.9.09.01.00003	Conta Transitoria de Recebimentos CEF	0,00		2.289.030,33	2.289.030,33	0,00		
1.9.09.01.00004	Conta Transitoria de Pagamentos CEF	0,00		2.154.901,12	2.154.901,12	0,00		
2	Passivo	6.377.655,35	C	4.307.838,31	2.250.969,12	4.320.786,16	C	
2.1	Passivo Circulante	6.377.655,35	C	4.307.838,31	2.250.969,12	4.320.786,16	C	
2.1.01	Obrigações C/Fornecedores	5.100,00	C	753.011,30	767.265,30	19.354,00	C	
2.1.01.04	Fornecedores Escrita Fiscal	5.100,00	C	753.011,30	767.265,30	19.354,00	C	
2.1.01.04.00006	+Saude Ltda	0,00		4.500,00	4.500,00	0,00		
2.1.01.04.00039	Renan Nicoli Sampaio Consultoria	0,00		14.000,00	14.000,00	0,00		
2.1.01.04.00051	Gastronutri - Inst. Gastro e Nutrologia Ltda	0,00		6.000,00	6.000,00	0,00		
2.1.01.04.00057	Certponto Reg. Virtual Ponto Certif. Ltda	0,00		6.100,00	6.100,00	0,00		
2.1.01.04.00066	Dale Gestao Contabil Ltda	0,00		4.500,00	4.500,00	0,00		
2.1.01.04.00113	Gabriel de Lima Salles Oliveira Sociedade	0,00		17.000,00	17.000,00	0,00		
2.1.01.04.00118	Borges & Botossi Serviços Medicos Ltda	0,00		6.050,00	6.050,00	0,00		
2.1.01.04.00120	Oliveira & Dommarco Servicos Medicos Ltda	0,00		5.980,00	5.980,00	0,00		
2.1.01.04.00122	Clinica Medica & Cirurgica MLTG S/S Ltda	0,00		5.980,00	5.980,00	0,00		
2.1.01.04.00124	Tebex Med Servicos Medicos Ltda	0,00		12.726,00	16.480,00	3.754,00	C	
2.1.01.04.00127	J. B. N. Clinica Medica Ltda	0,00		5.400,00	5.400,00	0,00		
2.1.01.04.00128	Lorenzoni & Dias Serviços Medicos	0,00		58.840,00	58.840,00	0,00		
2.1.01.04.00134	Regis Coelho Filho	0,00		11.450,00	11.450,00	0,00		
2.1.01.04.00137	Thais Zamith Servicos Medicos Ltda	0,00		6.392,00	6.392,00	0,00		
2.1.01.04.00138	Bs Celete Servicos Medicos Ltda	0,00		17.000,00	17.000,00	0,00		
2.1.01.04.00139	Actajiri Servicos Medicos Ltda	0,00		17.000,00	17.000,00	0,00		
2.1.01.04.00141	Isabela Fabretti De Freitas Servicos Medicos Ltda	0,00		17.000,00	17.000,00	0,00		
2.1.01.04.00144	Lopes & Mendes Servicos Medicos Ltda	0,00		35.150,00	35.150,00	0,00		
2.1.01.04.00145	C O C Servicos Medicos Ltda	0,00		6.000,00	6.000,00	0,00		
2.1.01.04.00148	A. P. Do Amaral Fisioterapia	0,00		8.985,00	8.985,00	0,00		
2.1.01.04.00149	Ana Paula De Miranda Santos	0,00		10.500,00	10.500,00	0,00		
2.1.01.04.00153	Giovanna Zaratín Servicos Medicos Ltda	0,00		8.300,00	8.300,00	0,00		
2.1.01.04.00154	Fondelli Sousa Servicos Medicos Ltda	0,00		13.500,00	13.500,00	0,00		
2.1.01.04.00156	P.R.C. Ondeí	0,00		4.270,00	4.270,00	0,00		
2.1.01.04.00158	TCV Servicos e Negocios Ltda-Me	0,00		8.000,00	8.000,00	0,00		

Balancete de Verificação

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

ERICKSON

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Fortes Contábil

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025; Estabelecimento(s): 0002 - GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL; Centro(s) de Resultados: Todos

Conta	Descrição	Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
2.1.01.04.00159	Sacilotti Admistracao, Marketing & Music Ltda	0,00	7.000,00	7.000,00	0,00
2.1.01.04.00160	Comercial Nogarotto Ltda	0,00	1.455,90	1.455,90	0,00
2.1.01.04.00161	R.G Diagnosticos Medicos S/S Ltda	0,00	9.625,00	9.625,00	0,00
2.1.01.04.00162	Catagua Serviços Medicos Ltda	0,00	4.350,00	4.350,00	0,00
2.1.01.04.00166	Nogueira&Gomes Serv Medicos e Odontologicos	0,00	11.960,00	11.960,00	0,00
2.1.01.04.00168	LJNC Serviços Medicos Ltda	0,00	1.600,00	1.600,00	0,00
2.1.01.04.00170	Saude Integral Odontopsi Ltda	0,00	3.900,00	3.900,00	0,00
2.1.01.04.00173	Abmed Saude Ltda	0,00	11.960,00	11.960,00	0,00
2.1.01.04.00176	Equus Equoterapia Ltda	0,00	7.500,00	7.500,00	0,00
2.1.01.04.00183	Breno de Souza G.P. Clinica Veterinaria	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00
2.1.01.04.00192	Lara Leite Clinica Medica Ltda	0,00	8.600,00	8.600,00	0,00
2.1.01.04.00197	S & M Harmonics Clinica Ltda	0,00	14.400,00	14.400,00	0,00
2.1.01.04.00201	MM Serv. Medicos e Atencao a Saude	0,00	24.000,00	24.000,00	0,00
2.1.01.04.00204	MCSP Serv. Medicos Ltda	0,00	7.600,00	7.600,00	0,00
2.1.01.04.00205	MLAS Serv. Medicos Ltda	0,00	0,00	13.600,00	13.600,00 C
2.1.01.04.00209	Victoria S. Breitreitz Ltda	0,00	8.500,00	8.500,00	0,00
2.1.01.04.00212	Maria Isabel Galvao 08121359899	0,00	7.730,00	7.730,00	0,00
2.1.01.04.00215	Brutus Servicos Medicos Ltda	0,00	5.980,00	5.980,00	0,00
2.1.01.04.00217	Lais Taveira Machado Ltda	0,00	22.400,00	22.400,00	0,00
2.1.01.04.00219	Bruna Lopes S. Pereira Ltda	0,00	10.700,00	10.700,00	0,00
2.1.01.04.00221	Multicard Identif e Control Acesso Ltda	0,00	140,00	140,00	0,00
2.1.01.04.00223	Anderson Froes	0,00	4.270,00	4.270,00	0,00
2.1.01.04.00224	J. A. dos Santos Repar e Manut	400,00 C	400,00	400,00	400,00 C
2.1.01.04.00225	JBG Serv Saude Medicos Ltda	0,00	12.050,00	12.050,00	0,00
2.1.01.04.00229	Rirogo Clinica Medica Ltda	0,00	11.200,00	11.200,00	0,00
2.1.01.04.00234	Rodrigues Souza Medicina Ltda	0,00	20.100,00	20.100,00	0,00
2.1.01.04.00235	Medclin Serv. Medic. Soc. Simp	0,00	2.990,00	2.990,00	0,00
2.1.01.04.00242	Camilla Viviani G. Maia Ltda	0,00	15.600,00	15.600,00	0,00
2.1.01.04.00243	LMC Assist. Medica Ltda	0,00	3.750,00	3.750,00	0,00
2.1.01.04.00244	Ana Beatriz V. L. D. Servicos	0,00	12.250,00	12.250,00	0,00
2.1.01.04.00251	Centro de Integr. Empresa Escola CIEE	0,00	1.964,04	1.964,04	0,00
2.1.01.04.00258	Rita De Cassia Prazeres Moreira Ltda	0,00	17.000,00	17.000,00	0,00
2.1.01.04.00266	LPFreitas Serv. Medicos Ltda	0,00	11.960,00	11.960,00	0,00
2.1.01.04.00269	Beatriz Silva de Mattos Ltda	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00
2.1.01.04.00270	Perrota & Abreu Clinic Odontolog. Ltda	0,00	3.900,00	3.900,00	0,00
2.1.01.04.00271	Tec-Rad Tecnolog. em Radioprotec. Ltda	0,00	273,46	273,46	0,00
2.1.01.04.00272	Migotto & Migotto Serv. Medicos Ltda	0,00	7.600,00	7.600,00	0,00
2.1.01.04.00273	Clinesp Clinica de Especialidades Ltda	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00
2.1.01.04.00274	Leticia R. Diamantino Serv. Medic. Ltda	3.100,00 C	7.700,00	4.600,00	0,00
2.1.01.04.00275	G. M. A. A. Serv. Medicos Ltda	0,00	5.500,00	5.500,00	0,00
2.1.01.04.00276	49.578.374 Laura Salerno de Abreu	0,00	3.900,00	3.900,00	0,00
2.1.01.04.00277	44.696.295 Mirian Antunes	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00
2.1.01.04.00280	GNP Fisioterapia Ltda	0,00	4.200,00	4.200,00	0,00
2.1.01.04.00281	Del Vecchio e Del Vecchio Serv. Med	0,00	6.400,00	6.400,00	0,00
2.1.01.04.00283	Comercio Combustiveis FJP Ltda	0,00	1.937,90	1.937,90	0,00
2.1.01.04.00287	Maria Eduarda B. Serv. Medicos Ltda	1.600,00 C	4.000,00	2.400,00	0,00
2.1.01.04.00291	Emunah Assessoria e Consultoria Ltda	0,00	27.000,00	27.000,00	0,00
2.1.01.04.00292	Francine Paim Kassab Ltda	0,00	5.300,00	5.300,00	0,00
2.1.01.04.00293	Puppio Serv. Medicos S/S Ltda	0,00	2.990,00	2.990,00	0,00
2.1.01.04.00300	Lima & Machado Clinica de Saude Ltda	0,00	8.600,00	8.600,00	0,00
2.1.01.04.00301	Olivieri Barreto Serv. Medicos Ltda	0,00	750,00	750,00	0,00
2.1.01.04.00303	Sarah Marcondes C. Santos Psicologia	0,00	4.270,00	4.270,00	0,00
2.1.01.04.00310	AJ Med Serv. Medicos Ltda	0,00	2.250,00	2.250,00	0,00
2.1.01.04.00311	Rafael Augusto P. Pinto Ltda	0,00	1.600,00	1.600,00	0,00
2.1.01.04.00312	Carlos Gustavo S. Oliveira Ltda	0,00	9.622,00	9.622,00	0,00
2.1.01.04.00313	Ana Gabrielly M. Itacarambi Ltda	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00
2.1.01.04.00314	SGMedicina Ltda	0,00	0,00	1.600,00	1.600,00 C
2.1.01.04.00315	JL Com. Treinam. Gest. Empresa	0,00	30.000,00	30.000,00	0,00

Balancete de Verificação

Pag.: 3

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

ERICKSON

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Fortes Contábil

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025; Estabelecimento(s): 0002 - GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL; Centro(s) de Resultados: Todos

Conta	Descrição	Saldo Anterior		Débitos	Créditos	Saldo Atual
2.1.01.04.00316	Meloni Mouallem Serv. Medicos Ltda	0,00		5.980,00	5.980,00	0,00
2.1.01.04.00317	Fabricando Arte Ltda	0,00		780,00	780,00	0,00
2.1.02	Contas a Pagar	0,00		4.203,16	4.203,16	0,00
2.1.02.01	Contas a Pagar	0,00		4.203,16	4.203,16	0,00
2.1.02.01.00001	Agua e Esgoto a Pagar	0,00		68,74	68,74	0,00
2.1.02.01.00002	Energia Eletrica a Pagar	0,00		222,21	222,21	0,00
2.1.02.01.00003	Telefone a Pagar	0,00		1.112,21	1.112,21	0,00
2.1.02.01.00006	Alugueis a Pagar	0,00		2.800,00	2.800,00	0,00
2.1.03	Obrigações Sociais e Trabalhistas	847.799,80	C	1.334.146,62	1.317.024,14	830.677,32 C
2.1.03.01	Obrigações Sociais	306.473,28	C	554.598,98	551.767,25	303.641,55 C
2.1.03.01.00001	INSS a Pagar	0,00		223.516,90	223.516,90	0,00
2.1.03.01.00002	FGTS a Pagar	45.415,46	C	51.373,10	53.129,01	47.171,37 C
2.1.03.01.00003	GRRF a Recolher	7.251,57	C	16.121,66	10.923,29	2.053,20 C
2.1.03.01.00004	Darf Unificado - DCTFWEB 1410	253.806,25	C	263.587,32	264.198,05	254.416,98 C
2.1.03.02	Obrigações Trabalhistas	541.326,52	C	779.547,64	765.256,89	527.035,77 C
2.1.03.02.00001	Salarios e Ordenados a Pagar	479.199,89	C	674.516,58	652.816,72	457.500,03 C
2.1.03.02.00003	Ferias a Pagar	17.019,77	C	43.354,94	26.335,17	0,00
2.1.03.02.00004	Rescisão a Pagar	37.879,01	C	56.257,71	76.246,39	57.867,69 C
2.1.03.02.00006	Pensão Alimenticia a Pagar	1.809,44	C	0,00	1.785,83	3.595,27 C
2.1.03.02.00009	Emprestimos Consignados Fopag	5.418,41	C	5.418,41	8.072,78	8.072,78 C
2.1.04	Obrigações Tributárias	3.598,90	C	21.156,46	20.953,62	3.396,06 C
2.1.04.01	Impostos Federais a Pagar	3.598,90	C	21.156,46	20.953,62	3.396,06 C
2.1.04.01.00032	IRRF S/Rendimentos DARF 0561	3.598,90	C	14.995,79	14.792,95	3.396,06 C
2.1.04.01.00035	PIS S/Folha Salarios DARF 8301	0,00		6.160,67	6.160,67	0,00
2.1.05	Impostos e Contribuições Sociais Retidas	14.338,34	C	24.501,67	11.425,10	1.261,77 C
2.1.05.01	Impostos e Contribuições Sociais Retidas	14.338,34	C	24.501,67	11.425,10	1.261,77 C
2.1.05.01.00001	IR Retido S/Serviços DARF 1708	3.024,97	C	5.531,39	2.662,12	155,70 C
2.1.05.01.00002	CSRF Retido S/Servicos DARF 5952	9.377,37	C	16.682,28	8.252,58	947,67 C
2.1.05.01.00003	INSS Retido S/Servicos	1.936,00	C	2.288,00	510,40	158,40 C
2.1.11	Subvencoes Governamentais a Realizar	4.432.317,55	C	2.085.261,89	0,00	2.347.055,66 C
2.1.11.01	Subvencoes Governamentais a Realizar	4.432.317,55	C	2.085.261,89	0,00	2.347.055,66 C
2.1.11.01.00002	PM Est. Tur. Tremembe - Cto Nº 02/2024	4.432.317,55	C	2.085.261,89	0,00	2.347.055,66 C
2.1.15	Provisoes	1.074.500,76	C	85.557,21	130.097,80	1.119.041,35 C
2.1.15.01	Provisoes	1.074.500,76	C	85.557,21	130.097,80	1.119.041,35 C
2.1.15.01.00001	Provisoes Ferias, 13º, Verbas Rescisórias	1.074.500,76	C	85.557,21	130.097,80	1.119.041,35 C
3	Resultado do Exercício	13.598.694,65	C	0,00	2.085.261,89	15.683.956,54 C
3.1	Receitas Liquida	13.598.694,65	C	0,00	2.085.261,89	15.683.956,54 C
3.1.01	Receitas Brutas	13.598.694,65	C	0,00	2.085.261,89	15.683.956,54 C
3.1.01.02	Receita Bruta de Servicos	13.598.694,65	C	0,00	2.085.261,89	15.683.956,54 C
3.1.01.02.00004	Receitas C/Contratos de Gestao/Convenios - TRM	13.598.694,65	C	0,00	2.085.261,89	15.683.956,54 C
4	Custos	13.025.712,76	D	1.974.644,83	17.473,63	14.982.883,96 D
4.2	Custos S/Serviços	13.025.712,76	D	1.974.644,83	17.473,63	14.982.883,96 D
4.2.02	Custos C/Pessoal	13.025.712,76	D	1.974.644,83	17.473,63	14.982.883,96 D
4.2.02.03	Recursos Humanos (5)	6.641.071,09	D	975.393,74	17.473,63	7.598.991,20 D
4.2.02.03.00001	Salarios e Ordenados	3.220.099,11	D	483.747,86	11.911,90	3.691.935,07 D
4.2.02.03.00002	Vale Alimentacao	337.824,71	D	46.848,81	0,00	384.673,52 D
4.2.02.03.00004	Insalubridade	382.402,18	D	60.080,78	0,00	442.482,96 D

Balancete de Verificação

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025; Estabelecimento(s): 0002 - GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL; Centro(s) de Resultados: Todos

ERICKSON

Fortes Contábil

Conta	Descrição	Saldo Anterior		Débitos		Créditos	Saldo Atual	
4.2.02.03.00005	Descanso Semanal Remunerado	34.362,92	D	4.457,78		0,00	38.820,70	D
4.2.02.03.00006	Adicional Noturno	180.095,01	D	21.438,60		0,00	201.533,61	D
4.2.02.03.00007	INSS Patronal	1.020.726,39	D	133.593,31		4.608,34	1.149.711,36	D
4.2.02.03.00008	INSS Terceiros	212.154,95	D	35.220,04		0,00	247.374,99	D
4.2.02.03.00009	FGTS	338.572,28	D	47.710,60		0,00	386.282,88	D
4.2.02.03.00011	Vale Transporte	9.125,11	D	2.999,37		953,39	11.171,09	D
4.2.02.03.00013	Horas Extras	31.667,31	D	1.841,28		0,00	33.508,59	D
4.2.02.03.00015	Rescisao Trabalhista	14.237,56	D	1.422,22		0,00	15.659,78	D
4.2.02.03.00016	PIS S/Folha de Salarios IN/SRF 150/88	42.942,07	D	6.160,67		0,00	49.102,74	D
4.2.02.03.00018	Despesas C/Provisoes 13º, Férias, GRRF	816.861,49	D	129.872,42		0,00	946.733,91	D
4.2.02.04	Recursos Humanos (6)	6.384.641,67	D	999.251,09		0,00	7.383.892,76	D
4.2.02.04.00004	Veterinarias	72.558,06	D	10.400,00		0,00	82.958,06	D
4.2.02.04.00005	Odontologia	114.360,99	D	13.100,00		0,00	127.460,99	D
4.2.02.04.00006	Fisioterapia	90.498,00	D	13.185,00		0,00	103.683,00	D
4.2.02.04.00007	Servicos Medicos	5.098.715,07	D	818.470,63		0,00	5.917.185,70	D
4.2.02.04.00008	Psicologia	98.329,25	D	12.810,00		0,00	111.139,25	D
4.2.02.04.00009	Medicina e Biomedicina	664.486,62	D	89.842,00		0,00	754.328,62	D
4.2.02.04.00010	Equoterapia	59.092,00	D	7.500,00		0,00	66.592,00	D
4.2.02.04.00011	Servicos Diagnosticos P/Imagem	13.000,00	D	0,00		0,00	13.000,00	D
4.2.02.04.00012	Pediatrica	69.850,00	D	10.700,00		0,00	80.550,00	D
4.2.02.04.00013	Dermatologista	41.100,00	D	5.400,00		0,00	46.500,00	D
4.2.02.04.00014	Ortopedia	31.422,50	D	0,00		0,00	31.422,50	D
4.2.02.04.00015	Oftamologia	10.427,62	D	0,00		0,00	10.427,62	D
4.2.02.04.00016	Dosimetria	241,56	D	273,46		0,00	515,02	D
4.2.02.04.00017	Gastroenterologia	11.960,00	D	2.990,00		0,00	14.950,00	D
4.2.02.04.00018	Neurologista	8.600,00	D	8.600,00		0,00	17.200,00	D
4.2.02.04.00019	Ginecologia	0,00		5.980,00		0,00	5.980,00	D
5	Despesas	572.981,89	D	141.878,68		13.787,99	701.072,58	D
5.1	Despesas Operacionais	695.546,84	D	141.491,22		0,00	837.038,06	D
5.1.01	Despesas Operacionais Administrativas	626.106,43	D	130.273,10		0,00	756.379,53	D
5.1.01.01	Despesas Administrativas	129.895,53	D	15.493,10		0,00	145.388,63	D
5.1.01.01.00001	Agua e Esgoto	592,10	D	68,74		0,00	660,84	D
5.1.01.01.00002	Energia Eletrica	3.503,24	D	222,21		0,00	3.725,45	D
5.1.01.01.00003	Telefone	7.685,34	D	1.112,21		0,00	8.797,55	D
5.1.01.01.00005	Premio de Seguros	1.809,50	D	0,00		0,00	1.809,50	D
5.1.01.01.00006	Material de Uso e Consumo	2.326,32	D	0,00		0,00	2.326,32	D
5.1.01.01.00008	Alugueis e Condominios	19.600,00	D	2.800,00		0,00	22.400,00	D
5.1.01.01.00009	Material Escritorio	8.662,28	D	1.455,90		0,00	10.118,18	D
5.1.01.01.00027	COREN/SP	759,69	D	0,00		0,00	759,69	D
5.1.01.01.00029	Uniformes e Acessorios	64.290,50	D	7.730,00		0,00	72.020,50	D
5.1.01.01.00031	EPI - Equipto Protecao Individual	5.139,44	D	0,00		0,00	5.139,44	D
5.1.01.01.00035	Identificacao e Controle de Acesso	2.533,40	D	140,00		0,00	2.673,40	D
5.1.01.01.00036	CIEE (Centro Integracao Empresa Escola)	12.400,86	D	1.964,04		0,00	14.364,90	D
5.1.01.01.00042	Material Atendimento/Pedagogico	592,86	D	0,00		0,00	592,86	D
5.1.01.04	Servicos Prestados P/Terceiros	496.210,90	D	114.780,00		0,00	610.990,90	D
5.1.01.04.00001	Suporte Tecnico/Manutencao da Informacao	3.200,00	D	400,00		0,00	3.600,00	D
5.1.01.04.00003	Assessoria e Consultoria Contabil	31.500,00	D	4.500,00		0,00	36.000,00	D
5.1.01.04.00004	Assessoria e Consultoria Juridica	119.000,00	D	17.000,00		0,00	136.000,00	D
5.1.01.04.00006	Licenciamento de Software	43.510,90	D	6.100,00		0,00	49.610,90	D
5.1.01.04.00007	Serviço de Fornecimento Dados e Inform	49.000,00	D	7.000,00		0,00	56.000,00	D
5.1.01.04.00029	Consultoria em Gestao Empresarial	154.000,00	D	22.000,00		0,00	176.000,00	D
5.1.01.04.00031	Treinamento e Desenvolvimento	1.500,00	D	0,00		0,00	1.500,00	D
5.1.01.04.00032	Consultoria em Gestao Publica	94.500,00	D	27.000,00		0,00	121.500,00	D
5.1.01.04.00055	Auditoria Externa	0,00		30.000,00		0,00	30.000,00	D
5.1.01.04.00056	Treinamento Atendimento Humanizado	0,00		780,00		0,00	780,00	D

Conta	Descrição	Saldo Anterior		Débitos	Créditos	Saldo Atual	
5.1.02	Despesas Operacionais Comerciais	35.677,02	D	5.268,96	0,00	40.945,98	D
5.1.02.01	Despesas Comerciais	35.677,02	D	5.268,96	0,00	40.945,98	D
5.1.02.01.00004	Combustiveis e Lubrificantes	11.647,73	D	1.937,90	0,00	13.585,63	D
5.1.02.01.00007	Locacao Veiculos	24.029,29	D	3.331,06	0,00	27.360,35	D
5.1.03	Despesas Operacionais Tributarias	33.763,39	D	5.949,16	0,00	39.712,55	D
5.1.03.01	Despesas Tributarias	33.763,39	D	5.949,16	0,00	39.712,55	D
5.1.03.01.00009	IR Retido S/Aplic. - Caixa Fic Giro Empresas	1.189,92	D	29,86	0,00	1.219,78	D
5.1.03.01.00016	IR Retido S/Aplic. - CDB Caixa Progr. PJ	32.573,47	D	5.919,30	0,00	38.492,77	D
5.2	Receitas e Despesas Financeiras	103.695,76	C	387,46	13.787,99	117.096,29	C
5.2.01	Receitas Financeiras	112.056,70	C	0,00	13.787,99	125.844,69	C
5.2.01.01	(+)Receitas Financeiras	112.056,70	C	0,00	13.787,99	125.844,69	C
5.2.01.01.00001	Descontos Obtidos	0,11	C	0,00	0,01	0,12	C
5.2.01.01.00002	Rendimentos S/Aplicacoes Financeiras	11.891,82	C	0,00	300,23	12.192,05	C
5.2.01.01.00004	Rendimentos Aplic. Financ. CDB CEF Progr. PJ	100.164,77	C	0,00	13.487,75	113.652,52	C
5.2.02	Despesas Financeiras	9.171,84	D	387,46	0,00	9.559,30	D
5.2.02.01	(-)Despesas Financeiras	9.171,84	D	387,46	0,00	9.559,30	D
5.2.02.01.00003	Tarifas Bancarias	771,02	D	59,02	0,00	830,04	D
5.2.02.01.00005	IOF	6.628,06	D	158,10	0,00	6.786,16	D
5.2.02.01.00015	IOF S/Aplic. Financ. CDB CEF Progr. PJ	1.772,76	D	170,34	0,00	1.943,10	D
5.2.03	Outras Despesas e Receitas Financeiras	810,90	C	0,00	0,00	810,90	C
5.2.03.01	Outras Despesas e Receitas Financeiras	810,90	C	0,00	0,00	810,90	C
5.2.03.01.00002	Outras Receitas Financeiras	810,90	C	0,00	0,00	810,90	C
5.3	Outras Despesas e Perdas de Capital	18.869,19	C	0,00	0,00	18.869,19	C
5.3.01	Outras Despesas	18.869,19	C	0,00	0,00	18.869,19	C
5.3.01.01	Outras Despesas Operacionais	18.869,19	C	0,00	0,00	18.869,19	C
5.3.01.01.00001	Custeio/Reembolso - Despesas Operacionais	18.869,19	C	0,00	0,00	18.869,19	C

		0,00	13.530.682,41	13.530.682,41	0,00
3	Resultado do Exercício	15.683.956,54	C		
4	Custos	14.982.883,96	D		
5	Despesas	701.072,58	D		
	Resultado	0,00			

LUCAS FRANCA CARLOS
DIRETOR PRESIDENTE
389.540.828-07

Tremembé-SP, 31 de Agosto de 2025


MARCIO DALE
CONTADOR
CPF: 248.211.248-66
CRC: 1SP20930007

ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONTRATO DE GESTÃO
ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURISTICA DE TREMEMBÉ
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE INTERESSE PÚBLICO: GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
ENDEREÇO E CEP: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 2121, JARDIM AMERICA, RIBEIRÃO PRETO/SP**CEP:** 14.020-260
RESPONSÁVEL(IS) PELA OS: LUCAS FRANÇA CARLOS **CPF:**389.540.828-07
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: SELEÇÃO DE ENTIDADE PREVIAMENTE QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO CIVIL NO ÂMBITO MUNICIPAL, PARA APOIO A GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE PÚBLICA.
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 01		25/11/2023	25/11/2024	R\$ 20.212.097,52
Aditamento nº 01		26/11/2024	26/11/2025	R\$ 20.212.097,52
Aditamento nº 02			26/11/2025	R\$ 20.212.097,52
Aditamento nº 03			26/11/2025	R\$ 20.541.123,58
Aditamento nº 04			26/11/2025	R\$ 20.615.570,97
Aditamento nº 05			26/11/2025	R\$ 20.938.581,61
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
08/01/2025	R\$ 842.170,74	08/01/2025	28	R\$ 842.170,74
24/01/2025	R\$ 842.170,74	24/01/2025	29	R\$ 842.170,74
07/02/2025	R\$ 842.170,74	07/02/2025	30	R\$ 842.170,74
21/02/2025	R\$ 842.170,74	21/02/2025	31	R\$ 842.170,74
07/03/2025	R\$ 842.170,74	07/03/2025	32	R\$ 842.170,74
20/03/2025	R\$ 842.170,74	20/03/2025	33	R\$ 842.170,74
04/04/2025	R\$ 842.170,74	04/04/2025	34	R\$ 842.170,74
10/04/2025	R\$ 842.170,74	10/04/2025	35	R\$ 342.150,62
24/04/2025	R\$ 842.170,74	24/04/2025	36	R\$ 883.299,00
06/05/2025	R\$ 842.170,74	06/05/2025	37	R\$ 842.170,65
20/05/2025	R\$ 842.170,74	20/05/2025	38	R\$ 46.944,68
23/05/2025	R\$ 842.170,74	23/05/2025	39	R\$ 868.052,53
05/06/2025	R\$ 868.052,53	05/06/2025	40	R\$ 868.052,53
25/06/2025	R\$ 868.052,53	25/06/2025	41	R\$ 868.052,53
04/07/2025	R\$ 868.052,53	04/07/2025	42	R\$ 868.052,53
24/07/2025	R\$ 868.052,53	24/07/2025	43	R\$ 868.052,53
24/08/2025	R\$ 868.052,53	24/08/2025	45	R\$ 868.052,53
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.751.060,81
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 14.086.127,84
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 125.844,57
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 19.680,21
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 15.982.713,43
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA OS				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 15.982.713,43

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 7.598.991,20	R\$ 639.222,78	R\$ 6.473.407,42	R\$ 7.112.630,20	
Recursos humanos (6)	R\$ 7.837.892,78		R\$ 7.354.157,19	R\$ 7.354.157,19	
Medicamentos			R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Gêneros alimentícios			R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros materiais de consumo	R\$ 92.870,70		R\$ 92.870,70	R\$ 92.870,70	
Serviços médicos (*)			R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros serviços de terceiros	R\$ 610.990,90		R\$ 610.990,90	R\$ 610.990,90	
Locação de imóveis	R\$ 22.400,00		R\$ 22.400,00	R\$ 22.400,00	
Locações diversas	R\$ 27.360,35		R\$ 27.360,35	R\$ 27.360,35	
Utilidades públicas (7)	R\$ 13.183,84		R\$ 13.183,84	R\$ 13.183,84	
Combustível	R\$ 13.585,63		R\$ 13.585,63	R\$ 13.585,63	
Bens e materiais permanentes			R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Obras			R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 9.559,30		R\$ 9.559,30	R\$ 9.559,30	
Outras despesas	R\$ 56.646,64		R\$ 56.646,64	R\$ 56.646,64	
TOTAL	R\$ 15.829.481,32	R\$ 639.222,78	R\$ 14.674.161,97	R\$ 15.313.384,75	R\$ 0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

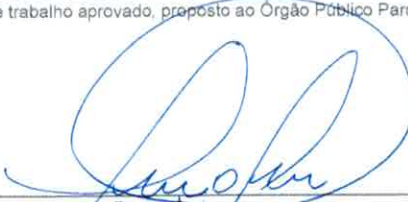
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S), uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	15.982.713,43
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	15.313.384,75
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	669.328,68
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 669.328,68

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Tremembé, 26 de setembro de 2025.



 Lucas França Carlos
 Diretor Presidente



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

**CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Nº 2025/007463**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME	MARCIO DALE
NOME SOCIAL :	
REGISTRO	1SP209300/O-7
CATEGORIA	CONTADOR
CPF	248.211.248-66

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: São Paulo, 16/01/2025 às 14:52:51

Válido até: 16/04/2025

Código de Controle: 3967.7588.9922.6683

Para verificar a autenticidade deste documento, consulte o site do CRCSP.

GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



**TOTAL
PESSOAL**

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 1
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000227	ADRIANA DOS SANTOS								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				038 Adicional Noturno Horas 50%		56h	302,34		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	58,14		
				310 INSS		9%			184,59
				320 Vale-Transporte		6%			98,40
							2.304,08		282,99
						FGTS: 184,32	Líquido a receber:		2.021,09
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
15/04/2024	0	0	180:00	1.640,00	2.304,08	2.304,08	1.696,88		
000043	ADRIANA NARESI								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			205,14
							2.532,43		205,14
						FGTS: 202,59	Líquido a receber:		2.327,29
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
000139	ALAN FERREIRA DE SOUZA								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				038 Adicional Noturno Horas 50%		88h	475,10		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	91,37		
				310 INSS		9%			203,13
							2.510,07		203,13
						FGTS: 200,80	Líquido a receber:		2.306,94
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	0	0	180:00	1.640,00	2.510,07	2.510,07	1.902,87		
000020	ALDEMAR VAQUELI								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			152,15
							1.943,60		152,15
						FGTS: 155,48	Líquido a receber:		1.791,45
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
30/11/2023	0	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40		

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000014	ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL								
Cargo: Assistente de Faturamento									
					011 Salário Base		31 dia(s)	3.158,84	
					016 Insalubridade		20%	303,60	
					310 INSS		12%		308,89
					311 IRRF		15%		34,13
								3.462,44	343,02
							FGTS: 276,99	Líquido a receber:	3.119,42
					Data: / /		Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	1	0	200:00	3.158,84	3.462,44	3.462,44		2.855,24	
000299	ALESSANDRA MARCIA LEME RIBEIRO								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83	
					016 Insalubridade		20%	303,60	
					310 INSS		9%		205,14
					340 Pensão Alimentícia Líquido		30%		607,10
								2.532,43	812,24
							FGTS: 202,59	Líquido a receber:	1.720,19
					Data: / /		Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
16/01/2025	1	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43			
000207	ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA								
Cargo: Supervisor Plan. Adm. da Estratégia Saúde da Família									
					011 Salário Base		31 dia(s)	5.471,19	
					016 Insalubridade		20%	303,60	
					310 INSS		14%		618,05
					311 IRRF		27,5%		509,37
								5.774,79	1.127,42
							FGTS: 461,98	Líquido a receber:	4.647,37
					Data: / /		Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
07/03/2024	0	0	200:00	5.471,19	5.774,79	5.774,79		5.156,74	
000360	ALESSANDRA VIANA SILVA DE ARAUJO								
Cargo: Enfermeiro									
					011 Salário Base		21 dia(s)	3.033,74	
					016 Insalubridade		20%	205,66	
					310 INSS		12%		282,13
					311 IRRF		7,5%		15,26
								3.239,40	297,39
							FGTS: 259,15	Líquido a receber:	2.942,01
					Data: / /		Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
11/08/2025	1	1	200:00	4.478,38	3.239,40	3.239,40		2.632,20	

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000103	ALEXANDRE CESARIO				
	Cargo: Supervisor de Planejamento Administrativo				
		006 Cobertura acidente - afastamen		300,00	
		011 Salário Base	31 dia(s)	5.471,19	
		016 Insalubridade	20%	303,60	
		310 INSS	14%		618,05
		311 IRRF	27,5%		509,37
				6.074,79	1.127,42
		FGTS: 461,98	Líquido a receber:		4.947,37

				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
26/11/2023	0	0	200:00	5.471,19	5.774,79	5.774,79	5.156,74

000147	ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS						
	Cargo: Auxiliar de Enfermagem						
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	104h	731,59			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	294,91			
		054 Credito Ad Not 07-2025		801,94			
		310 INSS	14%				420,10
		311 IRRF	22,5%				169,09
				4.360,87			589,19
		FGTS: 348,86	Líquido a receber:				3.771,68

				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	180:00	2.228,83	4.360,87	4.360,87	3.753,67

000262	ALVARO RICARDO CURSINO DOS SANTOS						
	Cargo: Atendente.						
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.640,00			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				152,15
				1.943,60			152,15
		FGTS: 155,48	Líquido a receber:				1.791,45

				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
04/10/2024	1	1	180:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40

000334	ANA CAROLINA DE SOUZA SILVA						
	Cargo: Auxiliar de Enfermagem						
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				205,14
				2.532,43			205,14
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:				2.327,29

				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
31/05/2025	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 4
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000332	ANA CAROLINA OLIVEIRA SANTOS								
Cargo: Atendente.									
				006 Cobertura acidente - afastamen				50,00	
				011 Salário Base		31 dia(s)		1.640,00	
				016 Insalubridade		20%		303,60	
				038 Adicional Noturno Horas 50%		112h		604,68	
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)		116,28	
				310 INSS		9%			217,04
								2.714,56	217,04
						FGTS: 213,16		Líquido a receber:	2.497,52
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
31/05/2025	2	2	180:00	1.640,00	2.664,56	2.664,56		2.057,36	
000157	ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)		2.228,83	
				016 Insalubridade		20%		303,60	
				310 INSS		9%			205,14
								2.532,43	205,14
						FGTS: 202,59		Líquido a receber:	2.327,29
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
07/12/2023	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43		1.925,23	
000135	ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)		2.228,83	
				016 Insalubridade		20%		303,60	
				310 INSS		9%			205,14
								2.532,43	205,14
						FGTS: 202,59		Líquido a receber:	2.327,29
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
25/11/2023	1	1	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43		1.925,23	
000297	ANA PAULA DE OLIVEIRA LEITE LIMA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)		2.228,83	
				016 Insalubridade		20%		303,60	
				310 INSS		9%			205,14
								2.532,43	205,14
						FGTS: 202,59		Líquido a receber:	2.327,29
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
10/01/2025	2	2	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43		1.925,23	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000337	ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%			205,14	
				2.532,43		205,14	
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
31/05/2025	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	
						BCIRRF(S)	
						1.925,23	
000002	ANDRE LUIS SOARES COUTO						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	3.036,00			
		016 Insalubridade	40%	607,20			
		041 Consignado Crédito Trabalhador				533,58	
		310 INSS	12%			330,58	
		311 IRRF	15%			61,24	
				3.643,20		925,40	
		FGTS: 291,45	Líquido a receber:			2.717,80	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
27/11/2023	0	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	
						BCIRRF(S)	
						3.036,00	
000318	ANDRE RODRIGUES DE OLIVEIRA						
Cargo: Controlador de acesso							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.640,00			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%			152,15	
		320 Vale-Transporte	6%			98,40	
				1.943,60		250,55	
		FGTS: 155,48	Líquido a receber:			1.693,05	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
22/03/2025	3	1	180:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	
						BCIRRF(S)	
						1.222,68	
000049	ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	104h	731,59			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	140,69			
		310 INSS	12%			301,96	
		311 IRRF	7,5%			27,65	
				3.404,71		329,61	
		FGTS: 272,37	Líquido a receber:			3.075,10	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
25/11/2023	1	1	180:00	2.228,83	3.404,71	3.404,71	
						BCIRRF(S)	
						2.797,51	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000045	ANDREZA COSTA NAREZI								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			205,14
							2.532,43		205,14
				FGTS: 202,59			Líquido a receber:		2.327,29
				Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
000263	ARIEL MAIA SOUTO								
Cargo: Condutor de ambulância									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.533,26		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		12%			233,82
							2.836,86		233,82
				FGTS: 226,94			Líquido a receber:		2.603,04
				Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
04/10/2024	0	0	200:00	2.533,26	2.836,86	2.836,86	2.229,66		
000156	ARIEL MARIANE BARBOSA PORTO SANTOS								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			205,14
							2.532,43		205,14
				FGTS: 202,59			Líquido a receber:		2.327,29
				Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
07/12/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
000145	ARIELE DE CAMPOS JESUS								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				041 Consignado Crédito Trabalhador					134,18
				045 Consignado Crédito Trabalhador					98,21
				046 Consignado Crédito Trabalhador					74,50
				127 Consignado Crédito Trabalhador					75,04
				310 INSS		9%			152,15
							1.943,60		534,08
				FGTS: 155,48			Líquido a receber:		1.409,52
				Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	2	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 7
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000340	AURO DE FREITAS RAMOS								
Cargo: Controlador de acesso									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				038 Adicional Noturno Horas 50%		48h	259,15		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	49,84		
				310 INSS		9%			179,96
							2.252,59		179,96
				FGTS: 180,20			Líquido a receber:	2.072,63	
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
10/06/2025	0	0	180:00	1.640,00	2.252,59	2.252,59	1.645,39		
000154	BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			152,15
							1.943,60		152,15
				FGTS: 155,48			Líquido a receber:	1.791,45	
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	1	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40		
000158	BARBARA CRISTINA MARCONDES DOS SANTOS OLIVEIRA								
Cargo: Analista Administrativo									
				011 Salário Base		31 dia(s)	3.158,84		
				310 INSS		12%			272,46
							3.158,84		272,46
				FGTS: 252,70			Líquido a receber:	2.886,38	
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
07/12/2023	0	0	200:00	3.158,84	3.158,84	3.158,84	2.551,64		
000225	BEATRIZ RODRIGUES SANTANA								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			152,15
							1.943,60		152,15
				FGTS: 155,48			Líquido a receber:	1.791,45	
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
10/04/2024	1	1	180:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
000257	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%		205,14		
				2.532,43	205,14		
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:		2.327,29		
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/09/2024	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

Férias (05/08/2025 a 19/08/2025)

000095	BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES						
Cargo: Controlador de acesso							
		011 Salário Base	16 dia(s)	846,45			
		016 Insalubridade	20%	156,70			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	32h	172,76			
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	39,87			
		310 INSS	9%				109,40
					1.215,78		109,40
		FGTS: 97,26	Líquido a receber:				1.106,38
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	1.640,00	1.215,78	1.215,78	608,58

BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 1.516,76 INSS Férias (Mês 08/2025): 113,75

000118	BRUNO COSTA NAREZI						
Cargo: Motorista							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.415,92			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				221,98
					2.719,52		221,98
		FGTS: 217,56	Líquido a receber:				2.497,54
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
26/11/2023	1	0	180:00	2.415,92	2.719,52	2.719,52	2.112,32

000159 CAMILA APARECIDA VINHAS

Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				205,14
					2.532,43		205,14
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:				2.327,29
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
07/12/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000327	CAMILA MIRIAM MESSIAS DE JESUS OLIVEIRA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%			205,14	
				2.532,43		205,14	
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
24/05/2025	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	
						BCIRRF(S)	
						1.925,23	
000003	CARLOS HENRIQUE BORGES						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	3.036,00			
		016 Insalubridade	40%	607,20			
		041 Consignado Crédito Trabalhador				600,00	
		310 INSS	12%			330,58	
		311 IRRF	15%			61,24	
				3.643,20		991,82	
		FGTS: 291,45	Líquido a receber:			2.651,38	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
27/11/2023	1	1	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	
						BCIRRF(S)	
						3.036,00	
000179	CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%			205,14	
				2.532,43		205,14	
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
01/01/2024	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	
						BCIRRF(S)	
						1.925,23	
000126	CIBELE IORI DE OLIVEIRA						
Cargo: Supervisor de Planejamento Administrativo							
		011 Salário Base	31 dia(s)	5.471,19			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	14%			618,05	
		311 IRRF	27,5%			405,10	
				5.774,79		1.023,15	
		FGTS: 461,98	Líquido a receber:			4.751,64	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
27/11/2023	2	1	200:00	5.471,19	5.774,79	5.774,79	
						BCIRRF(L)	
						4.777,56	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 10
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000024	CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
		016 Insalubridade		20%	303,60		
		310 INSS		9%			152,15
					1.943,60		152,15
				FGTS: 155,48	Líquido a receber:		1.791,45
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40
000055	CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
		016 Insalubridade		20%	303,60		
		038 Adicional Noturno Horas 50%		96h	675,31		
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	129,87		
		310 INSS		12%			293,91
		311 IRRF		7,5%			22,62
					3.337,61		316,53
				FGTS: 267,00	Líquido a receber:		3.021,08
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	2.228,83	3.337,61	3.337,61	2.730,41
000104	CRISTIANE MARCELLE PACHECO						
Cargo: Enfermeiro							
		006 Cobertura acidente - afastamen			1.200,00		
		011 Salário Base		31 dia(s)	4.478,38		
		016 Insalubridade		20%	303,60		
		310 INSS		14%			479,06
		311 IRRF		22,5%			263,84
					5.981,98		742,90
				FGTS: 382,55	Líquido a receber:		5.239,08
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
26/11/2023	0	0	180:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.174,78
000130	CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS						
Cargo: Técnico Veterinário							
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.198,00		
		016 Insalubridade		20%	303,60		
		310 INSS		9%			202,37
		320 Vale-Transporte		6%			131,88
					2.501,60		334,25
				FGTS: 200,12	Líquido a receber:		2.167,35
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.198,00	2.501,60	2.501,60	1.894,40

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000051	DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					011 Salário Base	31 dia(s)		2.228,83		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	9%				205,14
								2.532,43		205,14
					FGTS: 202,59			Líquido a receber:		2.327,29
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
27/11/2023	2	1	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23			
000275	DANIELA DE MORAIS SANTOS									
Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais										
					011 Salário Base	31 dia(s)		1.651,58		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	9%				153,19
								1.955,18		153,19
					FGTS: 156,41			Líquido a receber:		1.801,99
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
03/12/2024	2	0	150:00	1.651,58	1.955,18	1.955,18	1.347,98			
000365	DANIELA MELO MARIANO									
Cargo: Técnico em Radiologia										
					011 Salário Base	13 dia(s)		1.115,55		
					016 Insalubridade	40%		892,44		
					310 INSS	9%				157,94
								2.007,99		157,94
					FGTS: 160,63			Líquido a receber:		1.850,05
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
19/08/2025	2	2	143:45	2.660,16	2.007,99	2.007,99	1.400,79			
000353	DANIELLA NOGUEIRA ANTUNES DE CAMPOS									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					011 Salário Base	31 dia(s)		2.228,83		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	9%				205,14
								2.532,43		205,14
					FGTS: 202,59			Líquido a receber:		2.327,29
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
29/07/2025	1	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23			

Código	Empregado	Evento					Referência	Provento	Desconto
Férias (04/08/2025 a 18/08/2025)									
000025	DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA								
Cargo: Atendente									
011 Salário Base					16 dia(s)	846,45			
016 Insalubridade					20%	156,70			
310 INSS					9%			86,95	
						1.003,15		86,95	
FGTS: 80,25						Líquido a receber:		916,20	
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	1.640,00	1.003,15	1.003,15	395,95		
BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 1.295,73				INSS Férias (Mês 08/2025): 97,17					
000141	DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA								
Cargo: Enfermeiro									
006 Cobertura acidente - afastamen						375,00			
011 Salário Base					31 dia(s)	4.478,38			
016 Insalubridade					20%	303,60			
024 Adicional Noturno Horas 35%					104h	967,02			
049 Descanso Semanal Remunerado					5 dia(s)	185,97			
310 INSS					14%			640,47	
311 IRRF					27,5%			495,12	
						6.309,97		1.135,59	
FGTS: 474,79						Líquido a receber:		5.174,38	
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
25/11/2023	1	0	180:00	4.478,38	5.934,97	5.934,97	5.104,91		
000052	DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
011 Salário Base					31 dia(s)	2.228,83			
016 Insalubridade					20%	303,60			
310 INSS					9%			205,14	
						2.532,43		205,14	
FGTS: 202,59						Líquido a receber:		2.327,29	
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	2	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
000093	DENILSON DO AMARAL								
Cargo: Auxiliar de Logística									
011 Salário Base					31 dia(s)	1.965,50			
016 Insalubridade					20%	303,60			
041 Consignado Crédito Trabalhador								368,83	
310 INSS					9%			181,44	
						2.269,10		550,27	
FGTS: 181,52						Líquido a receber:		1.718,83	
Data: / / Assinatura: _____									
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	1.965,50	2.269,10	2.269,10	1.661,90		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 13
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000229	DENIS HILTON DE ASCENCAO									
Cargo: Condutor de ambulância										
					011 Salário Base	31 dia(s)		2.415,92		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	9%				221,98
								2.719,52	221,98	
					FGTS: 217,56			Líquido a receber:	2.497,54	
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
16/04/2024	0	0	200:00	2.415,92	2.719,52	2.719,52			2.112,32	
000026	DENISE APARECIDA MARQUES									
Cargo: Atendente										
					011 Salário Base	31 dia(s)		1.640,00		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	9%				152,15
								1.943,60	152,15	
					FGTS: 155,48			Líquido a receber:	1.791,45	
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60			1.336,40	
000127	EDILSON FRANCISCO PUCCI									
Cargo: Supervisor de Logística										
					011 Salário Base	31 dia(s)		5.471,19		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	14%				618,05
					311 IRRF	27,5%				509,37
								5.774,79	1.127,42	
					FGTS: 461,98			Líquido a receber:	4.647,37	
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(L)	
27/11/2023	0	0	200:00	5.471,19	5.774,79	5.774,79			5.156,74	
000121	EMILY FERREIRA TAVARES									
Cargo: Nutricionista										
					011 Salário Base	31 dia(s)		1.923,64		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	12%				267,75
					980 Diferenca DC 24-25			892,32		
								3.119,56	267,75	
					FGTS: 249,56			Líquido a receber:	2.851,81	
					Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	080:00	1.923,64	3.119,56	3.119,56			2.512,36	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 14
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000345	EMILY MACELI DA SILVA CHAVES						
Cargo: Assistente de Faturamento							
		006 Cobertura acidente - afastamen				80,00	
		011 Salário Base		31 dia(s)		1.716,71	
		016 Insalubridade		20%		303,60	
		310 INSS		9%			159,05
						2.100,31	159,05
		FGTS: 161,62		Líquido a receber:			1.941,26
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
05/07/2025	0	0	180:00	1.716,71	2.020,31	2.020,31	1.413,11

000335	ERIKA DE MACEDO DUTTON ALVES						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base		31 dia(s)		2.228,83	
		016 Insalubridade		20%		303,60	
		310 INSS		9%			205,14
						2.532,43	205,14
		FGTS: 202,59		Líquido a receber:			2.327,29
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/06/2025	1	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

000310	ESTHER AUGUSTA DE SOUZA SILVA						
Cargo: Atendente.							
		011 Salário Base		31 dia(s)		1.640,00	
		016 Insalubridade		20%		303,60	
		310 INSS		9%			152,15
		320 Vale-Transporte		6%			98,40
						1.943,60	250,55
		FGTS: 155,48		Líquido a receber:			1.693,05
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
14/02/2025	0	0	180:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40

000054	FABIANA DA SILVA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base		31 dia(s)		2.228,83	
		016 Insalubridade		20%		303,60	
		310 INSS		9%			205,14
						2.532,43	205,14
		FGTS: 202,59		Líquido a receber:			2.327,29
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 15
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000125	FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS	Cargo: Supervisor de Enfermagem em Vigilância Sanitária					
		011 Salário Base	31 dia(s)	5.496,63			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	14%				621,61
		311 IRRF	27,5%				463,25
				5.800,23			1.084,86
		FGTS: 464,01	Líquido a receber:				4.715,37
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
27/11/2023	1	0	200:00	5.496,63	5.800,23	5.800,23	4.989,03
000196	FABIANO FERREIRA DA MATA	Cargo: Motorista					
		011 Salário Base	31 dia(s)	3.643,15			
		310 INSS	12%				330,58
		311 IRRF	15%				61,23
				3.643,15			391,81
		FGTS: 291,45	Líquido a receber:				3.251,34
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
22/02/2024	0	0	200:00	3.643,15	3.643,15	3.643,15	3.035,95
000042	FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS	Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário					
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.573,00			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				146,12
				1.876,60			146,12
		FGTS: 150,12	Líquido a receber:				1.730,48
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	1	0	200:00	1.573,00	1.876,60	1.876,60	1.269,40
Férias (20/08/2025 a 18/09/2025)							
000128	FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROI	Cargo: Técnico em Radiologia					
		006 Cobertura acidente - afastamen		2.913,00			
		011 Salário Base	19 dia(s)	1.630,42			
		016 Insalubridade	40%	1.304,33			
		310 INSS	14%				370,91
				5.847,75			370,91
		FGTS: 234,78	Líquido a receber:				5.476,84
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	2	2	096:00	2.660,16	2.934,75	2.934,75	2.184,66
BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 2.553,75				INSS Férias (Mês 08/2025): 207,06			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000056	FLAVIA CHAGAS MOREIRA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%			205,14	
				2.532,43		205,14	
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29	
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
26/11/2023	1	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23
000004	GABRIEL DE PAULA LIMA						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	3.036,00			
		016 Insalubridade	40%	607,20			
		310 INSS	12%			330,58	
		311 IRRF	15%			61,24	
				3.643,20		391,82	
		FGTS: 291,45	Líquido a receber:			3.251,38	
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	3.036,00
000005	GABRIEL DOS SANTOS BELLO						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	3.036,00			
		016 Insalubridade	40%	607,20			
		310 INSS	12%			330,58	
		311 IRRF	15%			61,24	
				3.643,20		391,82	
		FGTS: 291,45	Líquido a receber:			3.251,38	
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	3.036,00
000136	GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	96h	675,31			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	129,87			
		310 INSS	12%			293,91	
		340 Pensão Alimentícia Líquido	20%			608,74	
				3.337,61		902,65	
		FGTS: 267,00	Líquido a receber:			2.434,96	
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	2	1	180:00	2.228,83	3.337,61	3.337,61	2.158,03

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 17
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000355	GABRIEL JOSE DA SILVA								
Cargo: Assistente Administrativo									
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.804,00		
					310 INSS	9%			139,59
							1.804,00		139,59
					FGTS: 144,32	Líquido a receber:			1.664,41
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
01/08/2025	0	0	200:00	1.804,00	1.804,00	1.804,00	1.196,80		
Férias (18/08/2025 a 01/09/2025)									
000153	GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES								
Cargo: Recepcionista									
					011 Salário Base	17 dia(s)	1.191,64		
					016 Insalubridade	20%	166,49		
					310 INSS	12%			125,38
							1.358,13		125,38
					FGTS: 108,65	Líquido a receber:			1.232,75
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	1	1	200:00	2.172,99	1.358,13	1.358,13	750,93		
BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 1.540,99					INSS Férias (Mês 08/2025): 115,91				
000123	GISELE MOREIRA MENDES								
Cargo: Recepcionista									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.172,99		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					310 INSS	9%			200,12
							2.476,59		200,12
					FGTS: 198,12	Líquido a receber:			2.276,47
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	1	1	200:00	2.172,99	2.476,59	2.476,59	1.869,39		
000057	GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					310 INSS	9%			205,14
							2.532,43		205,14
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 18
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000028	GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS XAVIER						
Cargo: Atendente							
			011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00	
			016 Insalubridade		20%	303,60	
			038 Adicional Noturno Horas 50%		96h	518,29	
			041 Consignado Crédito Trabalhador				517,04
			049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	99,67	
			310 INSS		9%		207,77
						2.561,56	724,81
				FGTS: 204,92	Líquido a receber:		1.836,75
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
26/11/2023	1	0	180:00	1.640,00	2.561,56	2.561,56	1.954,36

000006	GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	3.036,00			
		016 Insalubridade	40%	607,20			
		041 Consignado Crédito Trabalhador					537,47
		310 INSS	12%				330,58
		311 IRRF	15%				61,24
				3.643,20			929,29
		FGTS: 291,45	Líquido a receber:				2.713,91
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	1	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	3.036,00

000058	GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	88h	619,04			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	119,05			
		310 INSS	12%				285,86
		311 IRRF	7,5%				17,59
				3.270,52			303,45
		FGTS: 261,64	Líquido a receber:				2.967,07
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	2.228,83	3.270,52	3.270,52	2.663,32

000369	INGRID VITORIA DIAS DA SILVA						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base	7 dia(s)	370,32			
		016 Insalubridade	20%	68,55			
		310 INSS	7,5%				32,91
				438,87			32,91
		FGTS: 35,10	Líquido a receber:				405,96
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/08/2025	0	0	200:00	1.640,00	438,87	438,87	

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000019	ISABEL DE JESUS OLIVEIRA								
Cargo: Assistente Social									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.975,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		12%			286,83
				311 IRRF		7,5%			18,20
							3.278,60		305,03
						FGTS: 262,28	Líquido a receber:		2.973,57
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	120:00	2.975,00	3.278,60	3.278,60		2.671,40	
000237	JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			205,14
							2.532,43		205,14
						FGTS: 202,59	Líquido a receber:		2.327,29
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
22/04/2024	3	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43		1.758,52	
000012	JESSICA DA SILVA SOUZA								
Cargo: Auxiliar de Escrituração e Consolidação de Dados									
				011 Salário Base		31 dia(s)	3.829,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				041 Consignado Crédito Trabalhador					826,24
				310 INSS		12%			389,41
				311 IRRF		15%			82,13
							4.133,43		1.297,78
						FGTS: 330,67	Líquido a receber:		2.835,65
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
27/11/2023	3	3	200:00	3.829,83	4.133,43	4.133,43		3.175,25	
000029	JESSICA NATALIA CUNHA								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			152,15
							1.943,60		152,15
						FGTS: 155,48	Líquido a receber:		1.791,45
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60		1.336,40	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 20
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000008	JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO								
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
					011 Salário Base		31 dia(s)	3.036,00	
					016 Insalubridade		40%	607,20	
					310 INSS		12%		330,58
					311 IRRF		15%		61,24
								3.643,20	391,82
						FGTS: 291,45		Líquido a receber:	3.251,38
					Data: / /		Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20		3.036,00	
000362	JOSE ELIAS APARECIDO MARCONDES								
Cargo: Motorista									
					011 Salário Base		21 dia(s)	1.636,59	
					016 Insalubridade		20%	205,66	
					310 INSS		9%		143,03
								1.842,25	143,03
						FGTS: 147,38		Líquido a receber:	1.699,22
					Data: / /		Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
11/08/2025	4	2	200:00	2.415,92	1.842,25	1.842,25		940,86	
Férias (18/08/2025 a 01/09/2025)									
000064	JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base		17 dia(s)	1.222,26	
					016 Insalubridade		20%	166,49	
					310 INSS		12%		130,10
								1.388,75	130,10
						FGTS: 111,10		Líquido a receber:	1.258,65
					Data: / /		Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	2	2	200:00	2.228,83	1.388,75	1.388,75		781,55	
BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 1.575,73				INSS Férias (Mês 08/2025): 119,04					
000065	JOSINEIDE CORREIA DE MELO								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83	
					016 Insalubridade		20%	303,60	
					310 INSS		9%		205,14
								2.532,43	205,14
						FGTS: 202,59		Líquido a receber:	2.327,29
					Data: / /		Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	1	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43		1.925,23	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 21
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
000138	JUAN DOS SANTOS RIBEIRO						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		006 Cobertura acidente - afastamen		100,00			
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	104h	731,59			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	140,69			
		310 INSS	12%		301,96		
		311 IRRF	7,5%		27,65		
				3.504,71	329,61		
			FGTS: 272,37	Líquido a receber:	3.175,10		
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	2.228,83	3.404,71	3.404,71	2.797,51

000357	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS LUZ						
Cargo: Atendente.							
				011 Salário Base	28 dia(s)	1.481,29	
				016 Insalubridade	20%	274,22	
				310 INSS	9%		135,22
				320 Vale-Transporte	6%		88,88
						1.755,51	224,10
				FGTS: 140,44	Líquido a receber:		1.531,41
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
04/08/2025	0	0	200:00	1.640,00	1.755,51	1.755,51	1.148,31

000148	JULIANA BARBOSA BATISTA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
				011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83	
				016 Insalubridade	20%	303,60	
				041 Consignado Crédito Trabalhador			164,88
				310 INSS	9%		205,14
						2.532,43	370,02
				FGTS: 202,59	Líquido a receber:		2.162,41
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	1	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

000359	JULIANA CESARIO DOS SANTOS CRUZ						
Cargo: Enfermeiro							
				011 Salário Base	21 dia(s)	3.033,74	
				016 Insalubridade	20%	205,66	
				310 INSS	12%		282,13
				311 IRRF	7,5%		15,26
						3.239,40	297,39
				FGTS: 259,15	Líquido a receber:		2.942,01
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
11/08/2025	0	0	200:00	4.478,38	3.239,40	3.239,40	2.632,20

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 22
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000284	JULIANA CRISTINA DE ARRUDA				
Cargo: Atendente.					
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.640,00	
		016 Insalubridade	20%	303,60	
		038 Adicional Noturno Horas 50%	96h	518,29	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	99,67	
		310 INSS	9%		207,77
				2.561,56	207,77
		FGTS: 204,92	Líquido a receber:		2.353,79

Data: / /				Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
11/12/2024	0	0	180:00	1.640,00	2.561,56	2.561,56
						BCIRRF(S)
						1.954,36

000342	JULIANA FELIX DEGLI ESPOSTI					
Cargo: Auxiliar de Enfermagem						
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
		016 Insalubridade	20%	303,60		
		310 INSS	9%			205,14
				2.532,43		205,14
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29

Data: / /				Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/06/2025	2	1	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43
						BCIRRF(S)
						1.925,23

Férias (07/07/2025 a 05/08/2025)

000226	KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES					
Cargo: Auxiliar de Enfermagem						
		011 Salário Base	26 dia(s)	1.869,34		
		016 Insalubridade	20%	254,63		
		041 Consignado Crédito Trabalhador				634,18
		100 Provisão Cred. Trab.- Provento		105,70		
		310 INSS	9%			176,83
				2.229,67		811,01
		FGTS: 169,91	Líquido a receber:			1.418,66

Data: / /				Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
10/04/2024	3	2	180:00	2.228,83	2.123,97	2.123,97
						BCIRRF(S)
						1.378,37

BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 562,77 INSS Férias (Mês 08/2025): 42,20

000199	KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA					
Cargo: Auxiliar de Enfermagem						
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
		016 Insalubridade	20%	303,60		
		310 INSS	9%			205,14
				2.532,43		205,14
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29

Data: / /				Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
22/02/2024	2	1	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43
						BCIRRF(S)
						1.925,23

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000312	KELLY AUREO DE ANDRADE								
Cargo: Enfermeiro									
				011 Salário Base		31 dia(s)	4.478,38		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				024 Adicional Noturno Horas 35%		112h	1.041,41		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	200,27		
				310 INSS		14%			652,89
				311 IRRF		27,5%			516,09
							6.023,66		1.168,98
				FGTS: 481,89			Líquido a receber:		4.854,68
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
21/02/2025	1	1	180:00	4.478,38	6.023,66	6.023,66	5.181,18		
000124 KELLY HELENA LEMES NEROZI									
Cargo: Recepcionista									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.172,99		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			200,12
							2.476,59		200,12
				FGTS: 198,12			Líquido a receber:		2.276,47
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	1	1	200:00	2.172,99	2.476,59	2.476,59	1.869,39		
000164 LAISE DE ALVARENGA MOREIRA									
Cargo: Coordenadora de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	6.605,73		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		14%			776,89
				311 IRRF		27,5%			777,69
							6.909,33		1.554,58
				FGTS: 552,74			Líquido a receber:		5.354,75
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
07/12/2023	0	0	200:00	6.605,73	6.909,33	6.909,33	6.132,44		
000296 LAIZA DE ANDRADE LEITE									
Cargo: Técnica de veterinária									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.198,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			202,37
				320 Vale-Transporte		6%			131,88
							2.501,60		334,25
				FGTS: 200,12			Líquido a receber:		2.167,35
				Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
08/01/2025	0	0	200:00	2.198,00	2.501,60	2.501,60	1.894,40		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 24
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000368	LARISSA DE CASTRO SILVA						
Cargo: Atendente.							
		011 Salário Base	12 dia(s)	634,84			
		016 Insalubridade	20%	117,52			
		310 INSS	7,5%				56,42
		320 Vale-Transporte	6%				38,09
				752,36			94,51
		FGTS: 60,18	Líquido a receber:				657,85
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
20/08/2025	0	0	200:00	1.640,00	752,36	752,36	145,16

000346	LARISSA DE MORAIS SANTOS						
Cargo: Auxiliar de Escritório - Aprendiz							
		028 Salário Hora	88h	607,20			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	116,77			
		310 INSS	7,5%				54,29
				723,97			54,29
		FGTS: 14,47	Líquido a receber:				669,68
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/07/2025	0	0	100:00	6,90	723,97	723,97	116,77

000208	LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNICO						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				205,14
				2.532,43			205,14
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:				2.327,29
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
09/03/2024	1	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

Licença por motivo de doença (17/06/2025 a 19/08/2025)

000107	LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA						
Cargo: Enfermeiro							
		011 Salário Base	12 dia(s)	1.733,57			
		016 Insalubridade	20%	117,52			
		310 INSS	9%				143,82
				1.851,09			143,82
		FGTS: 148,08	Líquido a receber:				1.707,27
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	4.478,38	1.851,09	1.851,09	1.243,89

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 25
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000069	LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					041 Consignado Crédito Trabalhador				296,80
					310 INSS	9%			205,14
							2.532,43		501,94
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.030,49
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
000063	LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					038 Adicional Noturno Horas 50%	96h	675,31		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	129,87		
					310 INSS	12%			293,91
					311 IRRF	7,5%			22,62
							3.337,61		316,53
					FGTS: 267,00	Líquido a receber:			3.021,08
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	1	1	180:00	2.228,83	3.337,61	3.337,61	2.730,41		
000166	LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS DOS SANTOS								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					038 Adicional Noturno Horas 50%	96h	675,31		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	129,87		
					310 INSS	12%			293,91
					311 IRRF	7,5%			22,62
							3.337,61		316,53
					FGTS: 267,00	Líquido a receber:			3.021,08
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
07/12/2023	1	0	180:00	2.228,83	3.337,61	3.337,61	2.730,41		
000339	LIDIANE SANTANA CASTILHO								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					310 INSS	9%			205,14
					320 Vale-Transporte	6%			133,73
							2.532,43		338,87
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.193,56
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
03/06/2025	2	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 26
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000074	LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				038 Adicional Noturno Horas 50%		88h	619,04		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	119,05		
				310 INSS		12%			285,86
				311 IRRF		7,5%			17,59
							3.270,52		303,45
						FGTS: 261,64	Líquido a receber:		2.967,07
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	180:00	2.228,83	3.270,52	3.270,52	2.663,32		
000018	LUCAS IORI								
Cargo: Assistente de Regulação do Transporte									
				011 Salário Base		31 dia(s)	3.158,84		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		12%			308,89
				340 Pensão Alimentícia Líquido		20%			569,99
							3.462,44		878,88
						FGTS: 276,99	Líquido a receber:		2.583,56
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	2	1	200:00	3.158,84	3.462,44	3.462,44	1.908,76		
000075	LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILVA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			205,14
							2.532,43		205,14
						FGTS: 202,59	Líquido a receber:		2.327,29
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	1	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
000009	LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO								
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
				011 Salário Base		31 dia(s)	3.036,00		
				016 Insalubridade		40%	607,20		
				310 INSS		12%			330,58
				311 IRRF		15%			61,24
							3.643,20		391,82
						FGTS: 291,45	Líquido a receber:		3.251,38
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	3.036,00		

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000205	LUCIA HELENA RIBAS DINIZ				
Cargo: Coordenadora de gestão em Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	6.605,73	
		016 Insalubridade	20%	303,60	
		310 INSS	14%		776,89
		311 IRRF	27,5%		725,55
				6.909,33	1.502,44
		FGTS: 552,74	Líquido a receber:		5.406,89
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(L)
07/03/2024	1	0	200:00	6.605,73	6.909,33 6.909,33 5.942,85

000066	LUCIANA FIGUEIREDO				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83	
		016 Insalubridade	20%	303,60	
		310 INSS	9%		205,14
				2.532,43	205,14
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:		2.327,29
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
25/11/2023	1	0	180:00	2.228,83	2.532,43 2.532,43 1.925,23

Férias (18/08/2025 a 01/09/2025)					
000017	LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI				
Cargo: Assistente de Regulação					
		011 Salário Base	17 dia(s)	1.732,27	
		016 Insalubridade	20%	166,49	
		310 INSS	12%		208,66
				1.898,76	208,66
		FGTS: 151,90	Líquido a receber:		1.690,10
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	3.158,84	1.898,76 1.898,76 1.291,56

BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 2.154,39 INSS Férias (Mês 08/2025): 171,12

000067	LUCILENE COSTA DA SILVA				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83	
		016 Insalubridade	20%	303,60	
		038 Adicional Noturno Horas 50%	96h	675,31	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	129,87	
		310 INSS	12%		293,91
		311 IRRF	7,5%		22,62
				3.337,61	316,53
		FGTS: 267,00	Líquido a receber:		3.021,08
Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS BC-FGTS BCIRRF(S)
25/11/2023	1	0	180:00	2.228,83	3.337,61 3.337,61 2.730,41

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 28
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
Licença por motivo de doença (Desde 17/01/2025)									
000201	LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO								
Cargo: Assistente de Faturamento								0,00	0,00
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
28/02/2024	0	0	200:00	1.716,71					
000119	LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA								
Cargo: Motorista									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.415,92		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%		221,98	
							2.719,52	221,98	
FGTS: 217,56							Líquido a receber:	2.497,54	
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
25/11/2023	0	0	200:00	2.415,92	2.719,52	2.719,52	2.112,32		
000010	LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DOS SANTOS								
Cargo: Agente de Combate a Endemias									
				011 Salário Base		31 dia(s)	3.036,00		
				016 Insalubridade		40%	607,20		
				310 INSS		12%		330,58	
				311 IRRF		15%		61,24	
							3.643,20	391,82	
FGTS: 291,45							Líquido a receber:	3.251,38	
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	3.036,00		
000352	LUIZ FERNANDO TOLEDO SANTOS								
Cargo: Enfermeiro									
				011 Salário Base		31 dia(s)	4.478,38		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		14%		479,06	
				311 IRRF		22,5%		207,35	
							4.781,98	686,41	
FGTS: 382,55							Líquido a receber:	4.095,57	
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
29/07/2025	2	2	180:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	3.923,74		

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000287	MARA NOGAROTTO SALLES									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base		31 dia(s)	4.478,38		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					310 INSS		14%			479,06
					311 IRRF		22,5%			250,01
								4.781,98		729,07
					FGTS: 382,55	Líquido a receber:				4.052,91
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)			
25/12/2024	1	1	180:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.113,33			
000083	MARCELO SOARES COUTO									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					310 INSS		9%			205,14
								2.532,43		205,14
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:				2.327,29
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
27/11/2023	1	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23			
000361	MARCIA CECILIA DE CASTRO CARNEIRO									
Cargo: ENFERMEIRA DE PLANEJAMENTO										
					011 Salário Base		24 dia(s)	3.467,13		
					016 Insalubridade		20%	235,05		
					310 INSS		12%			337,66
					311 IRRF		15%			70,09
								3.702,18		407,75
					FGTS: 296,17	Líquido a receber:				3.294,43
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
08/08/2025	0	0	200:00	4.478,38	3.702,18	3.702,18	3.094,98			
000349	MARCIA NEVES RODRIGUES PINTO									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base		31 dia(s)	4.478,38		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					310 INSS		14%			479,06
					311 IRRF		22,5%			263,84
								4.781,98		742,90
					FGTS: 382,55	Líquido a receber:				4.039,08
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
16/07/2025	0	0	200:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.174,78			

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000149	MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					310 INSS	9%		205,14	
							2.532,43	205,14	
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:	2.327,29		
					Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	1	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
000283	MARCOS HENRIQUE MOREIRA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					038 Adicional Noturno Horas 50%	88h	619,04		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	119,05		
					310 INSS	12%		285,86	
					311 IRRF	7,5%		17,59	
							3.270,52	303,45	
					FGTS: 261,64	Líquido a receber:	2.967,07		
					Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
11/12/2024	1	1	180:00	2.228,83	3.270,52	3.270,52	2.663,32		
000348	MARCOS PAULO ROLIM GOMES DA SILVA								
Cargo: Enfermeiro									
					006 Cobertura acidente - afastamen		150,00		
					011 Salário Base	31 dia(s)	4.478,38		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					024 Adicional Noturno Horas 35%	112h	1.041,41		
					049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	200,27		
					310 INSS	14%		652,89	
					311 IRRF	27,5%		516,09	
							6.173,66	1.168,98	
					FGTS: 481,89	Líquido a receber:	5.004,68		
					Data: / / Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
16/07/2025	1	1	180:00	4.478,38	6.023,66	6.023,66	5.181,18		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 31
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000071	MARIA BORGES DA SILVA								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				038 Adicional Noturno Horas 50%		96h	675,31		
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	129,87		
				310 INSS		12%			293,91
				311 IRRF		7,5%			17,68
							3.337,61		311,59
						FGTS: 267,00	Líquido a receber:		3.026,02
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
25/11/2023	2	2	180:00	2.228,83	3.337,61	3.337,61		2.664,52	
000033	MARIA CATARINA MARCONDES DOS SANTOS								
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			152,15
							1.943,60		152,15
						FGTS: 155,48	Líquido a receber:		1.791,45
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	1	1	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60		1.336,40	
000085	MARIA CRISTINA DE ABREU								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			205,14
							2.532,43		205,14
						FGTS: 202,59	Líquido a receber:		2.327,29
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43		1.925,23	
000152	MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL								
Cargo: Farmacêutico (a)									
				011 Salário Base		31 dia(s)	3.591,11		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		14%			552,39
				311 IRRF		22,5%			351,37
				980 Diferenca DC 24-25			1.411,10		
							5.305,81		903,76
						FGTS: 424,46	Líquido a receber:		4.402,05
				Data: / /		Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
27/11/2023	1	1	200:00	3.591,11	5.305,81	5.305,81		4.563,83	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 32
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000350	MARIA ELISA ROQUE						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	112h	787,87			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	151,51			
		310 INSS	12%				310,02
		311 IRRF	15%				35,53
					3.471,81		345,55
			FGTS: 277,74	Líquido a receber:			3.126,26
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
16/07/2025	1	1	180:00	2.228,83	3.471,81	3.471,81	2.864,61

000326	MARIA JULIANA DE CAMPOS BOTOSSI						
Cargo: Atendente.							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.640,00			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	96h	518,29			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	99,67			
		310 INSS	9%				207,77
					2.561,56		207,77
			FGTS: 204,92	Líquido a receber:			2.353,79
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
14/05/2025	0	0	180:00	1.640,00	2.561,56	2.561,56	1.954,36

000294	MARIA LUISA XAVIER DA CRUZ						
Cargo: Auxiliar de Logistica							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.965,50			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				181,44
					2.269,10		181,44
			FGTS: 181,52	Líquido a receber:			2.087,66
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
26/12/2024	0	0	200:00	1.965,50	2.269,10	2.269,10	1.661,90

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 33
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000347	MARIA ROBERTA BRITO DE FARIA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
		016 Insalubridade		20%	303,60		
		038 Adicional Noturno Horas 50%		80h	562,76		
		049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	108,22		
		310 INSS		12%			277,81
		311 IRRF		7,5%			12,56
		320 Vale-Transporte		6%			133,73
					3.203,41		424,10
				FGTS: 256,27	Líquido a receber:		2.779,31
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
11/07/2025	0	0	180:00	2.228,83	3.203,41	3.203,41	2.596,21

000086		MARILENA GARCEZ					
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
		016 Insalubridade		20%	303,60		
		310 INSS		9%		205,14	
					2.532,43	205,14	
				FGTS: 202,59	Líquido a receber:	2.327,29	
		Data: / /		Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

000277		MARINA VIANNA CONSORTE					
Cargo: Enfermeiro							
011 Salário Base				31 dia(s)	4.478,38		
016 Insalubridade				20%	303,60		
024 Adicional Noturno Horas 35%				96h	892,64		
049 Descanso Semanal Remunerado				5 dia(s)	171,66		
310 INSS				14%		628,06	
311 IRRF				27,5%		422,01	
					5.846,28	1.050,07	
FGTS: 467,70					Líquido a receber:	4.796,21	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
04/12/2024	2	1	180:00	4.478,38	5.846,28	5.846,28	4.839,04

000363		MELISSA DE CASTRO SILVA					
Cargo: Atendente.							
011 Salário Base				14 dia(s)	740,65		
016 Insalubridade				20%	137,11		
310 INSS				7,5%		65,83	
					877,76	65,83	
FGTS: 70,22					Líquido a receber:	811,93	
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
18/08/2025	1	1	200:00	1.640,00	877,76	877,76	270,56

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 34
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000092	MICHAEL DA COSTA LAZARINI								
Cargo: Auxiliar de Farmácia									
				011 Salário Base		31 dia(s)		2.265,90	
				016 Insalubridade		20%		303,60	
				041 Consignado Crédito Trabalhador					323,51
				310 INSS		9%			208,48
								2.569,50	531,99
						FGTS: 205,56	Líquido a receber:		2.037,51
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	2.265,90	2.569,50	2.569,50		1.962,30	
000072	MICHEL DE ALMEIDA SANTOS								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)		2.228,83	
				016 Insalubridade		20%		303,60	
				038 Adicional Noturno Horas 50%		96h		675,31	
				049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)		129,87	
				310 INSS		12%			293,91
				311 IRRF		7,5%			17,68
								3.337,61	311,59
						FGTS: 267,00	Líquido a receber:		3.026,02
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
25/11/2023	2	2	180:00	2.228,83	3.337,61	3.337,61		2.664,52	
000170	MICHELLI MOREIRA								
Cargo: Analista Administrativo									
				011 Salário Base		31 dia(s)		3.158,84	
				310 INSS		12%			272,46
								3.158,84	272,46
						FGTS: 252,70	Líquido a receber:		2.886,38
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
07/12/2023	1	1	200:00	3.158,84	3.158,84	3.158,84		2.551,64	
000330	NAGILA MONTEIRO DA CONCEICAO SILVA								
Cargo: Enfermeiro									
				006 Cobertura acidente - afastamen				385,00	
				011 Salário Base		31 dia(s)		4.478,38	
				016 Insalubridade		20%		303,60	
				310 INSS		14%			479,06
				311 IRRF		22,5%			207,35
								5.166,98	686,41
						FGTS: 382,55	Líquido a receber:		4.480,57
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
31/05/2025	2	1	180:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98		3.923,74	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 35
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000356	NATALIA COUTO DAVID CARDOSO								
Cargo: Coordenador de sistema de informação									
				011 Salário Base		28 dia(s)	3.263,40		
				016 Insalubridade		20%	274,22		
				310 INSS		12%			317,91
				311 IRRF		15%			45,40
							3.537,62		363,31
						FGTS: 283,00	Líquido a receber:		3.174,31
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
04/08/2025	1	1	200:00	3.613,05	3.537,62	3.537,62	2.930,42		
000097	NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMORIM								
Cargo: Coordenadora de gestão em Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	6.605,73		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		14%			776,89
				311 IRRF		27,5%			673,42
							6.909,33		1.450,31
						FGTS: 552,74	Líquido a receber:		5.459,02
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)		
27/11/2023	2	2	200:00	6.605,73	6.909,33	6.909,33	5.753,26		
000171	NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO								
Cargo: Recepcionista, em geral									
				006 Cobertura acidente - afastamen			100,00		
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.172,99		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%			200,12
							2.576,59		200,12
						FGTS: 198,12	Líquido a receber:		2.376,47
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
07/12/2023	0	0	180:00	2.172,99	2.476,59	2.476,59	1.869,39		
000195	NAYARA CAMILO								
Cargo: Enfermeiro									
				011 Salário Base		31 dia(s)	4.478,38		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		14%			479,06
				311 IRRF		22,5%			263,84
							4.781,98		742,90
						FGTS: 382,55	Líquido a receber:		4.039,08
				Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
24/02/2024	0	0	180:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.174,78		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 36
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000073	NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					038 Adicional Noturno Horas 50%		88h	619,04		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	119,05		
					310 INSS		12%			285,86
					311 IRRF		7,5%			17,59
								3.270,52		303,45
							FGTS: 261,64	Líquido a receber:		2.967,07
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
26/11/2023	1	1	180:00	2.228,83	3.270,52	3.270,52	2.663,32			
000328	PAMELA DANIELE MARQUES									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base		31 dia(s)	4.478,38		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					310 INSS		14%			479,06
					311 IRRF		22,5%			250,01
								4.781,98		729,07
							FGTS: 382,55	Líquido a receber:		4.052,91
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)			
24/05/2025	1	1	180:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.113,33			
000241	PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES									
Cargo: Atendente										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					310 INSS		9%			152,15
								1.943,60		152,15
							FGTS: 155,48	Líquido a receber:		1.791,45
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
15/05/2024	1	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40			
000338	PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS									
Cargo: Condutor de ambulância										
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.415,92		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					039 Adicional Noturno Horas 20%		8h	24,17		
					049 Descanso Semanal Remunerado		5 dia(s)	4,65		
					310 INSS		9%			224,58
								2.748,34		224,58
							FGTS: 219,86	Líquido a receber:		2.523,76
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
02/06/2025	0	0	180:00	2.415,92	2.748,34	2.748,34	2.141,14			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 37
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000146	PEDRO AUGUSTO GARCON						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base			31 dia(s)	1.640,00	
		016 Insalubridade			20%	303,60	
		310 INSS			9%		152,15
						1.943,60	152,15
				FGTS: 155,48	Líquido a receber:		1.791,45
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40

000268	PEDRO HENRIQUE FERNANDES SANTOS						
Cargo: Analista Administrativo							
		011 Salário Base			31 dia(s)	3.158,84	
		310 INSS			12%		272,46
						3.158,84	272,46
				FGTS: 252,70	Líquido a receber:		2.886,38
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2024	0	0	200:00	3.158,84	3.158,84	3.158,84	2.551,64

| Férias (18/08/2025 a 01/09/2025) | | | | | | | |

000101	RAIMUNDA PEREIRA PIAULINO DE ALMEIDA						
Cargo: Enfermeiro							
		011 Salário Base			17 dia(s)	2.455,89	
		016 Insalubridade			20%	166,49	
		310 INSS			14%		342,83
						2.622,38	342,83
				FGTS: 209,79	Líquido a receber:		2.279,55
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	4.478,38	2.622,38	2.622,38	2.015,18

| BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 2.975,45 | | | | INSS Férias (Mês 08/2025): 250,45 | | | |

000102	RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTOS						
Cargo: Enfermeiro							
		011 Salário Base			31 dia(s)	4.478,38	
		016 Insalubridade			20%	303,60	
		310 INSS			14%		479,06
		311 IRRF			22,5%		263,84
						4.781,98	742,90
				FGTS: 382,55	Líquido a receber:		4.039,08
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.174,78

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 38
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000110	RENATA CAMARGO PENA						
Cargo: Enfermeiro							
		011 Salário Base	31 dia(s)	4.478,38			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	88h	818,25			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	157,36			
		310 INSS	14%				615,64
		311 IRRF	27,5%				453,17
				5.757,59			1.068,81
		FGTS: 460,60	Líquido a receber:				4.688,78
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/11/2023	1	0	180:00	4.478,38	5.757,59	5.757,59	4.952,36

000034	ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE FRANCA						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.640,00			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				152,15
				1.943,60			152,15
		FGTS: 155,48	Líquido a receber:				1.791,45
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	1	1	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40

000273	RODRIGO DA SILVA GUEDES BELLO						
Cargo: Agente de Combate a Endemias							
		011 Salário Base	31 dia(s)	3.036,00			
		016 Insalubridade	40%	607,20			
		310 INSS	12%				330,58
		311 IRRF	15%				61,24
				3.643,20			391,82
		FGTS: 291,45	Líquido a receber:				3.251,38
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
04/12/2024	0	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	3.036,00

000200	ROGERIO DONIZETI DE MELO						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	104h	731,59			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	140,69			
		310 INSS	12%				301,96
		311 IRRF	7,5%				22,11
				3.404,71			324,07
		FGTS: 272,37	Líquido a receber:				3.080,64
Data: / / Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
24/02/2024	2	1	180:00	2.228,83	3.404,71	3.404,71	2.723,57

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 39
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
Férias (20/08/2025 a 18/09/2025)							
000240	ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA						
Cargo: Controlador de acesso							
				011 Salário Base	19 dia(s)	1.005,16	
				016 Insalubridade	20%	186,08	
				038 Adicional Noturno Horas 50%	56h	302,34	
				049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	56,69	
				310 INSS	12%		140,96
						1.550,27	140,96
					FGTS: 124,02	Líquido a receber:	1.409,31
				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
09/05/2024	0	0	180:00	1.640,00	1.550,27	1.550,27	943,07
BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 1.367,24				INSS Férias (Mês 08/2025): 102,54			
000087	ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE ALMEIDA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
				011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83	
				016 Insalubridade	20%	303,60	
				310 INSS	9%		205,14
						2.532,43	205,14
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:	2.327,29
				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23
000115	ROSELAINÉ ELEODORO DE OLIVEIRA						
Cargo: Farmacêutico (a)							
				011 Salário Base	31 dia(s)	3.591,11	
				016 Insalubridade	20%	303,60	
				310 INSS	14%		552,39
				311 IRRF	22,5%		308,71
				980 Diferença DC 24-25		1.411,10	
						5.305,81	861,10
					FGTS: 424,46	Líquido a receber:	4.444,71
				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
27/11/2023	2	2	200:00	3.591,11	5.305,81	5.305,81	4.374,24
000077	ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
				011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83	
				016 Insalubridade	20%	303,60	
				310 INSS	9%		205,14
						2.532,43	205,14
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:	2.327,29
				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	2	2	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 40
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento		Referência	Provento	Desconto
000306	ROSIELEN DE CARVALHO ISAIAS								
Cargo: Assistente de Faturamento									
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.716,71		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					310 INSS	9%			159,05
							2.020,31		159,05
					FGTS: 161,62	Líquido a receber:			1.861,26
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
03/02/2025	0	0	200:00	1.716,71	2.020,31	2.020,31	1.413,11		

000088	SANDRA APARECIDA SANTOS CRISPIM								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					310 INSS	9%			205,14
							2.532,43		205,14
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		

000319	SHIRLEY RODRIGUES GUIMARAES								
Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário									
					010 Salário-Família	1 cota(s)	65,00		
					011 Salário Base	31 dia(s)	1.573,00		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					310 INSS	9%			146,12
							1.941,60		146,12
					FGTS: 150,12	Líquido a receber:			1.795,48
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
10/04/2025	2	1	200:00	1.573,00	1.876,60	1.876,60	1.269,40		

000150	SILVANA DE AMORIM LEITE								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
					011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade	20%	303,60		
					310 INSS	9%			205,14
							2.532,43		205,14
					FGTS: 202,59	Líquido a receber:			2.327,29
					Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
27/11/2023	2	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 41
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000078	SILVANA SIQUEIRA SILVA									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					011 Salário Base	31 dia(s)		2.228,83		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	9%				205,14
								2.532,43		205,14
					FGTS: 202,59		Líquido a receber:			2.327,29
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
26/11/2023	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23			
000106	SILVIA HELENA DE ARRUDA									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base	31 dia(s)		4.478,38		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	14%				479,06
					311 IRRF	22,5%				263,84
								4.781,98		742,90
					FGTS: 382,55		Líquido a receber:			4.039,08
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
30/11/2023	0	0	200:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.174,78			
000035	SIMONE APARECIDA DA COSTA									
Cargo: Atendente										
					011 Salário Base	31 dia(s)		1.640,00		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	9%				152,15
								1.943,60		152,15
					FGTS: 155,48		Líquido a receber:			1.791,45
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
25/11/2023	0	0	180:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40			
000317	SOLANGE DA SILVA MOTA									
Cargo: Enfermeiro										
					011 Salário Base	31 dia(s)		4.478,38		
					016 Insalubridade	20%		303,60		
					310 INSS	14%				479,06
					311 IRRF	22,5%				263,84
								4.781,98		742,90
					FGTS: 382,55		Líquido a receber:			4.039,08
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
20/03/2025	0	0	200:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.174,78			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 42
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000323	SUELEN APARECIDA DA SILVA									
Cargo: Analista Administrativo										
					011 Salário Base		31 dia(s)	3.158,84		
					310 INSS		12%			272,46
								3.158,84		272,46
					FGTS: 252,70			Líquido a receber:		2.886,38
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
08/05/2025	1	1	200:00	3.158,84	3.158,84	3.158,84	2.551,64			
000089	SUELI CRISTINA LEMES									
Cargo: Auxiliar de Enfermagem										
					011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					041 Consignado Crédito Trabalhador					291,00
					310 INSS		9%			205,14
								2.532,43		496,14
					FGTS: 202,59			Líquido a receber:		2.036,29
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
27/11/2023	2	1	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23			
000267	TAINARA CRISTINA XAVIER FONSECA									
Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário										
					010 Salário-Família		2 cota(s)	130,00		
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.573,00		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					041 Consignado Crédito Trabalhador					98,84
					310 INSS		9%			146,12
								2.006,60		244,96
					FGTS: 150,12			Líquido a receber:		1.761,64
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
12/11/2024	2	2	200:00	1.573,00	1.876,60	1.876,60	1.269,40			
000331	TAMIRES FERNANDES ROLO									
Cargo: Atendente.										
					011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00		
					016 Insalubridade		20%	303,60		
					310 INSS		9%			152,15
								1.943,60		152,15
					FGTS: 155,48			Líquido a receber:		1.791,45
					Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
02/06/2025	1	1	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40			

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000173	TATIANE APARECIDA DE JESUS				
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83	
		016 Insalubridade	20%	303,60	
		310 INSS	9%		205,14
				2.532,43	205,14
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:		2.327,29

				Data: / /		Assinatura: _____	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
07/12/2023	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23

Licença-maternidade (06/05/2025 a 02/09/2025)

000211	TATIANE CRISTINA PIMENTA						
Cargo: Enfermeiro							
		008 Salário-Maternidade	31 dias	4.781,98			
		041 Consignado Crédito Trabalhador					1.168,11
		310 INSS	14%				479,06
		311 IRRF	15%				165,96
				4.781,98			1.813,13
		FGTS: 382,55	Líquido a receber:				2.968,85

				Data: / /		Assinatura: _____	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/2024	3	2	180:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	3.734,15

000204 TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA

Cargo: Enfermeiro							
		011 Salário Base	31 dia(s)	4.478,38			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	14%				479,06
		311 IRRF	22,5%				250,01
				4.781,98			729,07
		FGTS: 382,55	Líquido a receber:				4.052,91

				Data: / /		Assinatura: _____	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/03/2024	1	0	180:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.113,33

000174 TATIANE MADONA FROES

Cargo: Atendente							
		006 Cobertura acidente - afastamen		100,00			
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.640,00			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	88h	475,10			
		041 Consignado Crédito Trabalhador					66,39
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	91,37			
		310 INSS	9%				203,13
				2.610,07			269,52
		FGTS: 200,80	Líquido a receber:				2.340,55

				Data: / /		Assinatura: _____	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
07/12/2023	2	0	180:00	1.640,00	2.510,07	2.510,07	1.902,87

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 44
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000358	TATIANE VIVIANE DE OLIVEIRA ZACHARA								
Cargo: Enfermeiro									
				011 Salário Base			27 dia(s)	3.900,52	
				016 Insalubridade			20%	264,43	
				310 INSS			12%		393,19
				311 IRRF			15%		86,29
								4.164,95	479,48
						FGTS: 333,19		Líquido a receber:	3.685,47
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
05/08/2025	3	3	200:00	4.478,38	4.164,95	4.164,95		3.202,99	
000367 TAYANE DO NASCIMENTO									
Cargo: Atendente.									
				011 Salário Base			13 dia(s)	687,74	
				016 Insalubridade			20%	127,32	
				310 INSS			7,5%		61,12
								815,06	61,12
						FGTS: 65,20		Líquido a receber:	753,94
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
19/08/2025	1	1	200:00	1.640,00	815,06	815,06		207,86	
000037 TAYNARA MOREIRA PONTES									
Cargo: Atendente									
				011 Salário Base			31 dia(s)	1.640,00	
				016 Insalubridade			20%	303,60	
				310 INSS			9%		152,15
								1.943,60	152,15
						FGTS: 155,48		Líquido a receber:	1.791,45
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(S)	
27/11/2023	0	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60		1.336,40	
000129 THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARCAL									
Cargo: Técnico em Radiologia									
				006 Cobertura acidente - afastamen				1.610,00	
				011 Salário Base			31 dia(s)	2.660,16	
				016 Insalubridade			40%	2.128,13	
				310 INSS			14%		479,94
				311 IRRF			22,5%		208,57
								6.398,29	688,51
						FGTS: 383,06		Líquido a receber:	5.709,78
				Data:	/	/	Assinatura:		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)	
25/11/2023	2	2	096:00	2.660,16	4.788,29	4.788,29		3.929,17	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 45
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000091	THAIZ NUNES DOS SANTOS						
Cargo: Auxiliar de Enfermagem							
		011 Salário Base	31 dia(s)	2.228,83			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				205,14
				2.532,43			205,14
		FGTS: 202,59	Líquido a receber:				2.327,29
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	0	0	200:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23
000354	THOMAS CONSTANCIO GARCIA						
Cargo: Auxiliar de Escritório - Aprendiz							
		028 Salário Hora	88h	607,20			
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	116,77			
		310 INSS	7,5%				54,29
				723,97			54,29
		FGTS: 14,47	Líquido a receber:				669,68
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
28/07/2025	0	0	100:00	6,90	723,97	723,97	116,77
000307	VALERIA DA SILVA VIEIRA						
Cargo: Assistente de Faturamento							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.716,71			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				159,05
				2.020,31			159,05
		FGTS: 161,62	Líquido a receber:				1.861,26
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
10/02/2025	0	0	200:00	1.716,71	2.020,31	2.020,31	1.413,11
000038	VANESSA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES						
Cargo: Atendente							
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.640,00			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		310 INSS	9%				152,15
				1.943,60			152,15
		FGTS: 155,48	Líquido a receber:				1.791,45
		Data: / / Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
27/11/2023	1	0	200:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40

Código	Empregado			Evento			Referência	Provento	Desconto
000271	VANESSA COUTINHO RODRIGUES								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%		205,14	
							2.532,43	205,14	
				FGTS: 202,59			Líquido a receber:	2.327,29	
				Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
05/12/2024	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
000322	VANESSA FABIANA SERAPIAO								
Cargo: Enfermeiro									
				011 Salário Base		31 dia(s)	4.478,38		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		14%		342,79	
				311 IRRF		22,5%		263,84	
							4.781,98	606,63	
				FGTS: 382,55			Líquido a receber:	4.175,35	
				Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
22/04/2025	1	0	200:00	4.478,38	4.781,98	4.781,98	4.174,78		
000293	VITOR HUGO GUIMARAES LOPES								
Cargo: Auxiliar de Enfermagem									
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.228,83		
				016 Insalubridade		20%	303,60		
				310 INSS		9%		205,14	
							2.532,43	205,14	
				FGTS: 202,59			Líquido a receber:	2.327,29	
				Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
20/12/2024	0	0	180:00	2.228,83	2.532,43	2.532,43	1.925,23		
Férias (04/08/2025 a 02/09/2025)									
000244	VITOR PEIXOTO CIAMBRONI								
Cargo: Controlador de acesso									
				011 Salário Base		3 dia(s)	158,71		
				016 Insalubridade		20%	29,38		
				041 Consignado Crédito Trabalhador				225,38	
				100 Provisão Cred. Trab.- Provento			210,35		
				310 INSS		9%		16,93	
							398,44	242,31	
				FGTS: 15,04			Líquido a receber:	156,13	
				Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)		
04/06/2024	1	0	180:00	1.640,00	188,09	188,09			
BC-INSS Férias (Mês 08/2025): 2.418,69				INSS Férias (Mês 08/2025): 194,91					

Código	Empregado				Evento			Referência	Provento	Desconto
000039	VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA									
Cargo: Atendente										
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00			
				016 Insalubridade		20%	303,60			
				310 INSS		9%				152,15
							1.943,60			152,15
						FGTS: 155,48	Líquido a receber:			1.791,45
				Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
27/11/2023	0	0	180:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40			
000040	VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS									
Cargo: Atendente										
				011 Salário Base		31 dia(s)	1.640,00			
				016 Insalubridade		20%	303,60			
				041 Consignado Crédito Trabalhador						249,41
				310 INSS		9%				152,15
							1.943,60			401,56
						FGTS: 155,48	Líquido a receber:			1.542,04
				Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
27/11/2023	1	1	180:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40			
000290	VIVALDO BARBOSA DOS SANTOS									
Cargo: Condutor de ambulância										
				011 Salário Base		31 dia(s)	2.415,92			
				016 Insalubridade		20%	303,60			
				310 INSS		9%				221,98
							2.719,52			221,98
						FGTS: 217,56	Líquido a receber:			2.497,54
				Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
26/12/2024	0	0	180:00	2.415,92	2.719,52	2.719,52	2.112,32			
000011	WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS									
Cargo: Agente de Combate a Endemias										
				011 Salário Base		31 dia(s)	3.036,00			
				016 Insalubridade		40%	607,20			
				310 INSS		12%				330,58
				311 IRRF		15%				61,24
							3.643,20			391,82
						FGTS: 291,45	Líquido a receber:			3.251,38
				Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)			
27/11/2023	0	0	200:00	3.036,00	3.643,20	3.643,20	3.036,00			

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento			Referência	Provento	Desconto
000366	YASMIM ARLIA BRANDAO MELLO						
Cargo: Técnico em Radiologia							
		011 Salário Base		13 dia(s)	1.115,55		
		016 Insalubridade		40%	892,44		
		310 INSS		9%			157,94
					2.007,99		157,94
		FGTS: 160,63			Líquido a receber:		1.850,05
		Data: / /			Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
19/08/2025	0	0	143:45	2.660,16	2.007,99	2.007,99	1.400,79

000364	YASMIM CRISTINA DE ARIMATEIA ALVES						
	Cargo: Atendente.						
		011 Salário Base	15 dia(s)	793,55			
		016 Insalubridade	20%	146,90			
		310 INSS	7,5%				70,53
				940,45			70,53
		FGTS: 75,23	Líquido a receber:				869,92
		Data: / /	Assinatura:				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
17/08/2025	0	0	180:00	1.640,00	940,45	940,45	333,25

000041	ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADAVIA						
	Cargo: Atendente						
		011 Salário Base	31 dia(s)	1.640,00			
		016 Insalubridade	20%	303,60			
		041 Consignado Crédito Trabalhador					340,86
		310 INSS	9%				152,15
				1.943,60			493,01
		FGTS: 155,48	Líquido a receber:				1.450,59
		Data: / /	Assinatura:				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
25/11/2023	0	0	180:00	1.640,00	1.943,60	1.943,60	1.336,40

Total Geral	(189 empregados)						
		006 Cobertura acidente - afastamen		7.363,00			
		008 Salário-Maternidade		4.781,98			
		010 Salário-Família		195,00			
		011 Salário Base		463.392,92			
		016 Insalubridade		58.533,41			
		024 Adicional Noturno Horas 35%	512h	4.760,73			
		028 Salário Hora	176h	1.214,40			
		038 Adicional Noturno Horas 50%	2400h	15.626,66			
		039 Adicional Noturno Horas 20%	8h	24,17			
		041 Consignado Crédito Trabalhador					7.376,70
		045 Consignado Crédito Trabalhador					98,21
		046 Consignado Crédito Trabalhador					74,50
		049 Descanso Semanal Remunerado	171 dia(s)	4.318,29			
		054 Credito Ad Not 07-2025		801,94			
		100 Provisão Cred. Trab.- Provento		316,05			
		127 Consignado Crédito Trabalhador					75,04
		310 INSS					50.112,12

Folha de Pagamento

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025
Emissão: 01/09/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Pag.: 49
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral (189 empregados)		311 IRRF			12.553,00
		320 Vale-Transporte			953,39
		340 Pensão Alimentícia Líquido			1.785,83
		980 Diferença DC 24-25		3.714,52	
				565.043,07	73.028,79
			FGTS: 44.485,59	Líquido a receber:	492.014,28
			BC-INSS: 557.169,02	BC-FGTS: 557.169,02	

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000095	BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES				

Cargo: Controlador de acesso					
		310 INSS	7,5%		113,75
		110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	1.137,57	
		111 1/3 de Férias		379,19	
				1.516,76	113,75
		FGTS: 121,34		Líquido a receber:	1.403,01
		Data: / /	Assinatura: _____		

Admissão: 25/11/2023 Dep.: 0 Filhos: 0 Horas/mês: 180:00 Sal. Cont: 1.640,00BC-INSS: 1.516,763C-FGTS: 1.516,763-IRRF(S) : 909,56

Período Aquisitivo: 25/11/2023 a 24/11/2024 Gozo: 05/08/2025 a 19/08/2025 Retorno: 20/08/2025 Abono: 0 dia

000025 DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA

Cargo: Atendente					
		310 INSS	7,5%		97,17
		110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	971,80	
		111 1/3 de Férias		323,93	
				1.295,73	97,17
		FGTS: 103,65		Líquido a receber:	1.198,56
		Data: / /	Assinatura: _____		

Admissão: 27/11/2023 Dep.: 0 Filhos: 0 Horas/mês: 200:00 Sal. Cont: 1.640,00BC-INSS: 1.295,733C-FGTS: 1.295,733-IRRF(S) : 688,53

Período Aquisitivo: 27/11/2023 a 26/11/2024 Gozo: 04/08/2025 a 18/08/2025 Retorno: 19/08/2025 Abono: 0 dia

000128 FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI

Cargo: Técnico em Radiologia					
		310 INSS			560,14
		311 IRRF	27,5%		588,66
		110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	4.788,29	
		111 1/3 de Férias		1.596,10	
				6.384,39	1.148,80
		FGTS: 510,75		Líquido a receber:	5.235,59
		Data: / /	Assinatura: _____		

Admissão: 25/11/2023 Dep.: 2 Filhos: 2 Horas/mês: 096:00 Sal. Cont: 2.660,16BC-INSS: 6.384,393C-FGTS: 6.384,39 IRRF(L) : 5.445,07

Período Aquisitivo: 25/11/2023 a 24/11/2024 Gozo: 20/08/2025 a 18/09/2025 Retorno: 19/09/2025 Abono: 0 dia

Demonstrativo de INSS e FGTS

Competência	INSS			FGTS	
	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor	Base de Cálculo	Valor
08/2025	2.553,75	9,00	207,06	2.553,75	204,30
09/2025	3.830,64	12,00	353,08	3.830,64	306,45

000153 GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES

Cargo: Recepcionista					
		310 INSS			124,16
		110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	1.238,30	
		111 1/3 de Férias		412,77	
				1.651,07	124,16
		FGTS: 132,07		Líquido a receber:	1.526,91

Listagem de Férias

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Iniciadas entre 01/08/2025 a 31/08/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL -

Pag.: 51
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000153	GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES				

Cargo: Recepcionista

Data: / / Assinatura: _____

Admissão: 27/11/2023 Dep.: 1 Filhos: 1 Horas/mês: 200:00 Sal. Cont: 2.172,99BC-INSS: 1.651,073C-FGTS: 1.651,07IRRF(S) : 1.043,87
Período Aquisitivo: 27/11/2023 a 26/11/2024 Gozo: 18/08/2025 a 01/09/2025 Retorno: 02/09/2025 Abono: 0 dia
Demonstrativo de INSS e FGTS

Competência	INSS			FGTS	
	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor	Base de Cálculo	Valor
08/2025	1.540,99	9,00	115,91	1.540,99	123,27
09/2025	110,08	7,50	8,25	110,08	8,80

000064 JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA

Cargo: Auxiliar de Enfermagem

310 INSS 127,48
110 Remuneração de Férias 15 dia(s) 1.266,22
111 1/3 de Férias 422,07
1.688,29 127,48
FGTS: 135,05 Líquido a receber: 1.560,81

Data: / / Assinatura: _____

Admissão: 27/11/2023 Dep.: 2 Filhos: 2 Horas/mês: 200:00 Sal. Cont: 2.228,83BC-INSS: 1.688,293C-FGTS: 1.688,29IRRF(S) : 1.081,09
Período Aquisitivo: 27/11/2023 a 26/11/2024 Gozo: 18/08/2025 a 01/09/2025 Retorno: 02/09/2025 Abono: 0 dia
Demonstrativo de INSS e FGTS

Competência	INSS			FGTS	
	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor	Base de Cálculo	Valor
08/2025	1.575,73	9,00	119,04	1.575,73	126,05
09/2025	112,56	7,50	8,44	112,56	9,00

000017 LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI

Cargo: Assistente de Regulação

310 INSS 182,66
110 Remuneração de Férias 15 dia(s) 1.731,22
111 1/3 de Férias 577,07
2.308,29 182,66
FGTS: 184,66 Líquido a receber: 2.125,63

Data: / / Assinatura: _____

Admissão: 27/11/2023 Dep.: 0 Filhos: 0 Horas/mês: 200:00 Sal. Cont: 3.158,84BC-INSS: 2.308,293C-FGTS: 2.308,29IRRF(S) : 1.701,09
Período Aquisitivo: 27/11/2023 a 26/11/2024 Gozo: 18/08/2025 a 01/09/2025 Retorno: 02/09/2025 Abono: 0 dia
Demonstrativo de INSS e FGTS

Competência	INSS			FGTS	
	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor	Base de Cálculo	Valor
08/2025	2.154,39	9,00	171,12	2.154,39	172,35
09/2025	153,90	7,50	11,54	153,90	12,31

000101 RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEIDA

Cargo: Enfermeiro

Listagem de Férias

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Iniciadas entre 01/08/2025 a 31/08/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL -

Pag.: 52
MATHEUS
Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000101	RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEIDA				

Cargo: Enfermeiro

310 INSS			266,39
311 IRRF	7,5%		11,40
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	2.390,99	
111 1/3 de Férias		797,00	
		3.187,99	277,79
FGTS: 255,03		Líquido a receber:	2.910,20

Data: / / Assinatura: _____

Admissão: 27/11/2023 Dep.: 0 Filhos: 0 Horas/mês: 200:00 Sal. Cont: 4.478,38BC-INSS: 3.187,993C-FGTS: 3.187,99IRRF(S) : 2.580,79
Período Aquisitivo: 27/11/2023 a 26/11/2024 Gozo: 18/08/2025 a 01/09/2025 Retorno: 02/09/2025 Abono: 0 dia

Demonstrativo de INSS e FGTS

Competência	INSS			FGTS	
	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor	Base de Cálculo	Valor
08/2025	2.975,45	12,00	250,45	2.975,45	238,03
09/2025	212,54	7,50	15,94	212,54	17,00

000240 ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA

Cargo: Controlador de acesso

310 INSS			264,34
311 IRRF	7,5%		28,66
110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	2.563,58	
111 1/3 de Férias		854,53	
		3.418,11	293,00
FGTS: 273,43		Líquido a receber:	3.125,11

Data: / / Assinatura: _____

Admissão: 09/05/2024 Dep.: 0 Filhos: 0 Horas/mês: 180:00 Sal. Cont: 1.640,00BC-INSS: 3.418,113C-FGTS: 3.418,11IRRF(S) : 2.810,91
Período Aquisitivo: 09/05/2024 a 08/05/2025 Gozo: 20/08/2025 a 18/09/2025 Retorno: 19/09/2025 Abono: 0 dia

Demonstrativo de INSS e FGTS

Competência	INSS			FGTS	
	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor	Base de Cálculo	Valor
08/2025	1.367,24	7,50	102,54	1.367,24	109,37
09/2025	2.050,87	9,00	161,80	2.050,87	164,06

000244 VITOR PEIXOTO CIAMBRONI

Cargo: Controlador de acesso

310 INSS			207,86
301 Provisão Cred. Trab.- Desconto	100%		225,38
110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	1.943,60	
111 1/3 de Férias		647,87	
		2.591,47	433,24
FGTS: 207,31		Líquido a receber:	2.158,23

Data: / / Assinatura: _____

Admissão: 04/06/2024 Dep.: 1 Filhos: 0 Horas/mês: 180:00 Sal. Cont: 1.640,00BC-INSS: 2.591,473C-FGTS: 2.591,47IRRF(S) : 1.984,27
Período Aquisitivo: 04/06/2024 a 03/06/2025 Gozo: 04/08/2025 a 02/09/2025 Retorno: 03/09/2025 Abono: 0 dia

Listagem de Férias

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Iniciadas entre 01/08/2025 a 31/08/2025
Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL -

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000244	VITOR PEIXOTO CIAMBRONI				

Cargo: Controlador de acesso
Demonstrativo de INSS e FGTS

Competência	INSS			FGTS	
	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor	Base de Cálculo	Valor
08/2025	2.418,69	9,00	194,91	2.418,69	193,49
09/2025	172,78	7,50	12,95	172,78	13,82

Total Geral (9 empregados)					
		110 Remuneração de Férias		18.031,57	
		111 1/3 de Férias		6.010,53	
		301 Provisão Cred. Trab.- Desconto			225,38
		310 INSS			1.943,95
		311 IRRF			628,72
				24.042,10	2.798,05
			FGTS: 1.923,29	Líquido a receber:	21.244,05
			BC-INSS: 24.042,10	BC-FGTS: 24.042,10	

Listagem de Rescisão

Pag.: 54

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

MATHEUS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Fortes Pessoal

Rescindidos entre: 01/08/2025 a 31/08/2025

Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL -

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000022	ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE	Rescisão: 20/08/2025	Demissão sem justa causa		
Cargo: Atendente					
		016 Insalubridade	20%	195,87	
		199 Saldo de Salário	20 dia(s)	1.058,06	
		200 Aviso Prévio	3 dias	194,36	
		205 Férias Proporcionais	9	1.457,70	
		208 13º Salário	8/12	1.295,73	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		485,90	
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		94,04
		504 INSS 13º Salário	7,5%		109,32
		505 IRRF	7,5%		12,11
				4.687,62	215,47
Admissão: 27/11/2023	Aviso: 21/07/2025	Remuneração para fins rescisórios: 1.943,60	Líquido a receber:		4.472,15
Aviso Tipo: Trabalhado					
Pagamento: 29/08/2025		BC-INSS: 1.253,93	BC-INSS 13º: 1.295,73	BC-FGTS: 2.744,02	
		BC FGTS - Multa: 3.550,97	FGTS - Multa: 1.420,39	FGTS a Recolher: 1.639,90	
000023	BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS	Rescisão: 27/08/2025	Pedido de demissão		
Cargo: Atendente					
		016 Insalubridade	20%	264,43	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	10,09	
		065 Hora Extra 50%.	3h35min	58,04	
		199 Saldo de Salário	27 dia(s)	1.428,39	
		203 Férias Vencidas	6	1.123,74	
		205 Férias Proporcionais	9	1.730,30	
		208 13º Salário	8/12	1.531,96	
		211 1/3 de Férias Vencidas		374,58	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		576,77	
		500 Aviso Prévio	30 dias		2.324,35
		502 INSS (Rescisão)	9%		135,71
		504 INSS 13º Salário	9%		115,10
				7.098,30	2.575,16
Admissão: 25/11/2023		Remuneração para fins rescisórios: 2.011,73	Líquido a receber:		4.523,14
Aviso Tipo: Indenizado					
Dt Projeção do Aviso: 26/09/2025					
Pagamento: 05/09/2025		BC-INSS: 1.760,95	BC-INSS 13º: 1.531,96	BC-FGTS: 3.292,91	
				FGTS a Recolher: 263,43	
000096	FRANCIS IORI CAMARGO	Rescisão: 17/08/2025	Demissão sem justa causa		
Cargo: Controlador de Frota					
		016 Insalubridade	20%	166,49	
		199 Saldo de Salário	17 dia(s)	1.389,21	
		200 Aviso Prévio	3 dias	283,69	
		205 Férias Proporcionais	9	2.127,65	
		208 13º Salário	8/12	1.891,24	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		709,22	
		502 INSS (Rescisão)	9%		117,24
		504 INSS 13º Salário	9%		168,71
		505 IRRF	22,5%		176,22
				6.567,50	462,17
Admissão: 27/11/2023	Aviso: 18/07/2025	Remuneração para fins rescisórios: 2.836,86	Líquido a receber:		6.105,33
Aviso Tipo: Trabalhado					
Pagamento: 26/08/2025		BC-INSS: 1.555,70	BC-INSS 13º: 1.891,24	BC-FGTS: 3.730,63	

Listagem de Rescisão

Pag.: 55

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

MATHEUS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Fortes Pessoal

Rescindidos entre: 01/08/2025 a 31/08/2025

Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL -

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000096	FRANCIS IORI CAMARGO	Rescisão: 17/08/2025	Demissão sem justa causa		
Cargo: Controlador de Frota					
BC FGTS - Multa: 5.268,73		FGTS - Multa: 2.107,50		FGTS a Recolher: 2.405,94	
000254	INGRID VITORIA DIAS DA SILVA	Rescisão: 22/08/2025	Pedido de demissão		
Cargo: Auxiliar de Escritório - Aprendiz					
		028 Salário Hora	60h	414,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	65,37	
		203 Férias Vencidas	12	632,87	
		205 Férias Proporcionais	1	63,07	
		208 13º Salário	8/12	453,66	
		211 1/3 de Férias Vencidas		210,96	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		21,02	
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		35,95
		504 INSS 13º Salário	7,5%		34,02
				1.860,95	69,97
Admissão: 22/07/2024		Remuneração para fins rescisórios: 479,37		Líquido a receber:	1.790,98
Aviso Tipo: Indenizado		Dt Projeção do Aviso: 21/09/2025			
Pagamento: 31/08/2025		BC-INSS: 479,37	BC-INSS 13º: 453,66	BC-FGTS: 933,03	
				FGTS a Recolher: 18,66	
000309	JULIA ALEM CAMPOS	Rescisão: 17/08/2025	Demissão sem justa causa		
Cargo: Atendente.					
		016 Insalubridade	20%	166,49	
		199 Saldo de Salário	17 dia(s)	899,35	
		205 Férias Proporcionais	6	971,80	
		208 13º Salário	6/12	971,80	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		323,93	
		321 Falta	9 dia(s)		564,27
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		37,61
		504 INSS 13º Salário	7,5%		72,88
				3.333,37	674,76
Admissão: 13/02/2025	Aviso: 18/07/2025	Remuneração para fins rescisórios: 1.943,60		Líquido a receber:	2.658,61
Aviso Tipo: Trabalhado					
Pagamento: 26/08/2025		BC-INSS: 501,57	BC-INSS 13º: 971,80	BC-FGTS: 1.473,37	
BC FGTS - Multa: 984,33		FGTS - Multa: 393,74		FGTS a Recolher: 511,60	
000255	MIRIAM BESSA SILVA DE PICOLI	Rescisão: 17/08/2025	Demissão sem justa causa		
Cargo: Coordenadora de Gestão em Enfermagem.					
		016 Insalubridade	20%	166,49	
		199 Saldo de Salário	17 dia(s)	3.622,50	
		200 Aviso Prévio	3 dias	690,93	
		203 Férias Vencidas	12	6.909,33	
		205 Férias Proporcionais	1	575,78	
		208 13º Salário	8/12	4.606,22	
		211 1/3 de Férias Vencidas		2.303,11	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		191,93	
		502 INSS (Rescisão)	12%		348,08
		504 INSS 13º Salário	14%		535,06
		505 IRRF	27,5%		946,25
		507 IRRF 13º Salário	22,5%		224,29
				19.066,29	2.053,68
Admissão: 01/08/2024	Aviso: 18/07/2025	Remuneração para fins rescisórios: 6.909,33		Líquido a receber:	17.012,61

Listagem de Rescisão

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Rescindidos entre: 01/08/2025 a 31/08/2025

Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL -

Pag.: 56

MATHEUS

Fortes Pessoal

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000255	MIRIAM BESSA SILVA DE PICOLI	Rescisão: 17/08/2025	Demissão sem justa causa		
Cargo: Coordenadora de Gestão em Enfermagem.					
Aviso Tipo: Trabalhado					
Pagamento: 26/08/2025					
		BC-INSS: 3.788,99	BC-INSS 13º: 4.606,22	BC-FGTS: 9.086,14	
		BC FGTS - Multa: 7.625,40	FGTS - Multa: 3.050,16	FGTS a Recolher: 3.777,04	
000303	NATHALIE MARGARIDA DE PAULA FERREIRA	Rescisão: 04/08/2025	Pedido de demissão		
Cargo: Enfermeiro					
		016 Insalubridade	20%	39,17	
		199 Saldo de Salário	4 dia(s)	577,86	
		205 Férias Proporcionais	6	2.390,99	
		208 13º Salário	6/12	2.390,99	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		797,00	
		500 Aviso Prévio	30 dias		4.781,98
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		46,27
		504 INSS 13º Salário	9%		192,41
		505 IRRF	27,5%		129,38
				6.196,01	5.150,04
Admissão: 28/01/2025		Remuneração para fins rescisórios: 4.781,98		Líquido a receber:	1.045,97
Aviso Tipo: Indenizado		Dt Projeção do Aviso: 03/09/2025			
Pagamento: 13/08/2025					
		BC-INSS: 617,03	BC-INSS 13º: 2.390,99	BC-FGTS: 3.008,02	
				FGTS a Recolher: 240,64	
000274	OSMAR ROSA	Rescisão: 29/08/2025	Demissão sem justa causa		
Cargo: Atendente.					
		016 Insalubridade	20%	284,01	
		041 Consignado Crédito Trabalhador			447,76
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	7,89	
		065 Hora Extra 50%.	3h23min	49,32	
		199 Saldo de Salário	29 dia(s)	1.534,19	
		205 Férias Proporcionais	9	1.457,70	
		208 13º Salário	8/12	1.295,73	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		485,90	
		502 INSS (Rescisão)	9%		146,01
		504 INSS 13º Salário	7,5%		97,17
				5.114,74	690,94
Admissão: 04/12/2024		Aviso: 30/07/2025	Remuneração para fins rescisórios: 2.000,81	Líquido a receber:	4.423,80
Aviso Tipo: Trabalhado					
Pagamento: 07/09/2025					
		BC-INSS: 1.875,41	BC-INSS 13º: 1.295,73	BC-FGTS: 3.171,14	
		BC FGTS - Multa: 1.509,98	FGTS - Multa: 603,99	FGTS a Recolher: 857,68	
000248	RODOLFO FERREIRA DE CASTILHO LIMA	Rescisão: 20/08/2025	Demissão sem justa causa		
Cargo: Auxiliar de Enfermagem					
		016 Insalubridade	20%	195,87	
		041 Consignado Crédito Trabalhador			75,61
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	18,62	
		065 Hora Extra 50%.	5h	105,52	
		199 Saldo de Salário	20 dia(s)	1.437,95	
		200 Aviso Prévio	3 dias	253,24	
		203 Férias Vencidas	12	2.532,43	
		205 Férias Proporcionais	2	422,07	
		208 13º Salário	7/12	1.477,25	
		211 1/3 de Férias Vencidas		844,14	

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000248	RODOLFO FERREIRA DE CASTILHO LIMA	Rescisão: 20/08/2025	Demissão sem justa causa		
	Cargo: Auxiliar de Enfermagem				
		212 1/3 de Férias Proporcionais		140,69	
		321 Falta	20 dia(s)		1.633,83
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		9,30
		504 INSS 13º Salário	9%		129,17
				7.427,78	1.847,91
	Admissão: 20/06/2024	Aviso: 21/07/2025	Remuneração para fins rescisórios: 2.656,57	Líquido a receber:	5.579,87
	Aviso Tipo: Trabalhado				
	Pagamento: 29/08/2025	BC-INSS: 124,13	BC-INSS 13º: 1.477,25	BC-FGTS: 1.854,62	
		BC FGTS - Multa: 2.992,98	FGTS - Multa: 1.197,20	FGTS a Recolher: 1.345,56	
000084	VANIA RIBEIRO SANTOS	Rescisão: 07/08/2025	Pedido de demissão		
	Cargo: Auxiliar de Enfermagem				
		016 Insalubridade	20%	68,55	
		038 Adicional Noturno Horas 50%	32h	225,10	
		049 Descanso Semanal Remunerado	1 dia(s)	37,52	
		199 Saldo de Salário	7 dia(s)	503,28	
		205 Férias Proporcionais	8	2.245,27	
		208 13º Salário	7/12	2.040,27	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		748,42	
		500 Aviso Prévio	30 dias		2.532,43
		502 INSS (Rescisão)	7,5%		62,58
		504 INSS 13º Salário	9%		160,85
		505 IRRF	15%		122,98
				5.868,41	2.878,84
	Admissão: 25/11/2023		Remuneração para fins rescisórios: 2.795,05	Líquido a receber:	2.989,57
	Aviso Tipo: Indenizado		Dt Projeção do Aviso: 06/09/2025		
	Pagamento: 16/08/2025	BC-INSS: 834,45	BC-INSS 13º: 2.040,27	BC-FGTS: 2.874,72	
				FGTS a Recolher: 229,97	
Total Geral (10 empregados)					
		016 Insalubridade		1.547,37	
		028 Salário Hora		414,00	
		038 Adicional Noturno Horas 50%		225,10	
		041 Consignado Crédito Trabalhador			523,37
		049 Descanso Semanal Remunerado		139,49	
		065 Hora Extra 50%.		212,88	
		199 Saldo de Salário		12.450,79	
		200 Aviso Prévio		1.422,22	
		203 Férias Vencidas		11.198,37	
		205 Férias Proporcionais		13.442,33	
		208 13º Salário		17.954,85	
		211 1/3 de Férias Vencidas		3.732,79	
		212 1/3 de Férias Proporcionais		4.480,78	
		321 Falta			2.198,10
		500 Aviso Prévio			9.638,76
		502 INSS (Rescisão)			1.032,79
		504 INSS 13º Salário			1.614,69
		505 IRRF			1.386,94
		507 IRRF 13º Salário			224,29
				67.220,97	16.618,94
				Líquido a receber:	50.602,03

Resumo Geral do Mês/Período

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS
Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68
Mês/Ano: 08/2025 a 08/2025

MATHEUS
Fortes Pessoal

Folha de Pagamento

Proventos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
006 Cobertura acidente - afastamen		7.363,00	041 Consignado Crédito Trabalhado		7.376,70
008 Salário-Maternidade		4.781,98	045 Consignado Crédito Trabalhado		98,21
010 Salário-Família		195,00	046 Consignado Crédito Trabalhado		74,50
011 Salário Base		470.132,97	127 Consignado Crédito Trabalhado		75,04
016 Insalubridade		58.533,41	310 INSS		50.707,73
024 Adicional Noturno Horas 35%	512h	4.760,73	311 IRRF		12.614,23
028 Salário Hora	176h	1.214,40	320 Vale-Transporte		953,39
038 Adicional Noturno Horas 50%	2400h	15.626,66	340 Pensão Alimentícia Liquido		1.785,83
039 Adicional Noturno Horas 20%	8h	24,17			
049 Descanso Semanal Remunerado	171 dia(s)	4.318,29			
054 Credito Ad Not 07-2025		801,94			
100 Provisão Cred. Trab.- Provento		316,05			
980 Diferenca DC 24-25		3.714,52			
Total de Proventos:		571.783,12	Total de Descontos:		73.685,63
Total de Empregados: 191			Líquido a Receber:		498.097,49
BC - FGTS(Afastados): 0,00					
BC - FGTS: 563.909,07	FGTS Contrib.: 0,00	FGTS: 45.024,79	BC - INSS: 563.909,07	BC - IRRF: 439.083,01	

Férias

Proventos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
110 Remuneração de Férias		18.031,57	301 Provisão Cred. Trab.- Desconto		225,38
111 1/3 de Férias		6.010,53	310 INSS		1.943,95
			311 IRRF		628,72
Total de Proventos:		24.042,10	Total de Descontos:		2.798,05
Total de Empregados: 10			Líquido a Receber:		21.244,05

Demonstrativo de INSS E FGTS de Férias

Competência	Recolhimento	INSS		FGTS		Contrib. Social
		Base de Cálculo	Valor	Base de Cálculo	Valor	
07/2025	08/2025	562,77	42,20	562,77	45,02	
08/2025	08/2025	17.398,73	1.371,95	17.398,73	1.391,85	
08/2025	09/2025	6.643,37	572,00	6.643,37	531,44	

Rescisão

Proventos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
016 Insalubridade		1.547,37	041 Consignado Crédito Trabalhado		523,37
028 Salário Hora	60h	414,00	321 Falta	29 dia(s)	2.198,10
038 Adicional Noturno Horas 50%	32h	225,10	500 Aviso Prévio		9.638,76
049 Descanso Semanal Remunerado	15 dia(s)	139,49	502 INSS (Rescisão)		1.032,79
065 Hora Extra 50%.	11h58min	212,88	504 INSS 13º Salário		1.614,69
199 Saldo de Salário		12.450,79	505 IRRF		1.386,94
200 Aviso Prévio		1.422,22	507 IRRF 13º Salário		224,29
203 Férias Vencidas		11.198,37			
205 Férias Proporcionais		13.442,33			
208 13º Salário		17.954,85			
211 1/3 de Férias Vencidas		3.732,79			
212 1/3 de Férias Proporcionais		4.480,78			

Total de Proventos:	67.220,97	Total de Descontos:	16.618,94
Total de Empregados:	10	Líquido a Receber:	50.602,03
Salário Maternidade 13º Rescisão: 0,00			
BC - FGTS: 32.168,60	FGTS Contrib.: 0,00	FGTS: 2.517,44	BC - INSS: 30.746,38 BC - IRRF: 11.758,74

Complemento de Rescisão

Proventos	Referência	Valor	Descontos	Referência	Valor
Total de Proventos:		0,00	Total de Descontos:		0,00
Total de Empregados:	10		Líquido a Receber:		0,00
Salário Maternidade 13º Rescisão: 0,00					
BC - FGTS: 6.202,53	FGTS Contrib.: 0,00	FGTS: 496,19	BC - INSS: 0,00	BC - IRRF: 0,00	

Total Geral

Total de Proventos:	663.046,19	Total de Descontos:	93.102,62
Admitidos: 15 Ativos: 189		Líquido a Receber:	569.943,57
Demitidos: 10 Afastados: 2			

Resumo de INSS e FGTS

Tipo de Folha	INSS		FGTS		Contrib. Social
	Base de Cálculo	Valor	Base de Cálculo	Valor	
Folha de Pagamento	563.909,07	50.707,73	563.909,07	45.024,79	0,00
Férias	17.961,50	1.414,15	17.961,50	1.436,87	0,00
Rescisão	30.746,38	2.647,48	32.168,60	2.517,44	0,00
Complemento de Rescisão	0,00	0,00	6.202,53	496,19	0,00
Total a Recolher	612.616,95	54.769,36	620.241,70	49.475,29	0,00

RESUMO DA GFIP

FGTS	Base de Cálculo	Valor	Contrib. Social
Adiantamento de Folha	0,00	0,00	0,00
Folha de Pagamento	563.909,07	45.024,79	0,00
Férias	17.961,50	1.436,87	0,00
Rescisão	10.108,68	752,70	0,00
13º Salário	6.416,88	477,81	0,00
Empregadores	0,00	0,00	0,00
Total	591.979,25	47.214,36	0,00
INSS	Base de Cálculo	Valor	
Adiantamento de Folha	0,00	0,00	
Folha de Pagamento	563.909,07	50.707,73	
Férias	17.961,50	1.414,15	
Rescisão	12.791,53	1.032,79	
13º Salário	17.954,85	1.614,69	
Empregadores	0,00	0,00	
Autônomos	3.380,00	0,00	
Total	615.996,95	54.769,36	
(*) Valor total de salário maternidade referente à(s) competência(s): 4.781,98			

GRFC

Informações de Remuneração				Valores a Recolher				
Mês Anterior	Mês Rescisão	Aviso Indenizado	Saldo	Mês Anterior	Mês Rescisão	Aviso Indenizado	Multa	Total
0,00	27.876,06	0,00	22.397,67	0,00	2.230,02	0,00	8.941,22	11.171,24

CNPJ
32.839.901/0001-68

Razão Social
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Período de Apuração
Agosto/2025

Data de Vencimento
19/09/2025

Número do Documento
07.16.25252.9750134-6

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000381378384

Valor Total do Documento

254.416,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	50.411,41			50.411,41
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	122.816,44			122.816,44
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	676,00			676,00
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	12.281,64			12.281,64
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	15.352,05			15.352,05
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	1.228,16			1.228,16
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	6.140,82			6.140,82
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	9.211,23			9.211,23
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	3.684,49			3.684,49
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	15.057,02			15.057,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 2

09/09/2025 11:40:29

85860002544 9 16980385252 9 62071625252 2 97501346408 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860002544 9 16980385252 9 62071625252 2 97501346408 5



CNPJ: 32.839.901/0001-68
Número: 07.16.25252.9750134-6
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 254.416,98

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	2.596,12			2.596,12
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	460,95			460,95
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:08/2025 Vencimento:25/09/2025	6.100,67			6.100,67
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	8.047,98			8.047,98
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 CNPJ Prestador:23.949.042/0001-79	352,00			352,00
Totais		254.416,98			254.416,98

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858600025449 169803852529 620716252522 975013464085
Data do pagamento:	19/09/2025
Número do documento:	07162525297501346
Valor total:	254.416,98
Autenticação:	090250890

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	1817 / 1292 / 000577545971-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF UNIF AGO25

Data de débito:	19/09/2025
Data/hora da operação:	19/09/2025

Código da operação:	090250890
Chave de segurança:	9YS0PQKPWZL670YT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

52.795,48

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125090991040188-1

Tag
32839901 08/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	195	45.095,42	0,00	0,00	0,00	45.095,42
Total FGTS:		45.095,42	0,00	0,00	0,00	45.095,42

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	7.700,06	7.700,06
Total Consignado:		7.700,06

Total da Guia: 52.795,48

Observações

Data de geração da Guia: 09/09/2025 às 07:41:12 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6881ad48ee6448cf9562f38f62dff9a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630400A9

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6881ad48ee6448cf9562f38f62dff9a

25/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091918292c6dddc289e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/09/2025 às 15:32:49
Valor Original: R\$ 52.795,48 **Valor Atualizado:** R\$ 52.795,48
Detalhes: GFD FGTS DIGITAL 195 FUNC

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 52865232693

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

GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



**VALE
TRANSPORTE**



Bradesco

237-2

23793.37328 60000.019426 39000.222701 7 11700000035261

Beneficiário ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAÍBA LTDA AV JOSE BENEDITO MIGUEL DE PAULA, 2000,PINHAO CEP: 12051-571- TAUBATE -SP		Agência / Código do Beneficiário 3373-1/0002227-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 026/00000194239-3
Número do documento 60812		CPF/CNPJ 45176864000105	Vencimento 11/08/2025		Valor documento R\$ 352,61
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado R\$ 352,61

Pagador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CNPJ: 32.839.901/0002-49
RUA SETE DE SETEMBRO
CENTRO - TREMEMBÉ/SP - CEP: 12120-017

Instruções
SR.: CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO TANTO O BOLETO QUANTO O PEDIDO ESTARÃO CANCELADOS;
ASSIM SENDO O BOLETO PODERÁ SER INUTILIZADO E O PEDIDO DEVERÁ SER REFEITO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23793.37328 60000.019426 39000.222701 7 11700000035261

Local de pagamento Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 11/08/2025	
Beneficiário ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAÍBA LTDA AV JOSE BENEDITO MIGUEL DE PAULA, 2000,PINHAO CEP: 12051-571- TAUBATE -SP					Agência / Código do Beneficiário 3373-1/0002227-6	
Data do documento 04/08/2025	Nº documento 60812	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/08/2025	Carteira / Nosso número 026/00000194239-3	
Uso do banco	Carteira 26	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 352,61	

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO TANTO O BOLETO QUANTO O PEDIDO ESTARÃO CANCELADOS
ASSIM SENDO O BOLETO PODERÁ SER INUTILIZADO E O PEDIDO DEVERÁ SER REFEITO.

TAXA ADMINISTRATIVA:R\$ 5,21
TAXA BOLETO:R\$ 0,00

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado
R\$ 352,61

Pagador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CNPJ: 32.839.901/0002-49
RUA SETE DE SETEMBRO
CENTRO - TREMEMBÉ/SP - CEP: 12120-017

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	23793.37328 60000.019426 39000.222701 7 11700000035261
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ABC TRANSPORTES
Nome/Razão Social:	ABC TRANSPORTES
CPF/CNPJ:	45.176.864/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ABC TRANSPORTES
CPF/CNPJ:	45.176.864/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	11/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	352,61
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	352,61

Valor Pago (R\$):	352,61
--------------------------	--------

Data/hora da operação:	06/08/2025 08:07:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	50735590851
----------------------------	-------------

Chave de segurança:	VUL6CZZC5C8VTEP8
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Bradesco

237-2

23793.37328 60000.019483 69000.222708 1 11920000240190

Beneficiário ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAÍBA LTDA AV JOSE BENEDITO MIGUEL DE PAULA, 2000,PINHÃO CEP: 12051-571- TAUBATE -SP			Agência / Código do Beneficiário 3373-1/0002227-6		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 026/00000194869-3
Número do documento 61726		CPF/CNPJ 45176864000105		Vencimento 02/09/2025		Valor documento R\$ 2.401,90	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado R\$ 2.401,90	

Pagador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CNPJ: 32.839.901/0002-49
RUA SETE DE SETEMBRO
CENTRO - TREMEMBÉ/SP - CEP: 12120-017

Instruções
SR.: CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO TANTO O BOLETO QUANTO O PEDIDO ESTARÃO CANCELADOS;
ASSIM SENDO O BOLETO PODERÁ SER INUTILIZADO E O PEDIDO DEVERÁ SER REFEITO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23793.37328 60000.019483 69000.222708 1 11920000240190

Local de pagamento Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 02/09/2025	
Beneficiário ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAÍBA LTDA AV JOSE BENEDITO MIGUEL DE PAULA, 2000,PINHÃO CEP: 12051-571- TAUBATE -SP						Agência / Código do Beneficiário 3373-1/0002227-6	
Data do documento 26/08/2025	Nº documento 61726		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 26/08/2025	Carteira / Nosso número 026/00000194869-3	
Uso do banco	Carteira 26	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 2.401,90	

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO TANTO O BOLETO QUANTO O PEDIDO ESTARÃO CANCELADOS
ASSIM SENDO O BOLETO PODERÁ SER INUTILIZADO E O PEDIDO DEVERÁ SER REFEITO.

TAXA ADMINISTRATIVA:R\$ 35,50
TAXA BOLETO:R\$ 0,00

Pagador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CNPJ: 32.839.901/0002-49
RUA SETE DE SETEMBRO
CENTRO - TREMEMBÉ/SP - CEP: 12120-017

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	23793.37328 60000.019483 69000.222708 1 11920000240190
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ABC TRANSPORTES
Nome/Razão Social:	ABC TRANSPORTES
CPF/CNPJ:	45.176.864/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ABC TRANSPORTES
CPF/CNPJ:	45.176.864/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	02/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	2.401,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$):	2.401,90
-------------------------------	----------

Valor Pago (R\$):	2.401,90
--------------------------	----------

Data/hora da operação:	27/08/2025 15:52:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	51737046000
----------------------------	-------------

Chave de segurança:	A5GCNX8AAGZMPAM0
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recibo do Pagador

		033-7	03399256042750000001642319301018811900000024486			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A		2271/2560275		R\$		0000001423193
Endereço Beneficiário						
Rua Joaquim Mendes , 207, Jardim das Laranjeiras - São Paulo / SP - CEP: 02518-100						
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
142319		61.563.557/0001-25		31/08/2025		R\$ 244,86
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções						
O pedido é liberado em até 72h úteis.						
Boleto referente ao pedido: 611811-6						
Pagador						
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49						
AVENIDA DOS IPES, 442						
FLOR DO VALE - TREMEMBE/SP - CEP: 12122-490						
				Autenticação mecânica - Recibo do Pagador		

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399256042750000001642319301018811900000024486			
Local de pagamento				Vencimento		
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				31/08/2025		
Beneficiário				Agência / Código Beneficiário		
Empresa de Ônibus Passaro Marron S/A - CPF/CNPJ: 61.563.557/0001-25				2271/2560275		
Rua Joaquim Mendes , 207, Jardim das Laranjeiras - São Paulo / SP - CEP: 02518-100						
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
26/08/2025	142319	DM	N	26/08/2025	0000001423193	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento	
	RCR	R\$			R\$ 244,86	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) O pedido é liberado em até 72h úteis. Boleto referente ao pedido: 611811-6					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador					Cód. baixa	
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49						
AVENIDA DOS IPES, 442						
FLOR DO VALE - TREMEMBE/SP - CEP: 12122-490						
Sacador / Avalista:					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	03399.25604 27500.000016 42319.301018 8 11900000024486
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRON S A
Nome/Razão Social:	EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRON S A
CPF/CNPJ:	61.563.557/0001-25
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	31/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	244,86
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	244,86
Valor Pago (R\$):	244,86

Data/hora da operação:	27/08/2025 15:54:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 51737076380 Chave de segurança: UK4R32MTT4NZK086

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



**VALE
ALIMENTAÇÃO**



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Pedido: 20250725008812
Data do Pedido: 25/07/2025 13:36

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
Auxílio Alimentação	05/08/2025	45.912,00					
			Valor do Benefício (R\$)		181		45.912,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	180		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		45.912,00					

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ADRIANA DOS SANTOS	256,00	Auxílio Alimentação	256.823.548-93		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Adriana Naresi	256,00	Auxílio Alimentação	324.593.238-32		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Alan Ferreira de Souza	256,00	Auxílio Alimentação	379.344.298-51		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Aldemar Vaqueli	256,00	Auxílio Alimentação	026.028.508-02		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Alessandra M dos S M D	256,00	Auxílio Alimentação	162.726.318-71		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Alessandra Márcia Leme Ribeiro	256,00	Auxílio Alimentação	209.929.148-92		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA	256,00	Auxílio Alimentação	289.660.488-03		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Alexandre Cesario	256,00	Auxílio Alimentação	421.359.898-51		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Allan Lanfredi de Moraes Santos	256,00	Auxílio Alimentação	535.007.218-85		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
ALVARO RICARDO CURSINO DOS SANTOS	256,00	Auxílio Alimentação	414.255.358-52		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
ANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	256,00	Auxílio Alimentação	446.189.778-84		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
ANA CAROLINA OLIVEIRA S LEMES	256,00	Auxílio Alimentação	465.216.118-28		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Ana Júlia S de Mendonça	256,00	Auxílio Alimentação	475.983.128-26		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Ana Paula C da Silva	256,00	Auxílio Alimentação	396.861.608-17		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
Ana Paula de Oliveira Leite Lima	256,00	Auxílio Alimentação	419.952.138-02		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA	256,00	Auxílio Alimentação	368.124.628-96		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
André Luís Soares Couto	256,00	Auxílio Alimentação	409.172.498-10		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não
ANDRÉ RODRIGUES DE OLIVEIRA	256,00	Auxílio Alimentação	374.055.108-92		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não

Andreza A de Hollanda	256,00	Auxílio Alimentação	112.235.637-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Andreza Costa Narezi	256,00	Auxílio Alimentação	410.455.788-94	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Anelise Bittencourt de Andrade Rodrigues	256,00	Auxílio Alimentação	267.378.208-75	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ARIEL MAIA SOUTO	256,00	Auxílio Alimentação	372.603.228-29	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Ariel Mariane Barbosa Porto Santos	256,00	Auxílio Alimentação	478.545.728-79	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Ariele de Campos Jesus	256,00	Auxílio Alimentação	400.981.268-06	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
AURO DE FREITAS RAMOS	256,00	Auxílio Alimentação	026.203.558-85	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Bárbara Agueda da Silva Viana	256,00	Auxílio Alimentação	346.961.748-16	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Barbara C M dos S Oliveira	256,00	Auxílio Alimentação	375.592.058-10	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
BEATRIZ RODRIGUES SANTANA	256,00	Auxílio Alimentação	461.478.008-33	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	256,00	Auxílio Alimentação	062.410.768-09	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Bruno Aparecido Moreira Gonçalves	256,00	Auxílio Alimentação	479.131.598-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Bruno Costa Narezi	256,00	Auxílio Alimentação	346.352.798-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Bruno Henrique Cursino dos Santos	256,00	Auxílio Alimentação	418.200.958-43	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Camila Aparecida Vinhas	256,00	Auxílio Alimentação	310.160.548-23	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
CAMILA MIRIAM MESSIAS DE JESUS OLIVEIR	256,00	Auxílio Alimentação	476.278.928-30	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Carlos Henrique Borges	256,00	Auxílio Alimentação	479.264.548-42	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Caroline Marcondes B Silva	256,00	Auxílio Alimentação	486.961.628-97	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Cibele Iori de Oliveira	256,00	Auxílio Alimentação	258.403.868-47	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Claudia Oliveira Pansonato	256,00	Auxílio Alimentação	087.613.228-06	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Cristiane Magalhães da Silva Mangabeira	256,00	Auxílio Alimentação	288.003.908-89	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Cristiane Marcelle Pacheco	256,00	Auxílio Alimentação	305.772.898-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Cristovão Leonardo dos Reis	256,00	Auxílio Alimentação	304.673.168-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Daiana Cristina Alves da Cruz	256,00	Auxílio Alimentação	340.197.008-93	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Daniela de Moraes Santos	256,00	Auxílio Alimentação	335.812.118-66	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Daniele Luciano Nogueira	256,00	Auxílio Alimentação	229.137.998-41	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Danielli Lazarini de Oliveira	256,00	Auxílio Alimentação	291.550.988-35	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Débora Rolla Nobre de Jesus	256,00	Auxílio Alimentação	166.405.248-80	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
DENILSON DO AMARAL	256,00	Auxílio Alimentação	144.713.808-26	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
DENIS HILTON DE ASCENÇÃO	256,00	Auxílio Alimentação	343.218.488-30	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Denise Aparecida Marques	256,00	Auxílio Alimentação	109.697.498-30	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Edilson Francisco Pucci	256,00	Auxílio Alimentação	086.307.408-17	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Emily Ferreira Tavares	256,00	Auxílio Alimentação	049.678.776-48	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
EMILY MACELI S CHAVES	256,00	Auxílio Alimentação	113.484.183-38	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ERIKA DE MACEDO DUTTON ALVES	256,00	Auxílio Alimentação	398.704.828-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ESTHER AUGUSTA DE SOUSA SILVA	256,00	Auxílio Alimentação	549.700.368-02	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Fabiana da Silva	256,00	Auxílio Alimentação	347.929.858-38	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Fabiana Quintiliano de Moraes	256,00	Auxílio Alimentação	199.124.028-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
FABIANO F DA MATA	256,00	Auxílio Alimentação	159.256.948-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Fernanda Rodrigues dos Santos	200,00	Auxílio Alimentação	320.895.968-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Fernando Henrique Vieira Mancastropi	256,00	Auxílio Alimentação	415.447.398-00	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não

Flávia Chagas Moreira	256,00	Auxílio Alimentação	318.167.618-77	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Francis Iori Camargo	256,00	Auxílio Alimentação	222.160.088-69	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gabriel de Paula Lima	256,00	Auxílio Alimentação	372.586.198-60	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gabriel dos Santos Bello	256,00	Auxílio Alimentação	493.820.158-50	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gabriel Estephani Guilherme	256,00	Auxílio Alimentação	464.994.598-44	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gisele Monique de Oliveira Marques	256,00	Auxílio Alimentação	440.058.638-33	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gisele Moreira Mendes	256,00	Auxílio Alimentação	320.415.228-60	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gislaine Rhodes Inacio Maiorquim	256,00	Auxílio Alimentação	126.317.538-44	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Gisleine C N M M Xavier	256,00	Auxílio Alimentação	230.032.678-76	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Glaucia Fernanda da Silva Santos	256,00	Auxílio Alimentação	290.406.058-82	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Guilherme Augusto de Toledo Matias	256,00	Auxílio Alimentação	428.836.808-17	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Isabel de Jesus Oliveira	200,00	Auxílio Alimentação	076.612.508-45	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS	256,00	Auxílio Alimentação	285.128.258-12	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jessica da Silva Souza	256,00	Auxílio Alimentação	389.093.588-75	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jessica Natalia Cunha	256,00	Auxílio Alimentação	367.547.728-24	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Jonathan Lucas Guilherme Galhardo	256,00	Auxílio Alimentação	457.506.938-80	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Josiele C C M da Silva	256,00	Auxílio Alimentação	337.225.918-13	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Josineide Correia de melo	256,00	Auxílio Alimentação	396.700.188-11	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Juan dos Santos Ribeiro	256,00	Auxílio Alimentação	453.309.748-01	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
JULIA ALEM CAMPOS SVERBERI	256,00	Auxílio Alimentação	546.850.038-88	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Juliana Barbosa Batista	256,00	Auxílio Alimentação	340.581.238-00	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Juliana Cristina de Arruda	256,00	Auxílio Alimentação	429.712.748-29	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
JULIANA FELIX DEGLI ESPOSTI	256,00	Auxílio Alimentação	279.659.168-94	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES	256,00	Auxílio Alimentação	457.122.908-98	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
KAREN M S DE SOUZA	256,00	Auxílio Alimentação	357.737.378-41	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
KELLY AUREO DE ANDRADE	256,00	Auxílio Alimentação	386.726.798-73	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Kelly Helena Lemes Nerozi	256,00	Auxílio Alimentação	330.736.018-30	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Laíse de Alvarenga Moreira	256,00	Auxílio Alimentação	370.398.718-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Laiza de Andrade Leite	256,00	Auxílio Alimentação	473.821.548-58	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
AUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNI	256,00	Auxílio Alimentação	268.782.568-95	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Laura Beatriz Sene de Souza	0,00	Auxílio Alimentação	385.476.688-29	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Laysla da Silva Pereira Cruaia	256,00	Auxílio Alimentação	409.103.568-07	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Letícia Renata de Oliveira Resende	256,00	Auxílio Alimentação	369.362.808-46	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Lidiana P R R dos Santos	256,00	Auxílio Alimentação	406.914.868-08	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
LIDIANE SANTANA CASTILHO	256,00	Auxílio Alimentação	352.740.368-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Lívia Pentagna de Paula Assis	256,00	Auxílio Alimentação	395.060.938-57	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Lucas Iori	256,00	Auxílio Alimentação	338.140.088-63	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Lucelia Souza França da Rocha Silva	256,00	Auxílio Alimentação	279.556.738-59	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Lucia Camila da Silva Ribeiro	256,00	Auxílio Alimentação	397.365.498-01	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
LUCIA HELENA RIBAS DINIZ	256,00	Auxílio Alimentação	260.989.088-50	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Luciana Figueiredo	256,00	Auxílio Alimentação	274.343.678-65	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não

Luciano da Silva Brum Linassi	256,00	Auxílio Alimentação	034.358.780-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Lucilene Costa da Silva	256,00	Auxílio Alimentação	283.935.968-58	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Luiz C M R dos Santos	256,00	Auxílio Alimentação	465.418.808-83	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Luiz Claudio Figueira	256,00	Auxílio Alimentação	030.394.778-03	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Mara Nogarotto Salles	256,00	Auxílio Alimentação	290.498.988-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Marcelo Soares Couto	256,00	Auxílio Alimentação	122.035.478-39	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
MARCIA NEVES R PINTO	256,00	Auxílio Alimentação	071.156.978-92	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Márcio Luiz Gaia Tóquio	256,00	Auxílio Alimentação	332.230.718-22	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Marcos Henrique Moreira	256,00	Auxílio Alimentação	361.006.128-60	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
MARCOS PAULO R G SILVA	256,00	Auxílio Alimentação	503.197.308-08	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Maria Borges da Silva	256,00	Auxílio Alimentação	037.687.013-36	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Maria Catarina Marcondes dos Santos	256,00	Auxílio Alimentação	477.854.048-44	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Maria cristina de Abreu	256,00	Auxílio Alimentação	277.828.008-11	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Maria Cristina Pereira Rangel	256,00	Auxílio Alimentação	327.751.228-25	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
MARIA ELISA ROQUE	256,00	Auxílio Alimentação	317.666.428-10	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Sim
MARIA JULIANA DE CAMPOS BOTOSSI	256,00	Auxílio Alimentação	272.228.008-67	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Maria Luisa Xavier da Cruz	256,00	Auxílio Alimentação	448.715.828-17	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
MARIA ROBERTA BRITO DE FARIA	256,00	Auxílio Alimentação	026.539.705-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Marilena Garcez	256,00	Auxílio Alimentação	101.488.378-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Marina Vianna Consorte	256,00	Auxílio Alimentação	332.456.848-00	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Michael da Costa Lazarini	256,00	Auxílio Alimentação	342.808.198-66	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Michel de Almeida Santos	256,00	Auxílio Alimentação	436.117.718-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Michelli Moreira	256,00	Auxílio Alimentação	342.466.978-42	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
MIRIAM BESSA SILVA DE PICOLI	256,00	Auxílio Alimentação	214.870.038-38	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
NÁGILA MONTEIRO DA CONCEIÇÃO SILVA	256,00	Auxílio Alimentação	398.930.218-39	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Natália Estéfani Guilherme Mendes	256,00	Auxílio Alimentação	455.547.338-83	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Natalia Meirelles Junqueira de Amorim	256,00	Auxílio Alimentação	062.175.376-99	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Nathalia Costa da Silva	256,00	Auxílio Alimentação	490.438.078-93	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Nathalie Margarida de Paula Ferreira	256,00	Auxílio Alimentação	310.341.818-31	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
NAYARA CAMILO	256,00	Auxílio Alimentação	484.234.938-73	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Nicolas ruan lemes da silva	256,00	Auxílio Alimentação	506.363.108-84	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Osmar Rosa	256,00	Auxílio Alimentação	313.923.958-01	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
PÂMELA DANIELE MARQUES	256,00	Auxílio Alimentação	358.821.268-00	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
PATRICIA MONTINI PANAZZO PINTO	256,00	Auxílio Alimentação	041.219.948-33	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
PATRICIA SIMAO DE PAULA	256,00	Auxílio Alimentação	401.121.178-80	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS	256,00	Auxílio Alimentação	144.598.078-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Pedro Augusto Garçon	256,00	Auxílio Alimentação	511.659.138-79	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Pedro Henrique Fernandes Santos	256,00	Auxílio Alimentação	501.564.248-27	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Raimunda Pereira Piauilino de Almeida	256,00	Auxílio Alimentação	271.783.768-05	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Renata Amanda Ferreira dos Santos	256,00	Auxílio Alimentação	446.832.878-97	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Renata Camargo Pena	256,00	Auxílio Alimentação	224.850.448-99	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não

Roberta Patricia Leme Barbosa de França	256,00	auxílio Alimentação	395.268.248-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
RODOLFO FERREIRA DE CASTILHO	256,00	auxílio Alimentação	423.403.918-73	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Rodrigo da Silva Guedes Bello	256,00	auxílio Alimentação	392.256.918-82	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ROGERIO D DE MELO	256,00	auxílio Alimentação	288.221.058-26	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA	256,00	auxílio Alimentação	408.759.148-45	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Rosângela Aparecida Guilherme de Almeida	256,00	auxílio Alimentação	088.842.088-90	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Roselaine Eleodoro de Oliveira	256,00	auxílio Alimentação	363.816.538-84	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Rosemari Eleodoro de Oliveira	256,00	auxílio Alimentação	392.316.448-31	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Rosielen de Carvalho Isaías	256,00	auxílio Alimentação	380.917.408-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Sandra Aparecida dos Santos Crispim	256,00	auxílio Alimentação	114.599.298-61	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
SHIRLEY RODRIGUES GUIMARÃES	200,00	auxílio Alimentação	397.546.578-66	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Silvana de Amorim Leite	256,00	auxílio Alimentação	248.600.528-54	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
SILVANA SIQUEIRA SILVA	256,00	auxílio Alimentação	086.856.798-18	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Sílvia Helena de Arruda	256,00	auxílio Alimentação	304.947.528-58	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Simone Aparecida da Costa	256,00	auxílio Alimentação	122.130.678-21	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
SOLANGE DA SILVA MOTA	256,00	auxílio Alimentação	259.841.718-64	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
SUELEN APARECIDA DA SILVA	256,00	auxílio Alimentação	523.289.668-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Sueli Cristina lemes	256,00	auxílio Alimentação	301.252.578-56	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
TAINARA CRISTINA XAVIER FONSECA	256,00	auxílio Alimentação	455.253.538-22	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
TAMIRES FERNANDES ROLO	256,00	auxílio Alimentação	472.912.238-06	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Tatiane Aparecida de Jesus	256,00	auxílio Alimentação	357.966.388-74	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
TATIANE CRISTINA PIMENTA	256,00	auxílio Alimentação	343.700.018-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
TATIANE DE OLIVEIRA e SILVA QUEIROZ	256,00	auxílio Alimentação	320.456.448-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Tatiane Madona Froes	256,00	auxílio Alimentação	442.794.218-03	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Taynara Moreira Pontes	256,00	auxílio Alimentação	361.850.808-50	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Thais Algemira da Cruz Ramos Marcal	256,00	auxílio Alimentação	414.255.338-09	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Thaiz Nunes dos Santos	256,00	auxílio Alimentação	478.650.428-92	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
VALERIA DA SILVA VIEIRA	256,00	auxílio Alimentação	083.665.318-13	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vanessa Aparecida dos Santos Rodrigues	256,00	auxílio Alimentação	216.468.758-26	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vanessa Coutinho Rodrigues	256,00	auxílio Alimentação	254.258.058-88	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
VANESSA FABIANA SERAPIÃO	256,00	auxílio Alimentação	280.513.628-45	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vânia Ribeiro Santos	256,00	auxílio Alimentação	317.497.278-70	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
VICENTE PINTO DA SILVA	256,00	auxílio Alimentação	355.809.378-06	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vitor Hugo Guimarães Lopes	256,00	auxílio Alimentação	523.906.428-88	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
VITOR PEIXOTO CIAMBRONI	256,00	auxílio Alimentação	333.288.478-63	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vitória Estefane Guimarães Brisa	256,00	auxílio Alimentação	509.808.978-66	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vitória Medeiros dos Santos	256,00	auxílio Alimentação	385.853.938-40	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Vivaldo Barbosa dos Santos	256,00	auxílio Alimentação	071.259.318-71	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Willian Gabriel Fragoso dos Santos	256,00	auxílio Alimentação	455.328.538-00	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não
Zenilda Francisca Carvalho Rivadavia	256,00	auxílio Alimentação	081.091.658-42	01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Não



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 658767529



Realizado pagamento em 04/08/2025

Empresa

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão Social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo

20250725008812

Identificador

PEDIDO DE CREDITO

Total Pago

R\$ 45.912,00

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 22210113 Série 1, emitido em 05/08/2025	Número da Nota 22208923
	Data e Hora de Emissão 05/08/2025 08:14:23
	Código de Verificação 79GP-BAZP
	20250819039459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34 Inscrição Municipal: 7.211.459-2 Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. Endereço: R GOMES DE CARVALHO 1629, ANDAR 5 - VILA OLIMPIA - CEP: 04647-006 Município: São Paulo UF: SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260 Município: Ribeirão Preto UF: SP E-mail: coordenacao@grupofuturo.org.br	

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 45.912,00 - (180 cartão(ões))	
Vencimento em 31/07/2025 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte:IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A Número do protocolo do pedido: 20250725008812 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 45.912,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22210113 Série 1, emitido em 05/08/2025;	



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Pedido: 20250805003993
Data do Pedido: 05/08/2025 11:13

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
Auxílio Alimentação	07/08/2025	280,00					
			Valor do Benefício (R\$)		1		256,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1		0,00
			Taxa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)	12,00	2		24,00
Valor Total do Pedido (R\$)		280,00					

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
GABRIEL JOSÉ DA SILVA	256,00	Auxílio Alimentação	488.376.588-18		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Não



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 663870047

✓ Realizado pagamento em 06/08/2025

Empresa

CNPJ	Razão Social
32.839.901/0001-68	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo	Identificador	Total Pago
20250805003993	PEDIDO DE CREDITO	R\$ 280,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 22270362 Série 1, emitido em 07/08/2025

Número da Nota

22269314

Data e Hora de Emissão

07/08/2025 07:18:18

Código de Verificação

UPEE-V1FT

20250918u39459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**

Endereço: **R GOMES DE CARVALHO 1629, ANDAR 5 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-006**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0001-68**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260**

Município: **Ribeirão Preto**

UF: **SP**

E-mail: **coordenacao@grupofuturo.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 256,00 - (1 cartão(ões))

Tarifa de reemissão de cartão Auxílio Alimentação: R\$ 24,00 - (2 cartão(ões))

Vencimento em 06/08/2025

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A. conforme I.N. 153/87 e

Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,36

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$3,23 Federal, R\$1,01 Municipal e R\$19,76 pelos serviços

Fonte:IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A

Número do protocolo do pedido: 20250805003993

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 280,00

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

-

-

-

-

-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

0,00

24,00

2,00%

0,48

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

-

-

R\$ 4,24 (17,64%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22270362 Série 1, emitido em 07/08/2025; (3) NFS-e quitada em 10/09/2025;



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 32.839.901/0001-68
Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Pedido: 20250808003362
Data do Pedido: 08/08/2025 12:04

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
Auxílio Alimentação	15/08/2025	656,81					
			Valor do Benefício (R\$)		3		656,81
			Taxa de serviço (% por valor creditado)		0,00	3	0,00

Valor Total do Pedido (R\$) 656,81

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
JULIANA A DOS SANTOS	221,78	Auxílio Alimentação	240.478.038-71		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Sim
NATALIA COUTO D C CAMPOS	221,78	Auxílio Alimentação	433.386.648-00		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Sim
TATIANE V O ZACHARA	213,25	Auxílio Alimentação	436.084.718-12		01	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			Sim



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 665187530

✓ Realizado pagamento em 14/08/2025

Empresa

CNPJ	Razão Social
32.839.901/0001-68	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Pedido

Protocolo	Identificador	Total Pago
20250808003362	PEDIDO DE CARTAO	R\$ 656,81



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 22473605 Série 1, emitido em 15/08/2025

Número da Nota

22472796

Data e Hora de Emissão

15/08/2025 07:21:32

Código de Verificação

QJ7F-BAUF

20250918u39459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**

Endereço: **R GOMES DE CARVALHO 1629, ANDAR 5 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-006**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0001-68**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV PRES VARGAS 2121, ANDAR 23 SALA 2303 - JARDIM AMERICA - CEP: 14020-260**

Município: **Ribeirão Preto**

UF: **SP**

E-mail: **coordenacao@grupofuturo.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Auxílio Alimentação: R\$ 656,81 - (3 cartão(ões))

Vencimento em 14/08/2025

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A

Número do protocolo do pedido: 20250808003362

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 656,81

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

-

-

-

-

-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

0,00

0,00

2,00%

0,00

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

-

-

17,64% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22473605 Série 1, emitido em 15/08/2025;

**PENSÃO
ALIMENTÍCIA**

**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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00703211885
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	REVERTON ELIZIER RIBEIRO
CPF/CNPJ:	284.037.248-70
Valor:	R\$ 607,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	PENS AL ALESS MAR REVERTO
Histórico:	

Data de débito:	03/09/2025
Data / Hora da operação:	03/09/2025 15:14:14

Código da operação:	33817879
Chave de segurança:	18REN9G7AGPJ8S9C

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

**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:	318 - BANCO BMG S/A - 61186680
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00011460394-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLAINE FRANCIELLE SANTO EVA
CPF/CNPJ:	460.947.108-60
Valor:	R\$ 608,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	PENS ALIM GABRIEL A CAROL
Histórico:	

Data de débito:	03/09/2025
Data / Hora da operação:	03/09/2025 15:14:26

Código da operação:	34299569
Chave de segurança:	820AC9HX065WYULV

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1817 / 1292 / 000577545971-3**Conta destino:** 3475 / 1288 / 000755858118-5**Nome destinatário:** VITORIA MARIA DOS SANTOS MACHADO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 569,99**Data de débito:** 03/09/2025**Data/hora da operação:** 03/09/2025 15:14:40**Código da operação:** 134483231**Chave de segurança:** L3UARELK1TV9VAXH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



RESCISÕES

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO	
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 190.530.130.27		11 Nome ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE JUVENANCIO NEVES, 85			13 Bairro VILA NOSSA SENHORA		
14 Município Tremembé		15 UF SP	16 CEP 12120-000	17 CTPS (nº, série, UF) 00000037440/00353 SP	18 CPF 267.378.208-75
19 Data de nascimento 26/02/1976	20 Nome da mãe SYLVIA STEWART BITTENCOURT DE ANDRADE				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.943,60	24 Data de admissão 27/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2025	26 Data de afastamento 20/08/2025	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	1.058,06	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a_%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a_%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.295,73	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 9/12 avos	1.457,70
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	485,90	69 Aviso Prévio Indenizado 3 dias	194,36
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	195,87
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	4.687,62

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	94,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	109,32
114.1 IRRF	12,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	215,47
				VALOR LÍQUIDO	4.472,15

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 190.530.130.27		11 Nome ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE		
17 CTPS (nº, série, UF) 00000037440/00353 SP		18 CPF 267.378.208-75	19 Data de nascimento 26/02/1976	20 Nome da mãe SYLVIA STEWART BITTENCOURT DE ANDRADE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 27/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2025	26 Data de afastamento 20/08/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS		

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.472,15, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

[Mensagem]

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000125

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\$ 4.472,15
Data do Pagamento:	27/08/2025

Autenticação Bancária:	A2445F2A2F2223CBEC3661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000125 de 27/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Pagar este documento até

29/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.639,88

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125082087447372-0

Tag
20/08/2025 13:31

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	219,50	1.420,38	0,00	1.639,88
Total FGTS:		0,00	219,50	1.420,38	0,00	1.639,88

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.639,88

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 13:33:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



25/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025082217051590f12a183
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/08/2025 às 18:15:18
Valor Original: R\$ 1.639,88 **Valor Atualizado:** R\$ 1.639,88
Detalhes: GFD FGTS RESCISORIO ANELISE BITTENCOURT

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 51525706166

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 190.019.803.95	11 Nome FRANCIS IORI CAMARGO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ERNESTO NAREZI, 670				13 Bairro PADRE ETERNO
14 Município Tremembé	15 UF SP	16 CEP 12121-516	17 CTPS (nº, série, UF) 00000059186/00253 SP	18 CPF 222.160.088-69
19 Data de nascimento 23/09/1981	20 Nome da mãe ANGELA MARIA IORI CAMARGO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.836,86	24 Data de admissão 27/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 18/07/2025	26 Data de afastamento 17/08/2025	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	1.389,21	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.891,24	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 9/12 avos	2.127,65
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	709,22	69 Aviso Prévio Indenizado 3 dias	283,69
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	166,49
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	6.567,50

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	117,24	112.2 Prev. Social - 13º Salário	168,71
114.1 IRRF	176,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES	462,17
				VALOR LÍQUIDO	6.105,33

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

150 Local e data do recebimento	151 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto
152 Assinatura do trabalhador	153 Assinatura do responsável legal do trabalhador

154 HOMOLOGAÇÃO Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Tremembé, 18 de agosto de 2025 Carimbo e assinatura do assistente	155 Digital do trabalhador	156 Digital do resp.legal
157 Identificação do órgão homologador	158 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA. pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)		

Data Prevista para Pagamento: 26/08/2025



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000123

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\$ 6.105,33
Data do Pagamento:	25/08/2025

Autenticação Bancária:	6C445EFBA2A223CC948001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000123 de 25/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Pagar este documento até

27/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.405,93

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125081887146259-8

Tag
18/08/2025 13:35

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	298,43	2.107,50	0,00	2.405,93
Total FGTS:		0,00	298,43	2.107,50	0,00	2.405,93

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.405,93

Observações

Data de geração da Guia: 18/08/2025 às 13:35:32 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b76c7dea26124d878ba858145ca6e8d35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630441D5

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b76c7dea26124d878ba858145ca6e8d3

25/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250822170240386622c81
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/08/2025 às 18:14:16
Valor Original: R\$ 2.405,93 **Valor Atualizado:** R\$ 2.405,93
Detalhes: GFD FGTS RESCISORIO FRANCIS IORI

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 51525654805

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO	
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.288.726.09		11 Nome GABRIEL JOSE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Vitorino de Carvalho, 122			13 Bairro Centro		
14 Município Tremembé		15 UF SP	16 CEP 12120-089	17 CTPS (nº, série, UF) 00004883765/08818 SP	18 CPF 488.376.588-18
19 Data de nascimento 28/12/2004	20 Nome da mãe DALVA MARIA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 27,60	24 Data de admissão 30/06/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 29/07/2025	27 Cód. afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 07 - Aprendiz		
31 Código Sindical 000.015.91376-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de _/dia Salário(líqu. de /falta(s) e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	120,75	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	2,30	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 1/12 avos	2,30
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,77	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Salário Hora 84h	579,60
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	705,72

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	52,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	0,17
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	52,69
				VALOR LÍQUIDO	653,03

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 210.288.726.09		11 Nome GABRIEL JOSE DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00004883765/08818 SP	18 CPF 488.376.588-18	19 Data de nascimento 28/12/2004	20 Nome da mãe DALVA MARIA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 30/06/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 29/07/2025	27 Cód. Afast. RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 07 - Aprendiz				

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 653,03, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ / ____ , ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000118

Nome do Favorecido (a):	GABRIEL JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	488.376.588-18
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000721942839-2
Valor:	R\$ 653,03
Data do Pagamento:	06/08/2025

Autenticação Bancária:	CB44104B77D22368E25771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000118 de 06/08/2025

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 153.605.352.65	11 Nome JULIA ALEM CAMPOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Dona Emília Imediato, 262				13 Bairro Jardim Boa Vista
14 Município Pindamonhangaba	15 UF SP	16 CEP 12401-040	17 CTPS (nº, série, UF) 00005468500/03888 SP	18 CPF 546.850.038-88
19 Data de nascimento 03/04/2003	20 Nome da mãe ANDREA LARA ALEM CAMPOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.943,60	24 Data de admissão 13/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 18/07/2025	26 Data de afastamento 17/08/2025	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dia(s) Salário (Líquido de 9/falta(s) e DSR)	335,08	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	971,80	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 6/12 avos	971,80
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	323,93	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	166,49
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	2.769,10

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	37,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	72,88
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	110,49
				VALOR LÍQUIDO	2.658,61

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 153.605.352.65		11 Nome JULIA ALEM CAMPOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 00005468500/03888 SP	18 CPF 546.850.038-88	19 Data de nascimento 03/04/2003	20 Nome da mãe ANDREA LARA ALEM CAMPOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 13/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 18/07/2025	26 Data de afastamento 17/08/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.658,61, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ / ____ , ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

02/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508271226a0256e9affe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/08/2025 às 15:24:15
Valor Original: R\$ 511,59 **Valor Atualizado:** R\$ 511,59
Detalhes: GFD FGTS RESCISORIO JULIA ALEM CAMPOS

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 51734869448

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

Pagar este documento até

27/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

511,59

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125081987288250-5

Tag
19/08/2025 11:29

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	117,86	393,73	0,00	511,59
Total FGTS:		0,00	117,86	393,73	0,00	511,59

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 511,59

Observações

Data de geração da Guia: 19/08/2025 às 11:29:24 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1b8b1be18c1c4c34bc6565d3894c832a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B168

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1b8b1be18c1c4c34bc6565d3894c832a



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000125

Nome do Favorecido (a):	JULIA ALEM CAMPOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	546.850.038-88
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000728639118-7
Valor:	R\$ 2.658,61
Data do Pagamento:	27/08/2025

Autenticação Bancária:	6D441252A552235FF40111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000125 de 27/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO	
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.264.207.35		11 Nome MARIANE RIBEIRO BARBOSA CAMARA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Francisco de Assis Vieira, 45			13 Bairro Residencial D'Napoli		
14 Município Taubaté		15 UF SP	16 CEP 12090-840	17 CTPS (nº, série, UF) 00003191368/04857 SP	18 CPF 319.136.848-57
19 Data de nascimento 20/04/1983	20 Nome da mãe ROSANA RIBEIRO BARBOSA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.603,87	24 Data de admissão 12/06/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 26/07/2025	27 Cód. afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.015.91376-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	1.869,34	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	422,07	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 2/12 avos	422,07
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	140,69	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	254,63
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	3.108,80

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	168,38	112.2 Prev. Social - 13º Salário	31,65
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	200,03
				VALOR LÍQUIDO	2.908,77

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 210.264.207.35		11 Nome MARIANE RIBEIRO BARBOSA CAMARA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00003191368/04857 SP	18 CPF 319.136.848-57	19 Data de nascimento 20/04/1983	20 Nome da mãe ROSANA RIBEIRO BARBOSA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de admissão 12/06/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 26/07/2025	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.908,77, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ / ____ , ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000116

Nome do Favorecido (a):	MARIANE RIBEIRO BARBOSA CAMARA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	319.136.848-57
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720787173-3
Valor:	R\$ 2.908,77
Data do Pagamento:	04/08/2025

Autenticação Bancária:	6A440A8F9EE22365C87661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000116 de 04/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Pagar este documento até

05/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

203,67

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125072982928689-1

Tag
32839901 07/2025 RESCISORIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	203,67	0,00	0,00	203,67
Total FGTS:		0,00	203,67	0,00	0,00	203,67

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

203,67

Observações

Data de geração da Guia: 29/07/2025 às 10:23:02 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/153c8a4fa3e940c580acd1c22232ac0b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63041D99

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/153c8a4fa3e940c580acd1c22232ac0b

01/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508011933d89ffa726af
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/08/2025 às 16:34:40
Valor Original: R\$ 203,67 **Valor Atualizado:** R\$ 203,67
Detalhes: GFD FGTS RESCISORIO MARIANE RIBEIRO BARBOSA CAMARA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 50491695865
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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 121.988.046.80	11 Nome MIRIAM BESSA SILVA DE PICOLI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Amaralina, 211				13 Bairro Parque Senhor do Bonfim
14 Município Taubaté	15 UF SP	16 CEP 12040-580	17 CTPS (nº, série, UF) 00002148700/03838 SP	18 CPF 214.870.038-38
19 Data de nascimento 16/01/1969	20 Nome da mãe CLAIR BESSA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 6.909,33	24 Data de admissão 01/08/2024	25 Data do Aviso Prévio 18/07/2025	26 Data de afastamento 17/08/2025	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	3.622,50	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	4.606,22	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 1/12 avos	575,78
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/2024 a 31/07/2025	6.909,33	68 Terço Constituc. de Férias	2.495,04	69 Aviso Prévio Indenizado 3 dias	690,93
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	166,49
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	19.066,29

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	348,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	535,06
114.1 IRRF	946,25	114.2 IRRF sobre 13º Salário	224,29		
				TOTAL DEDUÇÕES	2.053,68
				VALOR LÍQUIDO	17.012,61

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 121.988.046.80		11 Nome MIRIAM BESSA SILVA DE PICOLI		
17 CTPS (nº, série, UF) 00002148700/03838 SP	18 CPF 214.870.038-38	19 Data de nascimento 16/01/1969	20 Nome da mãe CLAIR BESSA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 01/08/2024	25 Data do Aviso Prévio 18/07/2025	26 Data de afastamento 17/08/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS		

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 17.012,61, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

[Mensagem]

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000124

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\$ 17.012,61
Data do Pagamento:	26/08/2025

Autenticação Bancária:	4D448A9173F22356D5A551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000124 de 26/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Pagar este documento até

27/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.777,00

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125081987285930-9

Tag
19/08/2025 11:21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	726,87	3.050,13	0,00	3.777,00
Total FGTS:		0,00	726,87	3.050,13	0,00	3.777,00

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 3.777,00

Observações

Data de geração da Guia: 19/08/2025 às 11:21:24 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



25/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250822170471f555f53c2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/08/2025 às 18:14:47
Valor Original: R\$ 3.777,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.777,00
Detalhes: GFD FGTS RESCISORIO MIRIAM BESSA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 51525684833

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.062.945.93	11 Nome PATRICIA MONTINI PANAZZO PINTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Padre Fischer, 1257				13 Bairro Parque São Luís
14 Município Taubaté	15 UF SP	16 CEP 12061-600	17 CTPS (nº, série, UF) 00000412199/04833 SP	18 CPF 041.219.948-33
19 Data de nascimento 23/02/1965	20 Nome da mãe ECILDA SANTOS PENAZZO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.943,60	24 Data de admissão 06/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 29/07/2025	26 Data de afastamento 29/07/2025	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dia(s) Salário (Líquido de 23/falta(s) e DSR)	92,16	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	809,83	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 6/12 avos	971,80
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	323,93	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	284,01
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	2.481,73

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	28,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	60,73
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	88,94
				VALOR LÍQUIDO	2.392,79

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 122.062.945.93		11 Nome PATRICIA MONTINI PANAZZO PINTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 00000412199/04833 SP	18 CPF 041.219.948-33	19 Data de nascimento 23/02/1965	20 Nome da mãe ECILDA SANTOS PENAZZO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 06/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 29/07/2025	26 Data de afastamento 29/07/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.392,79, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ / ____ , ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000119

Nome do Favorecido (a):	PATRICIA MONTINI PANAZZO PINT
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	041.219.948-33
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720322631-0
Valor:	R\$ 2.392,79
Data do Pagamento:	07/08/2025

Autenticação Bancária:	69440586E322239CBED001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000119 de 07/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Pagar este documento até

08/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

432,13

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125073083174176-6

Tag
32839901 07/2025 RESCISORIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	94,87	337,26	0,00	432,13
Total FGTS:		0,00	94,87	337,26	0,00	432,13

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

432,13

Observações

Data de geração da Guia: 30/07/2025 às 09:28:52 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a79e9b6612154dd2a5133a13ef4bff885204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304B763

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a79e9b6612154dd2a5133a13ef4bff88

07/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025080611043e3d2a5880a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/08/2025 às 15:13:14
Valor Original: R\$ 432,13 **Valor Atualizado:** R\$ 432,13
Detalhes: GFD FGTS RESCISORIO PATRICIA MONTINI PANAZZO PINTO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 50735578764
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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO	
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 165.843.332.65		11 Nome RODOLFO FERREIRA DE CASTILHO LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Geraldo Mário do Sacramento, 405			13 Bairro Campinas		
14 Município Pindamonhangaba		15 UF SP	16 CEP 12415-050	17 CTPS (nº, série, UF) 00004234039/01873 SP	18 CPF 423.403.918-73
19 Data de nascimento 14/06/1993	20 Nome da mãe ROSELI FERREIRA DE CASTILHO LIMA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.532,43	24 Data de admissão 20/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2025	26 Data de afastamento 20/08/2025	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dia(s) Salário (Líquido de 20/falta(s) e DSR)	-195,88	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	18,62	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	1.477,25	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 2/12 avos	422,07
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/06/2024 a 19/06/2025	2.532,43	68 Terço Constituc. de Férias	984,83	69 Aviso Prévio Indenizado 3 dias	253,24
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	195,87
95.2 Hora Extra 50%. 5h	105,52	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00		
				TOTAL BRUTO	5.793,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	9,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	129,17
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Consignado Crédito Trabalhador	75,61
				TOTAL DEDUÇÕES	214,08
				VALOR LÍQUIDO	5.579,87

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 165.843.332.65		11 Nome RODOLFO FERREIRA DE CASTILHO LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00004234039/01873 SP		18 CPF 423.403.918-73	19 Data de nascimento 14/06/1993	20 Nome da mãe ROSELI FERREIRA DE CASTILHO LIMA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 20/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2025	26 Data de afastamento 20/08/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS		

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.579,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

[Mensagem]

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000125

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\$ 5.579,87
Data do Pagamento:	27/08/2025

Autenticação Bancária:	DB443CA98BA22351C62EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000125 de 27/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Pagar este documento até

29/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.345,56

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125081987281128-4

Tag
32839901 08/2025 RESCISORIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	148,36	1.197,20	0,00	1.345,56
Total FGTS:		0,00	148,36	1.197,20	0,00	1.345,56

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.345,56

Observações

Data de geração da Guia: 19/08/2025 às 11:06:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0d9060f3cab347c595d82bf4d12fdad35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048AE2

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0d9060f3cab347c595d82bf4d12fdad3

25/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250822170706618354a32
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/08/2025 às 18:15:42
Valor Original: R\$ 1.345,56 **Valor Atualizado:** R\$ 1.345,56
Detalhes: GFD FGTS RESCISORIO RODOLFO F CASTILHO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 51525749162

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.288.738.93	11 Nome VANIA RIBEIRO SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 688				13 Bairro CENTRO
14 Município Tremembé	15 UF SP	16 CEP 12120-017	17 CTPS (nº, série, UF) 00000083039/00272 SP	18 CPF 317.497.278-70
19 Data de nascimento 06/12/1981	20 Nome da mãe MARIA CLAUDETE RIBEIRO DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.404,71	24 Data de admissão 25/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 07/08/2025	27 Cód. afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.015.91376-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	503,28	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	37,52	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	2.040,27	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 8/12 avos	2.245,27
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	748,42	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	68,55
95.2 Adicional Noturno Horas 50% 32h	225,10	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00		
				TOTAL BRUTO	5.868,41

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dia(s)	2.532,43	112.1 Previdência Social	62,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	160,85
114.1 IRRF	122,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	2.878,84
				VALOR LÍQUIDO	2.989,57

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 210.288.738.93		11 Nome VANIA RIBEIRO SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 00000083039/00272 SP		18 CPF 317.497.278-70	19 Data de nascimento 06/12/1981	20 Nome da mãe MARIA CLAUDETE RIBEIRO DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de admissão 25/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 07/08/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS		

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.989,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

[Mensagem]

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000121

Nome do Favorecido (a):	V nia Ribeiro Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	317.497.278-70
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628909-7
Valor:	R\$ 2.989,57
Data do Pagamento:	15/08/2025

Autenticação Bancária:	B544B0520402238A27B551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000121 de 15/08/2025

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.037.451.82	11 Nome VICENTE PINTO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Mário Faria, 38				13 Bairro Jardim Panorama
14 Município Caçapava	15 UF SP	16 CEP 12289-476	17 CTPS (nº, série, UF) 00003558093/07806 SP	18 CPF 355.809.378-06
19 Data de nascimento 09/01/1987	20 Nome da mãe MARIA DE LOURDES PINTOS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 5.957,52	24 Data de admissão 07/12/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 29/07/2025	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.015.91376-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	3.882,78	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a_%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a_%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	1.021,29	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	3.191,53	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 8/12 avos	3.647,46
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/12/2023 a 06/12/2024	2.735,60	68 Terço Constituc. de Férias	2.279,67	69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	6.018,31
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	455,93	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	455,93	95.1 Hora Extra 50%. 112h	4.595,80
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	28.284,30

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	821,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	331,09
114.1 IRRF	1.425,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	61,88		
				TOTAL DEDUÇÕES	2.639,94
				VALOR LÍQUIDO	25.644,36

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 210.037.451.82		11 Nome VICENTE PINTO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00003558093/07806 SP		18 CPF 355.809.378-06	19 Data de nascimento 09/01/1987	20 Nome da mãe MARIA DE LOURDES PINTOS DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 07/12/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 29/07/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS		

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 25.644,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

[Mensagem]

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

07/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508061053d902d696080

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/08/2025 às 15:12:53

Valor Original: R\$ 25.644,36 **Valor Atualizado:** R\$ 25.644,36 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: PAGAMENTO TERMO RESCISAO CONTRATO TRABALHO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Vicente Pinto Da Silva

CPF: XXX.809.378-XX

Instituição: BANCO PAN

Chave Pix: 35580937806

Código da operação: 50735544807

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

Pagar este documento até

08/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.805,90

CPF/CNPJ do Empregador
32.839.901

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125073183456649-1

Tag
31/07/2025 09:36

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	1.669,41	4.136,49	0,00	5.805,90
Total FGTS:		0,00	1.669,41	4.136,49	0,00	5.805,90

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 5.805,90

Observações

Data de geração da Guia: 31/07/2025 às 09:37:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



07/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250806110182ff9f07559
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/08/2025 às 15:13:05
Valor Original: R\$ 5.805,90 **Valor Atualizado:** R\$ 5.805,90
Detalhes: GFD FGTS RESCISORIO VICENTE PINTO DA SILVA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 50735565496
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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.565.372.51	11 Nome NATHALIE MARGARIDA DE PAULA FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria José Faria Mello, 145				13 Bairro Esplanada Santa Terezinha
14 Município Taubaté	15 UF SP	16 CEP 12052-580	17 CTPS (nº, série, UF) 00003103418/01831 SP	18 CPF 310.341.818-31
19 Data de nascimento 13/11/1984	20 Nome da mãe NELMA FATIMA SILVA VIEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.781,98	24 Data de admissão 28/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 04/08/2025	27 Cód. afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 002.400.001.16390-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SÃO PAULO SEESP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dia(s) Salário (Líquido de _/falta(s) e DSR)	577,86	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	2.390,99	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 6/12 avos	2.390,99
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	797,00	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalubridade 20%	39,17
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	6.196,01

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dia(s)	4.781,98	112.1 Previdência Social	46,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	192,41
114.1 IRRF	129,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	5.150,04
				VALOR LÍQUIDO	1.045,97

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 127.565.372.51		11 Nome NATHALIE MARGARIDA DE PAULA FERREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00003103418/01831 SP		18 CPF 310.341.818-31	19 Data de nascimento 13/11/1984	20 Nome da mãe NELMA FATIMA SILVA VIEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de admissão 28/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 04/08/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ____ / ____ / ____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.045,97, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ / ____ , ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000120

Nome do Favorecido (a):	NATHALIE MARGARIDA DE PAULA FE
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	310.341.818-31
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720417327-0
Valor:	R\$ 1.045,97
Data do Pagamento:	12/08/2025

Autenticação Bancária:	764406678DC223ABF66661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000120 de 12/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49	02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09				04 Bairro CENTRO
05 Município Tremembé	06 UF SP	07 CEP 12120-017	08 CNAE 7490-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 212.968.601.26	11 Nome INGRID VITORIA DIAS DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Guilherme Porto Pereira, 136				13 Bairro Jardim dos Eucaliptos
14 Município Tremembé	15 UF SP	16 CEP 12120-302	17 CTPS (nº, série, UF) 00005646509/05807 SP	18 CPF 564.650.958-07
19 Data de nascimento 25/08/2004	20 Nome da mãe MARIA REGINA DIAS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 756,88	24 Data de admissão 22/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 22/08/2025	27 Cód. afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pens. alim.(%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 07 - Aprendiz	
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de _/dia Salário(líquido de _/falta(s) e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno _ Horas a _%	0,00
56.1 Horas Extras _ horas a _%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado(DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	65,37	60 Multa Art. 477, §8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	453,66	64.1 13º Salário-Exerc. _ _/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 1/12 avos	63,07
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/07/2024 a 21/07/2025	632,87	68 Terço Constituc. de Férias	231,98	69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Salário Hora 60h	414,00
99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	1.860,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	35,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	34,02
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	69,97
				VALOR LÍQUIDO	1.790,98

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 32.839.901/0002-49		02 Razão Social/Nome GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
TRABALHADOR				
10 PIS / PASEP 212.968.601.26		11 Nome INGRID VITORIA DIAS DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00005646509/05807 SP		18 CPF 564.650.958-07	19 Data de nascimento 25/08/2004	20 Nome da mãe MARIA REGINA DIAS DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de admissão 22/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento 22/08/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 07 - Aprendiz				
31 Código Sindical 000.015.91376-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS		

Foi realizada a rescisão do contrato do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). Sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.790,98, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

[Mensagem]

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

29/08/2025 PZ ARQ: 06 M 21:04:32	CAIXA ECONOMICA FEDERAL LANCAMENTOS DE DEBITO/CREDITO ACATADOS/REJEITADOS	PAG-8.164 ACCSB416 #ITRNO.CXA -----POSICAO : 29/08/2025
CEQOC: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES		
PV: 1817-TREMEMBE, SP		
COD. COMPROMISSO NOME	PADRAO NSA	DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
442231.02.0001 GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE	240 000213	26/08/2025 ATIVO
ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS		
FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA		
CONTA CORRENTE NOME	VALOR	DT PREVIST COD MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0 INGRID VITORIA DIAS SILVA	1.790,98	29/08/2025 003 DEBITO EM CONTA COMPROMI
1817.3700.000730323807.8		

GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



DESPESAS SEDE

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL POR PRAZO DETERMINADO

Fazem entre si, de um lado, **ROSANGELA GONÇALVES FORTUNATO DE MENDONÇA**, brasileira, empresária, portadora do RG nº 21.596.774-4-SSP/SP, e devidamente inscrita no CPF/ME sob o nº 163.452.368-70, vigência da Lei nº 6.515/77, residentes de domicílios na Rua Vladimir Jorge, nº 336, bairro Mooca, São Paulo, Capital - CEP: 003178-120, casada sob o regime comunhão parcial de bens com: **DENY PIZZARULLO DE MENDONÇA**, brasileiro, empresário, portador do RG nº 28.520.684-9 - SSP/SP e, devidamente inscrito no CPF/ME sob o nº 256.676.248-18, tendo como endereço eletrônico: rosangela_fortunato@hotmail.com e deny.mendonca@gmail.com, doravante denominados **LOCADOR** e;

de outro lado, **GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob n. 32.839.901/0002-49, com sede à Rua Sete de Setembro, nº 473, Galeria Tremembé, Centro, na cidade de Tremembé, CEP 12.120-017, neste ato, devidamente representada pelo Diretor Presidente, o Sr. **LUCAS FRANÇA CARLOS**, brasileiro, casado, advogado, portador da CI/RG n.473302330-SSP/SP, e inscrito no CPF/MF sob n. 389.540.828-07, residente e domiciliado à Rua Severiano Amaro dos Santos, número 135, Edifício Mainã, apartamento 53, Bosque das Juritis, na cidade de Ribeirão Preto/SP, CEP 14021-677, tendo como endereço eletrônico (e-mail) lucasfranca@grupofuturo.org.br e contato@grupofuturo.org.br., doravante denominado **LOCATÁRIO**.

As partes acima mencionadas, pelo presente contrato particular, ajustam a locação de um imóvel residencial, de acordo com as cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto de locação é o imóvel residencial, localizado na Avenida dos Ipês, N. 442, bairro Parque Flor do Vale, CEP: 12.122-490, no município de Tremembé-SP.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 12 meses, iniciando-se no dia 12/01/2024 e terminando no dia 11/01/2025.

§ 1º. Terminado o prazo inicialmente convencionado e não havendo qualquer manifestação das partes a locação será prorrogada pelo prazo adicional de 03 (três) meses, assim sucessivamente, podendo ser denunciada por alguma das duas partes a qualquer tempo, com aviso prévio de 30 (trinta) dias a serem utilizados para a desocupação do imóvel;

Dr. Lucas França Carlos
Diretoria Executiva
OAB-SP Nº 362.288

CLÁUSULA TERCEIRA: O aluguel mensal convencionado é de R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) a ser pago pelo LOCATÁRIO até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao vencido (ou primeiro dia útil seguinte), devendo tal pagamento ser realizado diretamente ao LOCADOR, através de transação bancária junto à conta indicada pelos LOCADORES (Banco Itaú, Ag. 6225, Conta Corrente Nº 15052-0, de titularidade de Rosângela Gonçalves Fortunato de Mendonça), servindo o comprovante como recibo.

§ 1º Será de exclusiva responsabilidade do LOCATÁRIO, além do aluguel acima pactuado, os pagamentos das contas de água, luz (energia elétrica) e todas as demais despesas ordinárias referentes à conservação do imóvel legalmente permitidas por lei e eventuais taxas futuras que vierem a ser criadas pelo Poder Público futuramente;

CLÁUSULA QUARTA: O aluguel será reajustado automaticamente a cada 12 (doze) meses de locação, pelo Índice Geral de Preços de Mercado fornecido pela Fundação Getúlio Vargas (IGP-M) ou na falta deste pelo Índice de Preços do Consumidor calculado pela Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas (IPC-FIPE).

CLÁUSULA QUINTA: Caso não haja o pagamento até o prazo convencionado no contrato (cláusula 3ª) incidirá multa de 10% sobre o valor do aluguel mais juros de mora de 1% e correção monetária apurados no período;

Parágrafo único: caberá ao LOCATÁRIO as penalidades decorrentes dos atrasos nos pagamentos das contas de luz (energia elétrica), água, taxas, etc.;

CLÁUSULA SEXTA: O imóvel locado destina-se, exclusivamente para fins comerciais (escritório administrativo), sendo-lhe vedada outra destinação, transferência ou sub-locação, total ou parcial sem o consentimento expresso do LOCADOR;

CLÁUSULA SÉTIMA: O LOCATÁRIO obriga-se a manter o imóvel locado sempre limpo e restituí-lo, finda a locação (mesmo em caso de rescisão antecipada), nas mesmas e perfeitas condições de habitabilidade e funcionamento recebidas, correndo exclusivamente por sua conta, todos os reparos tendentes à conservação do imóvel, das suas dependências, instalações e utensílios nele existentes, inclusive os consertos e reparos que se fizerem necessários na rede de água e esgoto, bem como as multas que der causa, por inobservância de quaisquer leis, decretos e regulamentos.

Dr. Lucas França Carlos
Diretoria Executiva
OAB-SP Nº 362.288

CLÁUSULA OITAVA: Os LOCATÁRIOS ficam responsáveis pela regular conservação dos móveis já existentes no imóvel, devendo entrega-los ao final nas mesmas condições recebidas, autorizada eventuais adaptações para atendimento das novas necessidades, com anuência do LOCADOR.

§ 1º Fica autorizado ao LOCATÁRIO promover a alteração cadastral na conta de energia elétrica, telefone, internet e outras junto aos órgãos competentes, comprometendo-se o LOCADOR a fornecer eventuais documentos se assim necessários.

§ 2º O LOCATÁRIO que receber as chaves do imóvel para mandar proceder aos reparos que forem exigidos, terá o prazo de 15 (quinze) dias para executá-los. O não cumprimento das obrigações no prazo fixado, dará ao LOCADOR o direito de entrar na posse do imóvel, independentemente de aviso prévio, procedendo-se, então, na forma determinada do § 3º infra;

§ 3º Caso os reparos exigidos pelo LOCADOR não sejam executados dentro de 30 (trinta) dias contados da entrega das chaves, o LOCATÁRIO e principal pagador obriga-se solidariamente a depositar em mãos do LOCADOR ou onde este indicar, o valor correspondente ao orçamento apresentado pelo vistoriador. Não sendo executados os reparos, nem sendo depositado o valor do orçamento apresentado, na forma e no prazo acima fixado, poderá o LOCADOR, se assim desejar, mandar executar os reparos para o que fica, desde já, autorizado pelo LOCATÁRIO, o qual reconhece como idôneo o orçamento apresentado e de cujo valor total se considera devedor, autorizando, por conseguinte, a sua cobrança mediante ação de execução, na forma do inciso IV do artigo 585 do Código de Processo Civil;

§ 4º O disposto no parágrafo 3º supra aplicar-se-á, também, no que diz respeito aos reparos ou consertos que tiverem que ser executados no curso da locação;

§ 5º Quando da desocupação e entrega do imóvel, o LOCATÁRIO deverá apresentar os comprovantes de que estão completamente quitadas todas as contas de energia elétrica, água, e outras (se houver) que vierem a ser criadas pela prefeitura que sejam de responsabilidade legal ou contratual do LOCATÁRIO, correndo a locação até o momento em que forem apresentados os comprovantes mencionados;

§ 6º Constatados eventuais danos estruturais no imóvel, decorrentes do lapso ou desgaste temporal anterior à presente locação (infiltrações, danos em revestimentos ou encanamentos, deterioração de pintura, problemas elétricos, dentre outros) e sem participação do LOCATÁRIO, ajustam as partes que estes, após devidamente comprovados documentalmente, serão de responsabilidade do LOCADOR, o qual, após notificado, terá o prazo de 60 (sessenta) dias para providenciar os reparos necessários ou, a sua escolha, autorizar o LOCATÁRIO a fazê-lo, mediante a apresentação de, no mínimo, 03 (três) cotações prévias e seu consentimento prévio.

Dr. Lucas França Carlos
Diretoria Executiva
OAB-SP N° 362.288

CLÁUSULA NONA: O LOCATÁRIO declara ter recebido o imóvel em perfeitas condições de habitabilidade e reparado em toda sua extensão, bem como os acessórios (CLÁUSULA OITAVA) em pleno funcionamento e excelente estado de conservação;

CLÁUSULA DÉCIMA: Quaisquer obras ou benfeitorias dependem do consentimento expresso e escrito do LOCADOR e não darão direito a indenização ou retenção e, finda a locação, poderá o LOCADOR, se assim desejar, exigir-lhe a retirada.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: É permitido ao LOCATÁRIO a colocação de placas, bandeiras, cartazes, painéis, luminosos, antenas, etc., nas paredes externas do imóvel locado;

Parágrafo único: embora autorizado, o LOCATÁRIO responde pelos danos que, nessa hipótese, foram causados ao imóvel;

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: O LOCATÁRIO obriga-se a respeitar, além das posturas municipais, as de saúde, os regulamentos e convenções do Plano Diretor Municipal, especialmente na conservação do imóvel, a fim de impedir a proliferação do mosquito Aedes Aegypti, ficando responsável pelas multas a que der causa;

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O LOCADOR poderá dar como rescindido o presente contrato de locação de pleno direito, independentemente de qualquer interpelação judicial, sem que assista ao LOCATÁRIO direito a qualquer indenização ou reclamação, a exemplo: a) Em caso do não pagamento pontual do aluguel e encargos ou a falta do exato cumprimento de qualquer das obrigações; b) Em caso de sinistro ou desapropriação; c) A não substituição do fiador (se existir) quando o aceito falecer, tornar-se insolvente civilmente ou vender o imóvel oferecido como garantia; d) Dar destinação diversa do que consta no contrato; e) Sub locar o imóvel sem autorização expressa do LOCADOR; f) Infringir qualquer das cláusulas do presente contrato; g) em caso da venda do imóvel locado, respeitado o direito de preferência.

§1º Uma vez tendo o LOCATÁRIO dado motivo à rescisão do contrato de locação pagará este uma multa de 2 (duas) vezes o valor do locatício ajustado atualizado, independentemente das sanções anteriormente previstas;

§ 2º Incorrerá na mesma multa do parágrafo acima se o LOCATÁRIO decidir rescindir o contrato dentro do prazo mínimo convencionado no contrato de locação, cujo pagamento observará os critérios de proporcionalidade ao tempo de locação efetivamente cumprido.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: O LOCADOR não se responsabiliza por eventuais danos sofridos pelo LOCATÁRIO em caso de acidentes ocasionados por caso fortuito ou de força maior;

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Não poderá o LOCATÁRIO escusar-se ao pagamento de quaisquer diferenças de aluguel, impostos, taxas, ou outro ônus a que estiver obrigado nos termos da lei e do presente instrumento, sob a alegação de que o pagamento não lhe foi exigido na época fixada neste contrato de locação;

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Quaisquer tolerâncias ou concessões do LOCADOR não constituirão precedente invocável e não terão a virtude de alterar as obrigações que lhe são impostas neste instrumento;

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Caso ocorra o atraso no pagamento do aluguel e o mesmo seja enviado para cobrança em escritório de advocacia, o LOCATÁRIO ficará sujeito ao pagamento dos honorários do profissional na base de 20% (vinte por cento) do valor do débito atualizado, independentemente das multas e cominações legais;

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Os prazos e as obrigações do LOCATÁRIO se vencerão independentemente de interpelação, notificação ou aviso, judicial ou extrajudicial;

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: O vencimento do aluguel não pago conferirá o direito do LOCADOR em ingressar com ação de despejo para desocupação do imóvel, sendo que a não propositura desta ação logo após o vencimento não caracterizará a moratória prevista no inciso I do artigo 838 do Código Civil Brasileiro;

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Fica vinculado ao presente contrato, na figura de FIADOR, assumindo todas as obrigações pactuadas, a pessoa de **JOÃO RICARDO GUJEV**, aposentado, portador da CI/RG n. 6.538.782-X-SSP/SP, e inscrito no CPF/MF sob n. 008.186.798-08, e sua esposa **LUZIA VIEIRA DA SILVA GUJEV**, do lar, portadora da CI/RG n. 18.602.178-01-SP/SP, e inscrita no CPF/MF sob n. 307.289.978-94, ambos brasileiros, casados no regime parcial de bens, na vigência da Lei Federal n. 6.515/77, residentes e domiciliados à Praça dos Rubis, número 100, Eldorado Jardim Residencial, na cidade de Tremembé/SP, CEP 12.125-299, tendo como endereço eletrônico (e-mail): joao.gujev@gmail.com.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: O LOCATÁRIO concorda, desde já, em depositar juntamente com o ato de assinatura do presente contrato, a título de caução, o valor correspondente a 02 (dois) aluguéis, na quantia de R\$ 5.600,00 (cinco mil e seiscentos reais), a ser dado como caução. O depósito deverá ser feito antes do recebimento das chaves e início da locação, na mesma conta corrente indicada na CLÁUSULA TERCEIRA.

Parágrafo Único. O valor da caução será usado em todas as hipóteses em que se façam necessários recursos provenientes do LOCATÁRIO. Sendo aplicado, tal valor utilizado será imediatamente reposto. Finda LOCAÇÃO com a concretização da entrega das chaves e observados os requisitos constantes neste

Dr. Lucas França Carlos
Diretoria Executiva
OAB-SP Nº 362.288

contrato para sua validade, o LOCATÁRIO terá devolvido o montante depositado com os rendimentos que foram apurados no período, no prazo de até 10 (dez) dias após o término da relação locatícia.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: O contrato é regido pela lei nº 8.245/91 e Código Civil Brasileiro, no que couber, devendo os problemas que surgirem serem resolvidos baseados nos dois diplomas legais;

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Os contratantes elegem o Foro da Comarca de Tremembé-SP, por mais privilegiado que possa ser qualquer outro, para dirimir quaisquer dúvidas surgidas do presente contrato;

E por estarem justos e contratados as partes firmam o presente contrato em duas vias de igual, com 7 (sete) páginas cada, conteúdo e teor para que surjam seus legais e jurídicos efeitos na presença de duas testemunhas, que igualmente assinam.

Tremembé - SP, 12 de janeiro de 2024.

ROSANGELA GONÇALVES FORTUNATO DE MENDONÇA

LOCADOR

DENY PIZZARULLO DE MENDONÇA

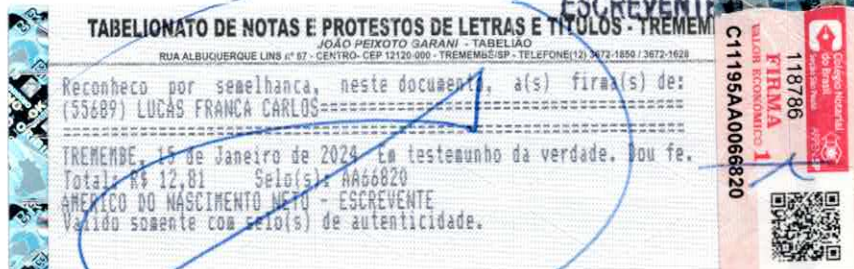
LOCADOR

Dr. Lucas França Carlos
Diretoria Executiva
OAB-SP Nº 362.288

GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE

Representado por Lucas França Carlos

LOCATÁRIO



Galvão França
ADVOGADOS


JOÃO RICARDO GUJEV
FIADOR




LUZIA VIEIRA DA SILVA GUJEV
FIADOR



TESTEMUNHAS:


Vicente Pinto da Silva
355.809.378-06
COORD. LOGÍSTICO

NOME:

RG:

NOME:

RG:

18.602.178

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS - TREMEMBÉ/SP
JOÃO PEIXOTO GARANI - TABELÃO
RUA ALBUQUERQUE LINS nº 67 - CENTRO - CEP 12120-000 - TREMEMBÉ/SP - TELEFONE (11) 3672-1830 / 3672-1628

Reconheço por semelhança, neste documento, a(s) firma(s) de:
(35674) JOÃO RICARDO GUJEV, (49680) LUZIA VIEIRA DA SILVA GUJEV==
TREMEMBÉ, 15 de Janeiro de 2024. Em testemunho da verdade. Dou fe.
Total: R\$ 21,02 Selo(s): A034620
AMÉRICO DO NASCIMENTO NETO - ESCRIVENTE
Válido somente com selo(s) de autenticidade.

ARTIGO DE NOTAS E PROTESTOS
DA COMARCA DE TREMEMBÉ-SP
AMÉRICO DO NASCIMENTO NETO
ESCRIVENTE
118786
FIRMA
VALOR ECONÔMICO 2
C21195AA0034620

Dr. Lucas França Carlos
Diretoria Executiva
OAB-SP Nº 362.281

07/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025080611246e6ebf33ad5

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/08/2025 às 15:13:38

Valor Original: R\$ 2.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.800,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: PAGAMENTO ALUGUEL ESCRIT AV IPES 442

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROSANGELA GONCALVES FORTUNATO DE MENDONCA

CPF: XXX.452.368-XX

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: rosangela_fortunato@hotmail.com

Código da operação: 50735607206

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



EDP São Paulo Distribuição de Energia S.A
Rua WERNER VON SIEMENS,111, LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP: 05.069-900 - SAO PAULO - SP

CNPJ 02.302.100/0001-06
IE: 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp
Processo SF-5-13753/2000

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 199.728.908 Série Única

Cliente / Endereço de Entrega

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
AV DOS IPES 442

Valor total a pagar

R\$ 222,21

Número da Instalação

41961358

12120-000 RES FLOR DO VALE / TREMEMBE - SP
COD. IDENT. 0351925110 COD. FISCAL OPERAÇÃO: 5258
GRUPO/SUBGRUPO: B - B1 CLASSE/SUBCLASSE: RESIDENCIAL
TP FORNECIMENTO: BIFÁSICO MODALIDADE TARIFÁRIA: CONVENCIONAL
ROTEIRO DE LEITURA: B04TR01M00125 MEDIDOR: 0016077362 TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V

Consumo mês / kWh

229

Data de Vencimento

22/08/2025

Local de Consumo

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF/CI: 32839901000249 Insc Estadual: ISENT0
AV DOS IPES 442

Atendimento EDP

0800 721 0123

edp.com.br

Conta do Mês

Agosto/2025

12120-000 RES FLOR DO VALE / TREMEMBE - SP

Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERMELHA 2
Nº dias Fat. Bandeira Vermelha : 24 dias (08/07/2025 a 31/07/2025)
Nº dias Fat. Bandeira VERMELHA 2 : 07 dias (01/08/2025 a 07/08/2025)
Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Período de Faturamento

Emissão 08/08/2025
Leitura Anterior 07/07/2025
Leitura Atual 07/08/2025
Nº Dias de Faturamento 31 Dias
PREV. PROXIMA LEITURA 05/09/2025

Aviso

Reservado ao Fisco: 6872.74AE.168B.B61D.7308.FC2E.AF23.28B4

Descrição de Consumo

Descrição	Nr do Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const.Mult.	Qtde kWh mês
Ativo	16877362	9.171	9.400	1,00000	229,00

Detalhes do Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE kWh	TARIFA APLIC. (R\$)	VALOR FORNEC	TARIFA C/ IMPOSTOS	B. CÁLC. ICMS	ALÍQ. ICMS%	VALOR ICMS	B.CÁLC. PIS/COFINS	ALÍQ. PIS%	VALOR PIS 0,76%	ALÍQ. COFINS%	VALOR COFINS 3,53%	VALOR TOTAL
0605	TUSD - Consumo	229,0000	0,39695000	90,90	0,51868996	118,78	18,00	21,38	97,40	1,19	1,16	5,48	5,34	118,78
0601	TE - Consumo	229,0000	0,28993000	64,33	0,36707424	84,06	18,00	15,13	68,93	1,19	0,82	5,48	3,78	84,06
0698	Adicional Bandeira Vermelha	177,2983	0,04463000	7,91	0,05826602	10,33	18,00	1,86	8,47	1,19	0,10	5,48	0,46	10,33
0699	Adicional Bandeira Vermelha 2	51,7097	0,07877000	4,07	0,10288205	5,32	18,00	0,96	4,36	1,19	0,05	5,48	0,24	5,32
ITENS FINANCEIROS														
0999	Bônus Itaipu-Lei 10.438/2002													6,15-
0807	CIP - Contribuição Municipal													9,87
TOTAL				167,21		218,49		39,33	179,16		2,13		9,82	222,21
TRIBUTOS														
Descrição		Base de Cálculo	Aliquota(%)	Valor (R\$)										
PIS		179,16	1,19	2,13										
COFINS		179,16	5,48	9,82										
ICMS		218,49	18,00	39,33										

Informativo: Enc.CDE-Escassez Hídrica incluso na tarifa

0,44-

Atenção



BRADESCO S.A		237-2	23792.37205 90110.005064 29003.914008 9 11810000022221		
Local do Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, MESMO APÓS O VENCIMENTO					22/08/2025
Beneficiário					Agência/Cód. Cedente
EDP SP DISTRIB DE ENERGIA CNPJ: 02.302.100/0001-06					2372-8/0039140-9
Carteira	Espécie Moeda	Espécie documento	Acelte	Data do Processamento	Nosso Número
09	R\$	DM	N	08/08/2025	09 / 01100050629-4
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CNPJ: 32.839.901/0002-49 AV DOS IPES 442 12120-000 RES FLOR DO VALE / TREMEMBE - SP					(=) Valor do Documento
					222,21

Identificador para Débito Automático:
190056951215





EDP São Paulo Distribuição de Energia S.A
Rua WERNER VON SIEMENS, 111, LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP: 05.069-900 - SAO PAULO - SP

CNPJ 02.302.100/0001-06
IE: 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp
Processo SF-5-13753/2000

Cliente / Endereço de Entrega

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
AV DOS IPES 442

12120-000 RES FLOR DO VALE / TREMEMBE - SP
GRUPO/SUBGRUPO: B - B1 CLASSE/SUBCLASSE: RESIDENCIAL
COD. IDENT. 0351925110 COD. FISCAL OPERAÇÃO: 5258
ROTEIRO DE LEITURA: B04TR01M00125 TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V
Nº MEDIDOR: 0016077362

Datas

Emissão 08/08/2025

Numero de Instalação

41961358

Data de Vencimento

22/08/2025

Conta do mês

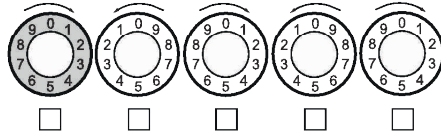
Agosto/2025

Autoleitura

Informe no Atendimento EDP. Antes, marque as posições dos ponteiros nos relógios, da direita para a esquerda, ou anote os números registrados nos quadros.

Lembre-se de anotar a data de leitura.

DATA DA LEITURA ____ / ____ / ____



Locais mais próximos para pagamento

Acesse:



/edpbr



/edpbrasil



/edpno brasil



/company/edpbrasil

Se tem pipa, tem que ter responsa.

☒ **Ative a segurança e támo junto!**

Na hora de soltar pipa, escolha um lugar aberto e longe dos fios de energia. Se ela enroscar na rede elétrica, não tente tirá-la, pois há risco de choque e pode ser fatal.

Tem dúvidas sobre segurança?
Acesse edp.com.br/seguranca



Atendimento EDP 0800 721 0123 Ligação Gratuita para solicitações de serviços e informações.

Ouvidoria EDP: **0800 721 0201** (de Segunda a Sexta exceto feriados, das 08h00 às 18h00) (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ARSESP - Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo: **0800 727 0167** - (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL - Agência Nacional de Energia Elétrica: Tel. **167** - (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

Conselho de Consumidores da EDP São Paulo Distribuição de Energia: www.edp.com.br/distribuicao-sp/sobre-a-distribuicao/conselho-de-consumidores/sobre-o-conselho-de-consumidores-sp

Histórico de Consumo (kWh)

Mês/Ano	Consumo Ativo	Valor Total
08/25	229	222,21
07/25	230	220,29
06/25	265	243,70
05/25	389	359,26
04/25	645	598,96
03/25	1.020	939,84
02/25	699	620,39
01/25	597	520,80
12/24	537	501,16
11/24	504	511,14
10/24	581	591,46
09/24	286	268,32
08/24	214	201,68

Reaviso de Débito

Agradecemos a pontualidade no pagamento

Informações Importantes

- Informações Suplementares, Condições Gerais de Fornecimento, Tarifas, Contribuição de Iluminação Pública, Produtos, Serviços Prestados, Impostos e apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis se encontram a disposição para consulta através do telefone 0800 721 0123, em nossos Canais Presenciais e no site da EDP: www.edponline.com.br.
- Os valores relativos aos nossos serviços são cobrados apenas na conta de energia elétrica.
- O atraso no pagamento da fatura incidirá multa de 2%, juros moratórios de 1% ao mês e atualização monetária que serão incluídos na fatura do próximo mês.
- O pagamento, mesmo após o vencimento, deve ser realizado na rede de bancos ou agentes arrecadores credenciados amplamente divulgada em sua localidade.
- A EDP não possui cobradores domiciliares.
- Para pagamento em cheque, a quitação da conta de energia elétrica estará condicionada à sua compensação.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	23792.37205 90110.005064 29003.914008 9 11810000022221
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EDP SAO PAULO DISTRIBUICAO DE ENERGIA
Nome/Razão Social:	EDP SAO PAULO DISTRIBUICAO DE ENERGIA
CPF/CNPJ:	02.302.100/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	22/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	222,21
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	222,21
Valor Pago (R\$):	222,21

Data/hora da operação:	14/08/2025 10:23:10
Código da operação:	51121955584
Chave de segurança:	J6JUAWPKNHZ00W36

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

Cia de Saneamento Básico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80



Fornecimento
86040688252866

No. Documento
SOR202581739099

Fatura tipo
FATURAMENTO

DATA EMISSÃO
13/08/2025

Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: RESIDENCIAL

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE

End.: AVENIDA DOS IPÊS, 442 - FLOR DO VALE - TREMEMBÉ - SP 12122490

Cod. Cliente: 1958388948

Insc. Estadual: 1111

PDE/RI: 0400598043 Hidrometro: Y17L363710

Lacre:

Economia: RES 1

Tipo de ligação: ÁGUA E ESGOTO

Data da apresentação: 13/08/2025

Próxima leitura: 13/09/2025

Condição de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
Água	14/07/25 - 457	13/08/25 - 461	4	30	8,50

Histórico de Consumo (Emissão - Consumo em M3)

	12/02/25	14/03/25	14/04/25	14/05/25	13/06/25	14/07/25
Água	7R	7R	7R	21R	10R	4R
	Água			Esgoto		
(M3 x Nro. Econ.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Mínimo	3,80	37,96	Mínimo	3,04	30,44

Subtotal	37,96	30,44
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)		68,40

	Água	Esgoto
(M3 x Nro. Econ.)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)

Subtotal	
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)	

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Código para débito automático: 3311143568

Água	37,96	TOTAL (R\$)	68,74
Esgoto	30,44	VENCIMENTO	22/08/2025
Tx. de Regulação -	0,50		

Atendimento Sabesp

LOJA TREMEMBÉ RUA 7 DE SETEMBRO, 308, TREMEMBÉ, SÃO PAULO
ATENDIMENTO POR AGENDAMENTO DE SEGUNDA-SÉXTERA DAS 09H00 ÀS 18H00

Decreto 5440 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT 888/21 e PRT 2472/21	09.48
Parâmetros	Turbidez Cor Cloro Coll. Totais Escherichia Coll.
Mínimo Exigido	0,44 0,44 0,44 0,44 0,44
Amostras Realizadas	0,44 0,44 0,44 0,44 0,44
Amostras Padrão	0,44 0,44 0,44 0,44 0,44

Todas as amostras atenderam a legislação

Sist. abast.: TAUBATÉ - ET II

Amostras Coletadas em: 05/2025

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,90	68,74	4,75

826900000000 9 68740097091 3 10015891467 9 19583889483 8



0110015891467



VIA SABESP Atenção: Não danifique o código de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissão	Vencimento	Total
86040688252866	13/08/2025	22/08/2025	68,74

Cod. Sabesp 895.010.002.0034.5910.0000.0000

Autenticação do agente autorizado

carimbo do caixa no verso



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representaçãonumérica do código de barras:	826900000009	687400970913	100158914679	195838894838
Empresa:	SABESP CIA SAN BASICO EST SP			
Valor:	68,74			
Identificação da operação:	SABESP ESCRIT AV IPES 442			
Data de débito:	14/08/2025			
Data/hora da operação:	14/08/2025			
Código da operação:	80993691			
Chave de segurança:	YZTCSZ617ZOMAG05			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
AV AUDRA, 00316
VL NOSSA SRA DA GUIA
12125-010 TREMEMBE SP

Código
246/001134794

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Vencimento
10/09/2025

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

Valor
101,54

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



101,54

Valor total
101,54



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 500 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 101,54

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 101,54

Total Internet 101,54

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



- ! Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.
- Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
- Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180
- REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246243778289504,
246243531278000, 246243525373601,
246233496256893, 246233495940786

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011347945	Agosto/2025	10/09/2025	101,54

84640000001-0 01540162202-0 50910246000-3 00345547049-6



Pague
com
Pix
[Clique
Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
AV AUDRA, 00316 VL NOSSA SRA DA GUIA
TREMEMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134794 Mês: Agosto/2025
Número: 0217324125 Emissão: 26/08/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 10/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 500 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
12,72 70,64
70,64

VALOR DA NOTA FISCAL:

70,64

ICMS Base de Cálculo: 70,64 Aliquota: 18,00% Valor: 12,72

Reservado ao Fisco

3DDD.3202.BCEF.790B.D9E2.EDAD.CEFE.BA5D

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funntel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,72 - FUST TOTAL 0,56 - FUNTEL TOTAL 0,28

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 3-R\$ 14 / -SKEELO-R\$ 16,9

Claro⁺-empresas

Hub\$ contabilidade

CONTABILIDADE DE FORMA SIMPLES E EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro⁺-clube



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846400000010	015401622020	509102460003	003455470496
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	101,54			
Identificação da operação:	CLARO AV AUDRA316			
Data de débito:	05/09/2025			
Data/hora da operação:	05/09/2025			
Código da operação:	68143368			
Chave de segurança:	QJ1Q6V96JS6S5SEL			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
AV AUDRA, 00506
VL NOSSA SRA DA GUIA
12125-010 TREMEMBE SP

Código
246/001149457

Vencimento
15/09/2025

Valor
84,90

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

Internet

84,90

Valor total
84,90



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 400 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 84,90

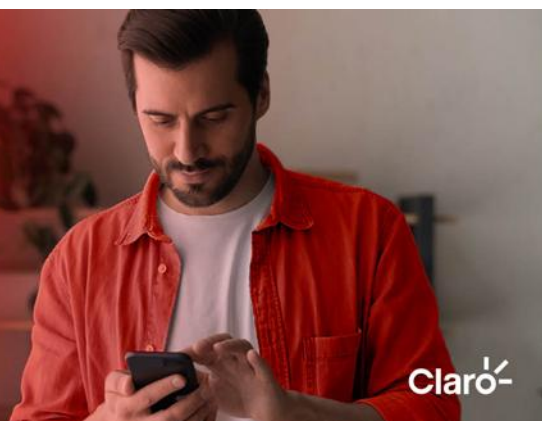
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 84,90

Total Internet 84,90

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



! Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.
Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246254139236258, 246254132207884, 246244041442896

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	Identificação para Débito NET SERVICOS 2460011494573	Mês Referência Agosto/2025	Vencimento 15/09/2025	Valor 84,90
---	---	-------------------------------	--------------------------	----------------

84690000000-7 84900162202-6 50915246000-2 00346188478-9



Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
AV AUDRA, 00506 VL NOSSA SRA DA GUIA
TREMEMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001149457 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028167 Emissão: 27/08/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 400 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
11,14 61,90
61,90

VALOR DA NOTA FISCAL:

61,90

ICMS Base de Cálculo: 61,90 Aliquota: 18,00% Valor: 11,14

Reservado ao Fisco

0822.4C21.F0A1.CD71.EDFF.C8E6.7D00.EC31

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 11,14 - FUST TOTAL 0,49 - FUNTEL TOTAL 0,24

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7 / -SKEELO:R\$ 16

Claro⁺empresas

Hub\$

contabilidade

CONTABILIDADE DE FORMA SIMPLES E EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro⁺clube



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846900000007	849001622026	509152460002	003461884789
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	84,90			
Identificação da operação:	AV AUDRA, 00506			
Data de débito:	10/09/2025			
Data/hora da operação:	10/09/2025			
Código da operação:	97821014			
Chave de segurança:	FT76V5M6XAVHASVK			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
AV DOS IPES, 00442
FLOR DO VALE
12122-490 TREMEMBE SP

Código
246/001137157

Vencimento
15/09/2025

Valor
214,99

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

Internet

205,00

Telefone Fixo

9,99

Valor total
214,99



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 205,00

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 205,00

Total Internet 205,00



SERVIÇO DURAÇÃO

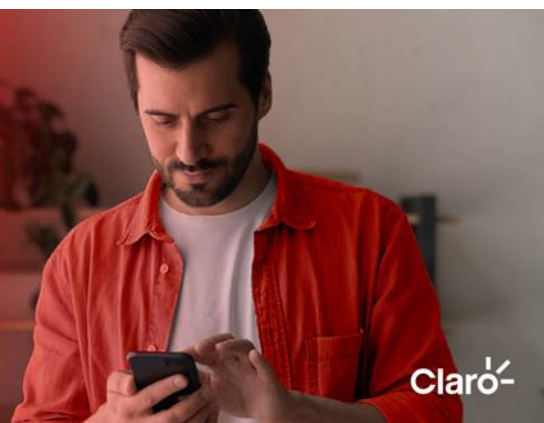
OFERTA CONJUNTA FONE 9,99

Total Telefone Fixo 9,99

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão.

Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246254139236613, 246243554762898,
246243553011073, 246243553011040,
246243542148531

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011371579	Agosto/2025	15/09/2025	214,99

84660000002-6 14990162202-2 50915246000-2 00346187378-2



Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)





Cliente:
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Fatura:
2508981102701

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
Telefone: 1221016309--FRANQUIA 001					
FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L					
18/07/2025	A	17/08/2025			2,49
			SubTotal		2,49
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
18/07/2025	A	17/08/2025			7,50
			SubTotal		7,50
			SubTotal		9,99
			Total Serviço		9,99



Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
AV DOS IPES, 00442 FLOR DO VALE
TREMEMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE D01

Código: 246/001137157 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028031 Emissão: 27/08/2025
I.E.: ISENTO Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

004/004

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
29,88 166,00
166,00

VALOR DA NOTA FISCAL:

166,00

ICMS Base de Cálculo: 166,00 Aliquota: 18,00% Valor: 29,88

Reservado ao Fisco

5914.4231.4754.11B2.ED33.D5AA.3038.462A

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funntel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 29,88 - FUST TOTAL 1,31 - FUNTEL TOTAL 0,66

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-SKEELO EMPRESA: R\$ 25 / -ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 3: R\$ 14

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT - 780 - TORRE A E
TORRE
CEP: 04709110 SAO PAULO - SP
CNPJ: 40.432.544/0001-47
I.E.: 114.814.878.119

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
AV DOS IPES 00442
FLOR DO VALE
TREMEMBE - SP
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68 I.E.: ISENTO

Código Cliente: 00232243061-0000 UF: SP VIA ÚNICA
Data Emissão: 22/08/2025 NF: 015370757
Nº Fatura: 2508981102701 Série: B1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

EMISSION AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL - RE: 036820/2019

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R\$)
NET FONE / NET FONE	18,00	0,44	2,49

Reservado ao Fisco:

7216.1ded.fd8f.cb7f.195e.0fb1.8e23.d042

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
2,49	2,49	18,00	0,45	0,00	0,00
TOTAL:	2,49		0,45	0,00	0,00

MESSAGEM:

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 0,45
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,01 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,00

Claro⁺empresas

Hub\$
contabilidade

CONTABILIDADE DE
FORMA SIMPLES E
EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro⁺clube



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846600000026	149901622022	509152460002	003461873782
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	214,99			
Identificação da operação:	AV DOS IPES, 00442			
Data de débito:	10/09/2025			
Data/hora da operação:	10/09/2025			
Código da operação:	97853235			
Chave de segurança:	WV6FJRRFE9AEZZ84			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
AV VITORIA REGIA, 00574
PARQUE FLOR DO VALE
12122-464 TREMEMBE SP

Código
246/001134778

Vencimento
15/09/2025

Valor
101,54

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

Internet

101,54

Valor total
101,54



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 101,54

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 101,54

Total Internet 101,54

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



- !** Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.
- Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
- Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180
- REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246243525375341, 246233495174659,
246233493273693, 246233493272398,
246233493258777

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011347783	Agosto/2025	15/09/2025	101,54

84620000001-2 01540162202-0 50915246000-2 00346187186-9



Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
AV VITÓRIA REGIA, 00574 PARQUE FLOR DO VALE
TREMÊMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134778 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028005 Emissão: 27/08/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,85 76,93
76,93

VALOR DA NOTA FISCAL:

76,93

ICMS Base de Cálculo: 76,93 Aliquota: 18,00% Valor: 13,85

Reservado ao Fisco

4209.BDD4.3A3C.1D71.D99C.CBC0.422A.CF8B

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,85 - FUST TOTAL 0,61 - FUNTTTEL TOTAL 0,30

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7,49 / -SKEELO:R\$ 17,12

Claro⁺-empresas

Hub\$
contabilidade

CONTABILIDADE DE
FORMA SIMPLES E
EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro⁺-clube



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846200000012	015401622020	509152460002	003461871869
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	101,54			
Identificação da operação:	AV VITORIA REGIA, 00574			
Data de débito:	10/09/2025			
Data/hora da operação:	10/09/2025			
Código da operação:	97878086			
Chave de segurança:	7HCZRXJNCNQWRF5V			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
R BENEDITO GUILHERME, 00361
CENTRO
12120-061 TREMEMBE SP

Código
246/001134786

Vencimento
15/09/2025

Valor
101,54

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

Internet

101,54

Valor total
101,54



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 101,54

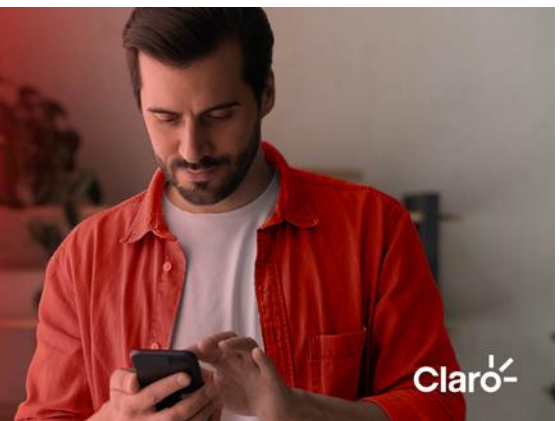
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 101,54

Total Internet 101,54

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão.

Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246243525371548, 246233493275664,
246233493274725, 246233493264395

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011347864	Agosto/2025	15/09/2025	101,54

84620000001-2 01540162202-0 50915246000-2 00346187191-9



Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
R BENEDITO GUILHERME, 00361 CENTRO
TREMÊMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134786 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028006 Emissão: 27/08/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,85 76,93
76,93

VALOR DA NOTA FISCAL:

76,93

ICMS Base de Cálculo: 76,93 Aliquota: 18,00% Valor: 13,85

Reservado ao Fisco

D494.C323.6009.D9F4.B0DC.4E98.60CF.AEAB

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,85 - FUST TOTAL 0,61 - FUNTTTEL TOTAL 0,30

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7,49 / -SKEELO:R\$ 17,12

Claro⁺-empresas

Hub\$
contabilidade

CONTABILIDADE DE
FORMA SIMPLES E
EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro⁺-clube

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846200000012	015401622020	509152460002	003461871919
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	101,54			
Identificação da operação:	R BENEDITO GUILHERME, 361			
Data de débito:	10/09/2025			
Data/hora da operação:	10/09/2025			
Código da operação:	97903015			
Chave de segurança:	PWEFJHXT415KSX2S			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
R CACHOEIRA PAULISTA, 00081
PQ DAS FONTES
12120-228 TREMEMBE SP

Código
246/001134727

Vencimento
15/09/2025

Valor
101,54

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



101,54

Valor total
101,54



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 101,54

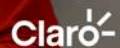
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 101,54

Total Internet 101,54

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão.

Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246243525376299, 246233497129859,
246233496315665,
246233495409873, 246233493276134

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011347279	Agosto/2025	15/09/2025	101,54

84690000001-5 01540162202-0 50915246000-2 00346187159-6



Pague
com
Pix
[Clique
Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
R CACHOEIRA PAULISTA, 00081 PQ DAS FONTES
TREMEMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134727 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028001 Emissão: 27/08/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,85 76,93
76,93

VALOR DA NOTA FISCAL:

76,93

ICMS Base de Cálculo: 76,93 Aliquota: 18,00% Valor: 13,85

Reservado ao Fisco

884C.40C4.F350.FCCE.C087.33C3.F632.AA2A

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,85 - FUST TOTAL 0,61 - FUNTTTEL TOTAL 0,30

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7,49 / -SKEELO:R\$ 17,12

Claro⁺empresas

Hub\$
contabilidade

CONTABILIDADE DE
FORMA SIMPLES E
EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro⁺clube



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846900000015	015401622020	509152460002	003461871596
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	101,54			
Identificação da operação:	R CACHOEIRA PAULISTA, 81			
Data de débito:	10/09/2025			
Data/hora da operação:	10/09/2025			
Código da operação:	97928188			
Chave de segurança:	RUPG5528APGUK5XA			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
R DR HIPOLITO JOSE RIBEIRO, 00243
TERRAS DE BENVIRA
12120-000 TREMEMBE SP

Código
246/001134751

Vencimento
15/09/2025

Valor
101,54

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

Internet

101,54

Valor total
101,54



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 101,54

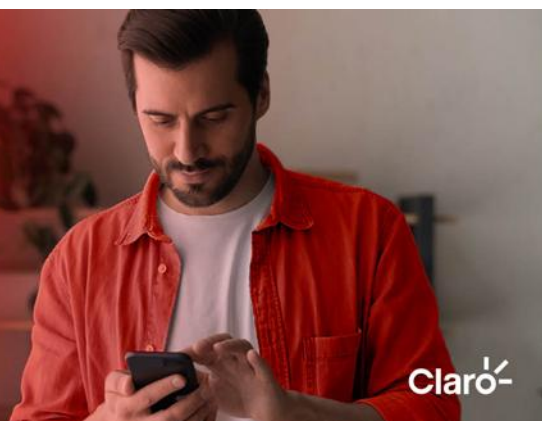
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 101,54

Total Internet 101,54

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



- !** Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.
- Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
- Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180
- REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246243525378204, 246233497129941,
246233493280045,
246233493250683, 246233493249685

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011347511	Agosto/2025	15/09/2025	101,54

84600000001-4 01540162202-0 50915246000-2 00346187173-7



Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
R DR HIPOLITO JOSE RIBEIRO, 00243 TERRAS DE BENVIRA
TREMEMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134751 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028003 Emissão: 27/08/2025
I.E: ISENT0 Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,85 76,93
76,93
76,93

VALOR DA NOTA FISCAL:

ICMS Base de Cálculo: 76,93 Aliquota: 18,00% Valor: 13,85

Reservado ao Fisco

3CE6.6F79.7BDF.4677.8B88.9614.675F.9E86

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,85 - FUST TOTAL 0,61 - FUNTTTEL TOTAL 0,30

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7,49 / -SKEELO:R\$ 17,12

Claro⁺empresas

Hub\$

contabilidade

CONTABILIDADE DE FORMA SIMPLES E EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro⁺clube



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846000000014	015401622020	509152460002	003461871737
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	101,54			
Identificação da operação:	R DR HIPOLITO J RIB, 243			
Data de débito:	10/09/2025			
Data/hora da operação:	10/09/2025			
Código da operação:	97951287			
Chave de segurança:	CU6NNR4TS075H5XA			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
R LORENA, 00121
PQ DAS FONTES
12120-222 TREMEMBE SP

Código
246/001134867

Vencimento
15/09/2025

Valor
101,54

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



101,54

Valor total
101,54



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 101,54

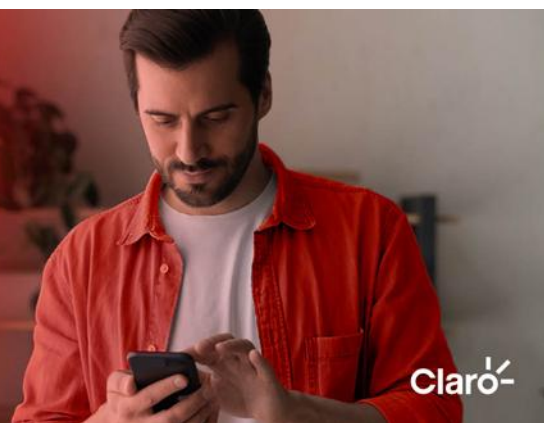
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 101,54

Total Internet 101,54

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



- ! Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.
- Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
- Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180
- REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246243525372934, 246233498329045,
246233496247157, 246233495958812,
246233495945256

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011348674	Agosto/2025	15/09/2025	101,54

84670000001-7 01540162202-0 50915246000-2 00346187198-4



Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
R LORENA, 00121 PQ DAS FONTES
TREMÊMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134867 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028007 Emissão: 27/08/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,85 76,93
76,93

VALOR DA NOTA FISCAL:

76,93

ICMS Base de Cálculo: 76,93 Aliquota: 18,00% Valor: 13,85

Reservado ao Fisco

766A.2D72.8BF9.37A3.BA4B.E5BE.D9EF.5E4D

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,85 - FUST TOTAL 0,61 - FUNTTTEL TOTAL 0,30

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7,49 / -SKEELO:R\$ 17,12

Claro⁺empresas

Hub\$
contabilidade

CONTABILIDADE DE
FORMA SIMPLES E
EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Saiba mais em:



Claro⁺clube



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846700000017	015401622020	509152460002	003461871984
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	101,54			
Identificação da operação:	R LORENA, 00121			
Data de débito:	10/09/2025			
Data/hora da operação:	10/09/2025			
Código da operação:	97974585			
Chave de segurança:	5TAP05GAT037P2N4			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
R PE HENRIQUE CARLOS FUSAO, 00305
SAO VICENTE DE PAULO
12120-000 TREMEMBE SP

Código
246/001134760

Vencimento
15/09/2025

Valor
101,54

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



101,54

Valor total
101,54



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 101,54

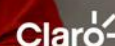
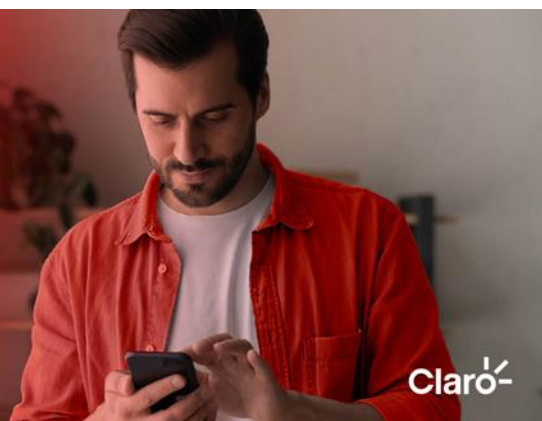
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 101,54

Total Internet 101,54

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão.

Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246243525375887, 246233497120031,
246233495177504, 246233493271838,
246233493271374

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011347601	Agosto/2025	15/09/2025	101,54

84690000001-5 01540162202-0 50915246000-2 00346187178-6



Pague com
Pix
[Clique Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
R PE HENRIQUE CARLOS FUSAO, 00305 SAO VICENTE DE PAULO
TREMEMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134760 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028004 Emissão: 27/08/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,85 76,93
76,93

ICMS Base de Cálculo: 76,93 Aliquota: 18,00% Valor: 13,85

VALOR DA NOTA FISCAL:

76,93

Reservado ao Fisco

C455.8AD7.76FD.5E91.CB8C.4C7F.320E.A253

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,85 - FUST TOTAL 0,61 - FUNTTTEL TOTAL 0,30

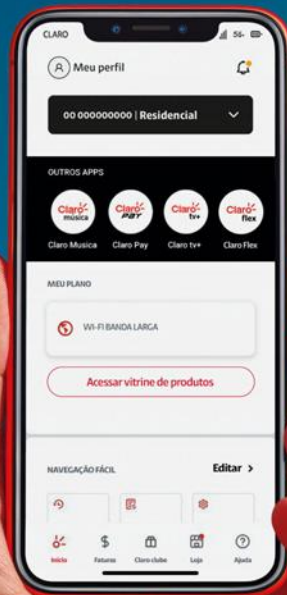
A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7,49 / -SKEELO:R\$ 17,12

O app
Minha Claro
tá na sua
facilidade com
apenas um clique.

O Minha Claro residencial
agora é Minha Claro.

Agora o app conta
com as funcionalidades
do Minha Claro residencial.



MinhaClaro



Resgate de benefícios e
descontos do Claro clube



Segunda via da fatura
(Pix ou código de barras)



Informações de
visitas técnicas



Consulta de sinal



Informações do seu plano



BAIXE O APP



Saiba mais em claro.com.br
Imagem gerada por Inteligência Artificial.

Claro



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3		
Representação numérica do código de barras:	846900000015	015401622020	509152460002 003461871786
Empresa:	CLARO SA		
Valor:	101,54		
Identificação da operação:	R PE HENR CAR FUSAO, 305		
Data de débito:	10/09/2025		
Data/hora da operação:	10/09/2025		
Código da operação:	98002724		
Chave de segurança:	FRC7M83F4HRJ33EV		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
R QUIRIRIM, 00110
PQ DAS FONTES
12120-212 TREMEMBE SP

Código
246/001134735

Vencimento
15/09/2025

Valor
101,54

CPF/CNPJ
32.839.901/0001-68

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

Internet

101,54

Valor total
101,54



Mensalidade Claro net virtua

01/08/25 A 31/08/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 101,54

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 101,54

Total Internet 101,54

Utilize o validador de boleto da Claro

Verifique, de forma simples e rápida, a autenticidade de sua fatura da Claro.

Acesse: claro.com.br/seguranca



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão.

Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
246243525376190, 246233493278593,
246233493152574, 246233493151766,
246233493144167

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	NET SERVICOS 2460011347350	Agosto/2025	15/09/2025	101,54

84680000001-6 01540162202-0 50915246000-2 00346187169-5



Pague
com
Pix
[Clique
Aqui](#)





Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
R QUIRIRIM, 00110 PQ DAS FONTES
TREMÊMBE SP
CPF/CNPJ 32.839.901/0001-68

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 246/001134735 Mês: Agosto/2025
Número: 0218028002 Emissão: 27/08/2025
I.E: ISENTA Vencimento: 15/09/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/08/25 A 31/08/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,85 76,93
76,93

VALOR DA NOTA FISCAL:

76,93

ICMS Base de Cálculo: 76,93 Aliquota: 18,00% Valor: 13,85

Reservado ao Fisco

9149.83C8.2A36.1EA8.53F2.548D.D6FA.0BE2

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \\\Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Regime Especial n. 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,85 - FUST TOTAL 0,61 - FUNTTTEL TOTAL 0,30

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R\$ 7,49 / -SKEELO:R\$ 17,12

Claro⁺empresas

Hub\$
contabilidade

CONTABILIDADE DE
FORMA SIMPLES E
EFICAZ COM ATÉ

35% OFF

*Benefício válido exclusivamente através
da landing page da parceria



Claro⁺clube



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3			
Representação numérica do código de barras:	846800000016	015401622020	509152460002	003461871695
Empresa:	CLARO SA			
Valor:	101,54			
Identificação da operação:	R QUIRIRIM, 00110			
Data de débito:	10/09/2025			
Data/hora da operação:	10/09/2025			
Código da operação:	98033166			
Chave de segurança:	KZFPSQ5AARGZWSY2			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº TAUF070486021

Fechado
ACTAU-180172

Empresa: 19466129 GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Usuário: 13900642 RENAN NICOLI SAMPAIO

Veículo:	SYC0G64 Hb20s Comfort Plus	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	FX - Intermediário Sedan Automático	Danos a Terceiros:	1000,00
Grupo Utilizado:	FW - Intermediário Aut. Fast		
Grupo Cobrado:	FX - Intermediário Sedan Automático		
Saída / Vigência Seguro:	19/07/2025 15:02 Agencia Centro Taubate	Km:	42.184
Retorno / Vigência Seguro:	18/08/2025 15:02 Agencia Centro Taubate	Km:	44.224
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	2.040
		Tanque:	8/8
		Tanque:	8/8

Tarifa: 130885 - Aluguel Mensal -Com 2000 Km/Mês Ampliada - Aluguel Mensal - com 2000 km/mês - Ampliada
Km: R\$ 1,50 por KM excedente
Franquia: 68 km/dia

Reserva: PC99O9J55AA
Forma de Pagamento: À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	198,90	54,00	107,41	91,49	30,00	2744,70
Seguro de terceiros RCFA	5,95			5,95	30,00	178,50
Neutraliza - Compensação de Carbono	0,66			0,66	30,00	19,80
Tag de Pagamento - Diárias					4,00	0,00
Tag de Pagamento - Utilizações					26,00	159,62
Taxa de Aluguel 12%						372,31
TOTAL GERAL						3474,93
FATURADO PARA EMPRESA						3474,93
SALDO DEVIDO						3474,93

Observações: * Contrato dispensa autorização ou voucher.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às **Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro**, registradas no Cartório do 2º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Belo Horizonte/MG sob o n.º 1411775 e <https://www.localiza.com/contrato-de-aluguel>, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
[localiza.com](https://www.localiza.com)



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



Nº: ACTAU - 180172

DATA DE EMISSÃO:18/08/2025

DESCRICAÇÃO		VALOR
ALUGUEL CONFORME CONTRATO	TAUF070486021	R\$ 3.296,43
VALOR DO SEGURO		R\$ 178,50
VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
02/09/2025	A PRAZO	R\$ 3.474,93
OBSERVAÇÕES Não contribuinte de ISS s/locação cfe. LC n. 116/03 Sacador: Aceite:		



Valor da fatura
R\$ 3.474,93



Data de Vencimento
02/09/2025

Descrição

Fatura 180172

Beneficiário

LOCALIZA RENT A CAR S/A
Av. Bernardo de Vasconcelos, 377 -
Cachoeirinha - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 16.670.085/0001-55

Agência / Código do beneficiário

2938 / 57004-7

Olá, **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE !**

Agora você pode realizar o pagamento de forma prática e rápida com o Pix.
Fácil, né?

Leia o QR Code ou copie e cole o código abaixo no aplicativo do seu banco
para realizar o pagamento.

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qr/v2/49742028-
28ee-4833-b75a-87319d8ed0815204000053039865802BR5922LOCALIZA
RENT A CAR SA6014BELO HORIZONTE62070503***6304EB98



Precisa de ajuda?

Caso você não consiga efetuar o pagamento, entrem em contato com o nosso
time de atendimento que está sempre disponível para te ajudar com sua
compra.



Atenção!

Ao efetuar o pagamento, verifique se as informações de beneficiário e CNPJ mostradas em seu aplicativo do banco
conferem com as informadas no momento da compra.



Banco Itaú S.A.

341-9

34191.09032 26058.612933 85700.470009 3 11920000347493

Local de pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou lotérica.				02/09/2025	
Beneficiário		CNPJ/CPF do beneficiário		Agência/Conta cedente	
LOCALIZA RENT A CAR S/A		16.670.085/0001-55		2938 / 57004-7	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Nosso número.	
18/08/2025	EPR0003AC329	DM	N	109032605861	
Uso do banco	Carteira	Espécie moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 3.474,93
Após o vencimento, sujeito a juros de 2% ao mês e multa de 5%					(-) Desconto / Abatimento
					R\$ 0,00
					(=) Valor cobrado
					R\$ 3.474,93
Pagador					
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CPF/CNPJ: 32839901000168 - AV PRESIDENTE VARGAS, 2121 , SALA 2303					
Sacador/Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09032 26058.612933 85700.470009 3 11920000347493
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LOCALIZA RENT A CAR SA
Nome/Razão Social:	LOCALIZA RENT A CAR SA
CPF/CNPJ:	16.670.085/0001-55
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	02/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/09/2025
Valor Nominal do Boleto:	3.474,93
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.474,93
Valor Pago (R\$):	3.474,93

Data/hora da operação:	02/09/2025 13:26:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 52024627407 Chave de segurança: PXRRWESTQHU8RSSS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE COMERCIO DE COMBUSTIVEIS FJP LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 1.937,90	NF-e Nº: 000.005.383 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		

COMERCIO DE COMBUSTIVEIS FJP LTDA  R INOCENCIO LAZARIM, 31 CENTRO TREMEMBE SP CEP: 12120000 TELEFONE: 1236335311		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.383 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0805 9715 7000 0142 5500 1000 0053 8310 0016 0842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO NFE EMITIDA ATRAVES DE CFE EMITIDO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252473508798 - 27/08/2025 15:06:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 695001487113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.971.570/0001-42	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			CNPJ/CPF 32.839.901/0002-49	DATA DA EMISSÃO 27/08/2025
ENDEREÇO AV. DOS IPES, 442 SL 01	BAIRRO/DISTRITO DA AGUA QUENTE		CEP 12122-490	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TREMEMBE	FONE/FAX (16) 3514-2082	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.937,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 622,72		VALOR TOTAL DA NOTA 1.937,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	L	131,4960	3,890	511,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,23
1	GASOLINA C COMUM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 248,802 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R\$ 365,77	27101259	0 61	5929	L	248,8020	5,733	1.426,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,49

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

RM 0 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS

Documentos Fiscais:N:473544, N:463125, N:482296 Placa:SYC-0G64 KM:0, N:468423 Placa:SYC-0G64 KM:0, N:457674 Placa:SYC-0G64 KM:0, N:486791

Placa:SYC-0G64 KM:42703, N:464469 Placa:SYC-0G64 KM:0, N:487367 Placa:SYC-0G64 KM:42601, N:485610 Placa:SYC-0G64 KM:41611

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Co nvenio(s) ICMS 15/2023 Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2023 R\$ 365,77 Sequencia:16084 Terminal:CARTOES Op:ALINEANE C:1156 E:1262 Nome Fantasia: GRUPO FUTURO BASE DE ICMS ST 511,52 VALOR DE ICMS ST 92,07 Trib aprox R\$: 211,87 Federal, 410,85 Estadual e 0,00 Municipal	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

28/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508271817886623593da

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/08/2025 às 16:06:14

Valor Original: R\$ 1.937,90 **Valor Atualizado:** R\$ 1.937,90 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF5383 COMBUSTIVEL

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: COMERCIO DE COMBUSTIVEIS FJP LTDA

CNPJ: 05.971.570/0001-42

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 05971570000142

Código da operação: 51736885865

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

DATA	NOME DO FUNCIONÁRIO	HORA SAÍDA	HORA CHEGADA	DESTINO	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA	ABASTECIMENTO	AVALIAÇÃO (NECESSITA REVISÃO)
29/08/2025	GABRIEL	09:08	09:30	CENTRO DE SAÚDE	43.355	43.364	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
29/08/2025	GABRIEL	15:43	16:49	PA/CENTRO DE SAÚDE/ MERCADO	43.364	43.375	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
01/09/2025	GABRIEL	09:23	11:30	PA/CENTRO SAÚDE/ MERCADO/	43.375	43.393	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
01/09/2025	GABRIEL	11:45	12:03	REUNIÃO	43.393	43.402	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
01/09/2025	GABRIEL	14:25	15:24	UNIDADES/PA/PAPELARIA	43.402	43.414	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
02/09/2025	GABRIEL	09:00	10:15	CENTRO DE SAÚDE	43.414	43.427	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
02/09/2025	GABRIEL	10:15	11:00	PAPELARIA/MERCADO	43.427	43.436	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
02/09/2025	GABRIEL	12:00	13:10	CENTRO DE SAÚDE	43.436	43.445	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
02/09/2025	GABRIEL	13:45	16:38	REUNIÃO/PA/ CENTRO DE SAÚDE	43.445	43.474	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
03/09/2025	GABRIEL	09:00	12:20	UNIDADES	43.474	43.512	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
03/09/2025	GABRIEL	13:30	14:51	ESF 1 E 3/ CENTRO SAÚDE/ REUNIÃO	43.512	43.535	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
03/09/2025	GABRIEL	16:40	17:30	REUNIÃO/CENTRO DE SAÚDE	43.535	43.544	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
04/09/2025	GABRIEL	09:02	09:50	TAUBATÉ	43.544	43.558	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
04/09/2025	GABRIEL	10:20	11:01	ESF 1 / PAPELARIA	43.558	43.567	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
04/09/2025	GABRIEL	15:00	15:58	CENTRO DE SAÚDE	43.567	43.588	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
05/09/2025	GABRIEL	09:00	15:30	UNIDADES / CENTRO DE SAÚDE	43.588	43.638	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
08/09/2025	GABRIEL	13:30	14:05	CENTRO DE SAÚDE	43.676	43.676	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
08/09/2025	GABRIEL	14:10	14:47	PAPELARIA/ CENTRO SAÚDE/ PA	43.676	43.686	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
08/09/2025	GABRIEL	15:00	16:24	UNIDADES	43.723	43.723	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
09/09/2025	GABRIEL	13:00	14:22	MERCADO/ESF5/PA	43.723	43.755	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
09/09/2025	GABRIEL	14:30	15:49	ESF2/CENTRO DE SAÚDE	43.755	43.786	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
10/09/2025	GABRIEL	08:43	09:40	ESF2/PAPELARIA	43.786	43.820	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
10/09/2025	GABRIEL	10:00	10:52	PRONTO ATENDIMENTO	43.820	43.829	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
10/09/2025	GABRIEL	11:00	11:50	ESF5	43.829	43.838	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
10/09/2025	GABRIEL	14:00	14:27	REUNIÃO	43.838	43.847	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
10/09/2025	GABRIEL	14:50	15:27	REUNIÃO/CENTRO DE SAÚDE	43.847	43.856	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
10/09/2025	GABRIEL	16:40	17:09	REUNIÃO	43.856	43.863	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
11/09/2025	GABRIEL	09:00	11:50	CENTRO DE SAÚDE	43.863	43.878	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
11/09/2025	GABRIEL	13:30	16:40	UNIDADES/CENTRO SAÚDE/PA	43.878	43.924	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
12/09/2025	GABRIEL	09:30	10:42	TAUBATÉ	43.924	43.937	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐
12/09/2025	GABRIEL	15:30	17:03	ESF5/PA/TAUBATÉ	43.937	43.984	Gabriel	SIM ☐ NÃO ☐	SIM ☐ NÃO ☐

[illegible]

Recebemos de COMERCIAL NOGAROTTO LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do receptor	Nro.: 000.040.085 Serie: 1

 COMERCIAL NOGAROTTO LTDA RUA 7 DE SETEMBRO, 451 ., CENTRO, TREMEMBE - SP CEP: 12120017 (12) 3674-2011		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saida Nro. Nota: 000.040.085 Serie:1 Folha:1 de 3	 Chave de Acesso 3525 0801 0084 5100 0138 5500 1000 0400 8511 4477 9013 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Natureza de Operacao VENDA		Protocolo de autorizacao de uso 135252322821350 15/08/2025 09:45:46	
Inscricao Estadual 695.012.832.118	Inscricao Estadual do Subst. Tributario		CNPJ 01.008.451/0001-38

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		CNPJ/CPF 32.839.901/0002-49	Data da Emissao 15/08/2025
Endereco 7 DE SETEMBRO, 473 -SALA 08 E 09, 473	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 12120017	Data de Saida / Entrada
Municipio TREMEMBE	Fone/Fax	UF SP	Inscricao Estadual
			Hora de Saida 00:00

FATURA/DUPLICATA		
25/08/2025	001	1.455,90

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	478,51	0,00	0,00	1.455,90
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.455,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razao Social		Frete por Conta 1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB)		Codigo ANTT	Placa
Endereco		Municipio		UF	CPF/CNPJ
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS ADICIONAIS	
Informacoes Complementares Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 38750301, 38856401, 38916901, 38969901, 38970401, 38999401, 39047601 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco

COMERCIAL NOGAROTTO LTDA

RUA 7 DE SETEMBRO, 451 ., CENTRO, TREMEMBE -
SP CEP: 12120017

(12) 3674-2011

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada

1 - Saida

Nro. Nota:

Serie:1 Folha:2 de 3



Chave de Acesso

3525 0801 0084 5100 0138 5500 1000 0400 8511 4477 9013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao
VENDA

Inscricao Estadual
695.012.832.118

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

Protocolo de autorizacao de uso

135252322821350

15/08/2025 09:45:46

CNPJ

01.008.451/0001-38

DADOS DO PRODUTO/SERVICO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
281801	CADERNO UNIV CD TILIBRA 1X1 80FL COLEG. SOHO Informacoes Adicionais: CEST: 19.021.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 18,78 (31,45 %) Fonte:IBPT	48202000	0500	5405	UN	3	19,90	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19463	PLASTIFICACAO DIVERSO A4 FL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 8,49 (31,45 %) Fonte:IBPT	01012900	0102	5102	UNID	6	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574301	PINCEL MARCA TEXTO MASTERPRINT AM PASTEL MP 612 Informacoes Adicionais: CEST: 19.028.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,68 (35,80 %) Fonte:IBPT	96082000	0500	5405	PC	1	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19463	PLASTIFICACAO DIVERSO A4 FL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 16,98 (31,45 %) Fonte:IBPT	01012900	0102	5102	UNID	12	4,50	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207501	CESTA MULTIUSO PLASTUSIL ORGANIZ. EMPILHAVEL Informacoes Adicionais: CEST: 10.014.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 14,94 (37,55 %) Fonte:IBPT	39249000	0102	5102	UN	2	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27897027203272	PASTA PLAST. C/ELASTICO ACP 55MM 1025 AZ Informacoes Adicionais: CEST: 19.005.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,59 (37,55 %) Fonte:IBPT	42021210	0102	5102	UN	1	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891173023001-E	PAPEL SULF. BCO CHAMEX A4 75GR OFFICE C/500FLS CX/10 Informacoes Adicionais: CEST: 19.031.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 197,47 (33,48 %) Fonte:IBPT Nro. de controle da FCI: 5D483B7D-140C-4C01-97EC-4E0F020A4EEC	48025610	5500	5405	CX	2	294,90	0,00	589,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68907	CADERNO ESP. UNIV CD JANDAIA 1X1 80F SWEETNESS Informacoes Adicionais: CEST: 19.021.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 12,17 (31,45 %) Fonte:IBPT	48202000	0102	5102	UN	3	12,90	0,00	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574301	PINCEL MARCA TEXTO MASTERPRINT AM PASTEL MP 612 Informacoes Adicionais: CEST: 19.028.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,68 (35,80 %) Fonte:IBPT	96082000	0500	5405	PC	1	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4269402	FITA CREPE TEK BOND 24X50M Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,42 (32,05 %) Fonte:IBPT	48114110	0102	5102	UN	2	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3836202	REGISTRADOR AZ DAC OF LOMBO ESTREITO AZ REF.2002 Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 13,75 (34,55 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	2	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574701	PINCEL MARCA TEXTO MASTERPRINT LILAS PASTEL MP 612 Informacoes Adicionais: CEST: 19.028.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,68 (35,80 %) Fonte:IBPT	96082000	0500	5405	UN	1	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4026202	PEN DRIVE MULTILASER 8GB 2EM1 C/ADAP. MC161 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 36,88 (27,95 %) Fonte:IBPT	85235190	0102	5102	UN	6	21,99	0,00	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574701	PINCEL MARCA TEXTO MASTERPRINT LILAS PASTEL MP 612 Informacoes Adicionais: CEST: 19.028.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,68 (35,80 %) Fonte:IBPT	96082000	0500	5405	UN	1	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27897027203272	PASTA PLAST. C/ELASTICO ACP 55MM 1025 AZ Informacoes Adicionais: CEST: 19.005.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 15,55 (37,55 %) Fonte:IBPT	42021210	0102	5102	UN	6	6,90	0,00	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
574501	PINCEL MARCA TEXTO MASTERPRINT AZ PASTEL MP 612 Informacoes Adicionais: CEST: 19.028.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,68 (35,80 %) Fonte:IBPT	96082000	0500	5405	UN	1	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359701	PINCEL MARCA TEXTO MASTERPRINT AM MP 612 Informacoes Adicionais: CEST: 19.028.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,68 (35,80 %) Fonte:IBPT	96082000	0500	5405	PC	1	1,90	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares

Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 38750301, 38856401, 38916901, 38969901, 38970401, 38999401, 39047601 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

COMERCIAL NOGAROTTO LTDA

RUA 7 DE SETEMBRO, 451 ., CENTRO, TREMEMBE -
SP CEP: 12120017

(12) 3674-2011

DANFF

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saida

Nro. Nota:
000.040.085

Serie1 Folha: 3 de 3



Chave de Acesso

3525 0801 0084 5100 0138 5500 1000 0400 8511 4477 9013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao
VENDA

Inscricao Estadual
695.012.832.118

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

Protocolo de autorizacao de uso

135252322821350

15/08/2025 09:45:46

CNPJ

01.008.451/0001-38

DADOS DO PRODUTO/SERVICO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7891360493402	LAPIS PTO FABER N 2 GRIP 2001BPRN Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,64 (31,45 %) Fonte:IBPT	96091000	0102	5102	UN	4	2,10	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891360300175	CORRETIVO LIQ. FABER 18ML Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,50 (32,62 %) Fonte:IBPT	38249929	0102	5102	UN	2	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110802	APONTADOR C/DEP. LEONORA BLOCO PASTEL 73001 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 1,05 (37,55 %) Fonte:IBPT	82141000	0102	5102	UN	2	1,40	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4491902	APONTADOR SIMPLES LEONORA METALICO 4209 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 1,27 (37,55 %) Fonte:IBPT	82141000	0102	5102	UN	2	1,69	0,00	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896342902217	BORRACHA MERCUR BCA 040 RECORD Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 1,25 (31,45 %) Fonte:IBPT Nro. de controle da FCI: C67DE342-D3EA-4E74-A1BC-054288A71303	40169200	5102	5102	PC	4	0,99	0,00	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91211	CORRETIVO FITA JOCAR 5MMX6M 91211 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 6,78 (32,62 %) Fonte:IBPT	38249929	0102	5102	UN	4	5,20	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891360491415	LAPIS PTO FABER N 2 MAX 1210AZ/B C/B Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,81 (31,45 %) Fonte:IBPT	96091000	0102	5102	PECA	6	1,49	0,00	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40151755	COLA BASTAO PRITT 20GR Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 20,00 (31,45 %) Fonte:IBPT	35061090	0102	5102	UN	4	15,90	0,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08714	CANETA ESF. FINA BIC FINE PLUS AZ Informacoes Adicionais: CEST: 19.027.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,40 (37,75 %) Fonte:IBPT	96081000	0500	5405	UN	6	1,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3981102	CANETA ESF. FINA BIC CRISTAL ULTRA AZ FINE Informacoes Adicionais: CEST: 19.027.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,49 (37,75 %) Fonte:IBPT	96081000	0500	5405	UN	3	2,20	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330179127	CANETA ESF. MED BIC CRISTAL 1,6 BOLD PT Informacoes Adicionais: CEST: 19.027.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,26 (37,75 %) Fonte:IBPT	96081000	0500	5405	PECA	2	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
952001	FITA ACRILICA TEK BOND DUPLA FACE 19X2 800G Informacoes Adicionais: CEST: 28.063.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 8,08 (31,45 %) Fonte:IBPT	35061090	0102	5102	UN	1	25,70	0,00	25,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
291201	CADERNO UNIV CD TILIBRA 1X1 80F COLEG LUNIX Informacoes Adicionais: CEST: 19.021.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 21,54 (31,45 %) Fonte:IBPT	48202000	0500	5405	UN	5	13,70	0,00	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4289302	PAPEL SULF. BCO CHAMEQUINHO A4 180GR PCT C/50FL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,71 (32,05 %) Fonte:IBPT	48025810	5102	5102	PCT	1	14,70	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119103933	PAPEL PHOTO MASTERPRINT A4 135GR PCT50 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 5,74 (32,05 %) Fonte:IBPT	48115129	0102	5102	PCT	1	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4289302	PAPEL SULF. BCO CHAMEQUINHO A4 180GR PCT C/50FL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,71 (32,05 %) Fonte:IBPT	48025810	5102	5102	PCT	1	14,70	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
713101	ENV. SACO PLAST. DIVERSO 0.15 A4 4FUROS CX400 Informacoes Adicionais: CEST: 28.057.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 39,18 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232110	0500	5405	CAIXA	1	112,90	0,00	112,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 38750301, 38856401, 38916901, 38969901, 38970401, 38999401, 39047601 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI

Reservado ao Fisco

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 25/08/2025	
Beneficiário COMERCIAL NOGAROTTO LTDA				CNPJ/CPF 01008451000138		
Data do Documento 15/08/2025		Nº do Documento 40.085	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 15/08/2025	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,80.					Agência / Código do Beneficiário 0710.87.00845	
					Nosso Número / Cód. do Documento 25/101349-6	
					(=) Valor do Documento R\$1.455,90	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32839901000249 TREMEMBE SP 12120017 RUA SETE DE SETEMBRO,473 SALA 8 E 9 -						
Beneficiário Final - Código de Baixa						

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

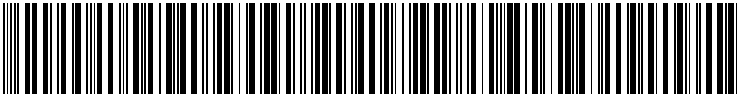


748-X

74891.12511 01349.607109 87008.451061 1 11840000145590

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 25/08/2025	
Beneficiário COMERCIAL NOGAROTTO LTDA				CNPJ/CPF 01008451000138		
Data do Documento 15/08/2025		Nº do Documento 40.085	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 15/08/2025	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,80.					Agência / Código do Beneficiário 0710.87.00845	
					Nosso Número 25/101349-6	
					(=) Valor do Documento R\$1.455,90	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32839901000249 TREMEMBE SP 12120017 RUA SETE DE SETEMBRO,473 SALA 8 E 9 -						
Beneficiário Final - Código de Baixa						

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	74891.12511 01349.607109 87008.451061 1 11840000145590
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL NOGAROTTO LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL NOGAROTTO LTDA
CPF/CNPJ:	01.008.451/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	25/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	18/08/2025

Valor Nominal do Boleto:	1.455,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.455,90
Valor Pago (R\$):	1.455,90

Data/hora da operação:	18/08/2025 11:34:48
------------------------	---------------------

Código da operação:	51318239397
Chave de segurança:	0SZ581KSU1K3NGCX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Nota Nº - Série
0000000866 - E

Autenticidade
320L-6TOM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 25/08/2025 13:16:27
Competência: 08/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: J. A DOS SANTOS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES ME
Nome Fantasia: J. A DOS SANTOS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES
CNPJ/CPF: 23.245.314/0001-50 IM: 6999815 IE: TELEFONE:(12)3621-9764
Endereço: AVENIDA PREFEITO MOACYR FREIRE ,770 - GRANJA DANIEL
CEP: 12060-801 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: renata@contabilidadefrancis.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 AVENIDA DOS IPES ,442 ,SALA 01 - DA AGUA QUENTE
CEP: 12122-490 Cidade: TREMEMBE UF: SP Pais:
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Manutenção 04 toner Hp Ce255x limpeza e carga R\$400,00
Total R\$400,00

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
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de comp [...]
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	400,00	2,4025	9,61	400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 400,00					

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					14/09/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA CPF/CNPJ: 023.245.314/0001-50					03154/18145-5
AV PREFEITO MOACYR FREIRE, 770 - - GRANJA DANIEL					
12060-801 - TAUBATE - SP					
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
25/08/2025	Nfe sv0866	DM	N	25/08/2025	09/52/370000004-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			400,00
Pagador: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CNPJ/CPF: 032.839.901/0002-49					
7 DE SETEMBRO 473 SALA 08/09 - CENTRO					
12120-017 - TREMEMBE - SP					
Beneficiário final: Não informado					
Recibo do Pagador					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					14/09/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA CPF/CNPJ: 023.245.314/0001-50					03154/18145-5
AV PREFEITO MOACYR FREIRE - 770 - - GRANJA DANIEL					
12060-801 - TAUBATE - SP					
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
25/08/2025	Nfe sv0866	DM	N	25/08/2025	09/52/370000004-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			400,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *					(-) Outras Deduções
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,40					(+) Mora/Multa
APOS 14.09.2025 MULTA12,00					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CNPJ/CPF: 032.839.901/0002-49					
7 DE SETEMBRO 473 SALA 08/09 - CENTRO					
12120-017 - TREMEMBE - SP					
Beneficiário final: Não informado					
Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	23793.15407 95237.000005 04001.814500 2 12040000040000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA
Nome/Razão Social:	IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA
CPF/CNPJ:	23.245.314/0001-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IMPRIMA CARTUCHOS E INFORMATICA
CPF/CNPJ:	23.245.314/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	14/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/09/2025
Valor Nominal do Boleto:	400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$):	400,00
Valor Pago (R\$):	400,00

Data/hora da operação:	05/09/2025 13:50:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	52182392358
Chave de segurança:	4CHYYFPFNJLK25NN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE



**SERVIÇOS
EXECUÇÃO**

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS E ACOMPANHAMENTO TÉCNICO

GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE

Referência: Competência AGOSTO/2025

APRESENTAÇÃO

A Renan Nicoli Sampaio Consultoria mantém sua atuação como parceira técnica especializada na organização e monitoramento da prestação de contas do GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, sempre pautada no compromisso com a transparência, a legalidade, a eficiência administrativa e a responsabilidade fiscal em cada etapa de execução dos projetos sob sua gestão.

Mais do que uma obrigação normativa, a prestação de contas é um mecanismo de controle social e gestão responsável, possibilitando comprovar a adequada utilização dos recursos públicos e privados, mensurar os resultados alcançados e avaliar o desempenho institucional.

A consultoria segue os princípios previstos no Art. 70 da Constituição Federal, que estabelece a fiscalização contábil, financeira, orçamentária, operacional e patrimonial das entidades que administram recursos públicos. Assim, garantimos conformidade legal, adoção de boas práticas de governança e compromisso com a ética na gestão do Terceiro Setor.

I. METODOLOGIA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

A metodologia utilizada é de caráter técnico-analítico, com foco na rastreabilidade documental, análise crítica das informações e comprovação das ações executadas. Entre os instrumentos utilizados, destacam-se:

- Relatórios descritivos e avaliativos das atividades;
- Evidências materiais e digitais (fotos, vídeos, publicações, registros de mídia);
- Listas de presença, declarações e depoimentos de participantes;
- Indicadores e pesquisas de desempenho;

- Materiais de divulgação (folders, cartazes, certificados etc.);
- Registros financeiros, contratuais e de aquisições;
- Verificação da conformidade jurídica, contábil e fiscal;
- Monitoramento do cumprimento das metas pactuadas no plano de trabalho.

Esse processo assegura não apenas a correta aplicação dos recursos, mas também apoia a tomada de decisão estratégica por parte da gestão.

II. ESTRUTURA TÉCNICA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

O formato adotado atende às diretrizes do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (TCE-SP), conforme a Instrução 01/2020 e a Resolução 23/2022.

Documentação Financeira e Contábil

- Capa das despesas;
- Sumário executivo;
- Certidões negativas (municipais, estaduais e federais);
- Extratos bancários correntes e de investimentos;
- Conciliações bancárias;
- RP10 mensal e plano de contas;
- Planilha consolidada de despesas por projeto;
- Fluxo de caixa e demonstrativo de resultados.

Documentação de Recursos Humanos

- Folhas de pagamento;
- Guias de encargos e comprovantes de recolhimento;
- Holerites e recibos;
- Registro de admissões, desligamentos e férias;
- Controle de jornada e atividades.

Documentação Fiscal e Operacional

- Notas fiscais e respectivos comprovantes;
- Contratos de serviços;
- Recolhimentos fiscais (INSS, FGTS, IRRF etc.);
- Relatórios de metas e execução;
- Relatórios de atividades administrativas e técnicas.

III. PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Além dos relatórios mensais, é de responsabilidade da consultoria consolidar a Prestação de Contas Anual, abrangendo o período de 1º de janeiro a 31 de dezembro, com entrega obrigatória até 30 de junho do ano subsequente.

Esse relatório reúne todos os registros do ano, indicadores de impacto e documentos comprobatórios, fortalecendo a transparência pública e a credibilidade institucional.

IV. TRANSPARÊNCIA, GOVERNANÇA E CREDIBILIDADE

A prestação de contas é tratada como ferramenta estratégica de governança, contribuindo para a legitimidade do GRUPO FUTURO.

Todas as práticas seguem os princípios de eficiência, economicidade, publicidade, ética e legalidade, alinhadas às melhores práticas de gestão no Terceiro Setor.

Nosso objetivo é transformar a prestação de contas em uma prática de gestão integrada, e não apenas em um cumprimento burocrático, promovendo aprendizado organizacional, fortalecimento institucional e confiança social.

V. ACOMPANHAMENTO TÉCNICO – JULHO/2025

Reunião Intersectorial – Filial Tremembé

Na primeira semana de SETEMBRO, foi realizada a reunião de alinhamento intersectorial com os setores de Gestão, Financeiro, Recursos Humanos e Planejamento. O encontro buscou:

- Revisar as ações executadas em agosto;
- Atualizar responsabilidades setoriais para o fechamento do relatório;
- Mapear pendências documentais e definir soluções;
- Planejar a entrega da prestação de contas dentro do prazo.

Pontos de Atenção

Durante o encontro, foram identificados os seguintes aspectos críticos:

- Persistência de atrasos no envio de notas fiscais, prejudicando a agilidade do processo;
- Necessidade de maior integração entre RH e Financeiro para o controle de admissões e desligamentos;
- Falta de registro de algumas capacitações realizadas, impactando a comprovação de metas.

Medidas de Ajuste

- Correções aplicadas nas inconsistências encontradas no relatório de julho;
- Reforço das orientações para envio tempestivo de documentos de fornecedores;
- Inclusão de planilha de controle para registrar treinamentos, oficinas e capacitações;
- Adoção de cronograma semanal de conferência documental para evitar acúmulo próximo ao prazo final.

Integração com a Contabilidade

Reunião paralela com a equipe contábil enfatizou:

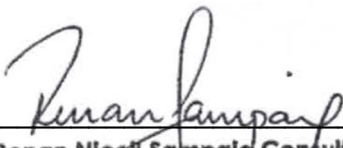
- Ajuste do RP06 e conferência de lançamentos;
- Regularização de pequenas pendências fiscais;
- Alinhamento entre relatórios financeiros e extratos bancários para garantir conciliação total.

VI. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A prestação de contas referente ao mês de agosto de 2025 foi consolidada de forma técnica e transparente, atendendo aos prazos e às exigências legais.

Reafirmamos o compromisso da consultoria em fortalecer a governança, promover a regularidade documental e contribuir para o contínuo aperfeiçoamento da gestão pública em saúde, valorizando o papel desempenhado pelo GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE.

Tremembé, 08 de SETEMBRO de 2025.


Renan Nicolli Sampaio Consultoria
32.839.901/0001-68
CRA-SP 153.487
Renan Nicolli Sampaio
Administrador Resp. Técnico
CRA-SP Nº 153.487

Ins.Municipal: 46812 CNPJ: 35.156.794/0001-61 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº92 - série A
02/09/2025	02/09/2025	Emitida	2025/12859509	

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
	Endereço:	R 7 DE SETEMBRO, Nro 473 - SALA 08 E 09 - Centro
	CEP/Cidade/UF:	12120-017 - TREMEMBÉ - SP
	Email:	contabilidade@grupofuturo.org.br
	CNPJ:	32.839.901/0002-49
	Inscrição Estadual:	
	Local da prestação do serviço:	CATANDUVA-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
17.02	1	* Elaboração de relatórios gerenciais para o desenvolvimento das atividades da entidade; * Planejamento para estruturação da prestação de contas, incluindo negociação, análise de orçamentos e avaliação financeira mensal; * Monitoramento de fluxo de caixa, gestão documental com arquivamento de documentos financeiros e identificação/mitigação de riscos; * Apoio técnico remoto, incluindo compilação de documentos e demais esclarecimentos relativos às prestações de contas mensais e/ou análise de apontamentos; * Análise/respostas relativas à demanda financeira/prestações de contas em processos tramitados no Tribunal de Contas do Estado; * Participação em reuniões internas com equipe da FILIAL TREMEMBÉ (planejamento, RH, financeiro) para conferência e apontamentos, com criação de novos fluxos, visando o aprimoramento prévio das prestações de contas antes de sua entrega, com o objetivo de se atender/corrigir aos apontamentos já realizados pela Comissão de Fiscalização; Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (TERMO ADITIVO 02). Competência: AGOSTO/2025.	14.000,00	14.000,00	0,00	2,2393%



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Estado de SAO PAULO

PC CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1 - CENTRO
C.E.P 15800-031, CATANDUVA(SP)
CNPJ 45.122.603/0001-02 - <http://www.catanduva.sp.gov.br/>



Local da incidência do ISS: CATANDUVA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	14.000,00
Base de Cálculo do ISS:	14.000,00
Valor do ISS:	313,50
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	14.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
17.02(1702000000) - DACTILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO,
Banco Safra - Agência 01000 - Conta 008936741 RENAN NICOLI SAMPAIO CONSULTOR CPF/CNPJ 35156794000161
Chave PIX CNPJ: 35.156.794/0001-61

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2025/18590	86 a 99999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação M6L1Z5.A2Q4T4.K1R4E8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D73C64FB0
Data e horário da impressão: 02/09/2025 - 14:08:38

03/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509021719d1977aed52a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2025 às 15:09:26

Valor Original: R\$ 14.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 14.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF92 RELAT CONTAB PREST CONT AGO25

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RENAN NICOLI SAMPAIO CONSULTORIA

CNPJ: 35.156.794/0001-61

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: 35156794000161

Código da operação: 52024668521

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 COSMORAMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMORAMA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

138

Código de Verificação de Autenticidade

F4TDVF3LP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/08/2025 às 16:53:57

Chave de Acesso

1AVR1P7T1GKWTQEPXT6IAZ2LAZMCA88L

Para certificação da autenticidade acesse

http://aplicativos.cosmorama.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

COSMORAMA-SP

COSMORAMA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

05/08/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

44.607.186/0001-17

1478

Emunah Assessoria e Consultoria LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

R Jeronimo Hipolito da Silva, 1128

Santo Antonio

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

15530658

Cosmorama-SP

atual@atualconsult.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

32.839.901/0002-49

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Logradouro

Complemento

Bairro

R 7 DE SETEMBRO, 473

SALA 08 E 09

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

12120-017

TREMEMBE - SP

contato@grupofuturo.org.br

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços referente ao controle dos contratos por projetos, estratégias, coordenação e execução das campanhas de saúde;	13.500,00	R\$ 13.500,00
		- elaboração do projeto "AGOSTO DOURADO", relativo à campanha de conscientização sobre a importância da amamentação, a ser realizada no decorrer do mês 08/2025;		
		- planejamento relativo à paramentação dos colaboradores e espaços físicos das unidades de saúde, incluindo a disponibilização de material informativo referente à campanha "AGOSTO DOURADO";		
		- produção de arte gráfica informativa para todos os materiais (projeto, panfletos, etiquetas, banners);		
		- comunicados internos aos colaboradores em grupos próprios sobre a campanha mensal, com orientações para divulgação à população;		
		- montagem de kits personalizados referente à campanha mensal;		
		- compilado e análise das pesquisas de satisfação iniciadas nas unidades de atenção primária para otimização das campanhas de saúde;		
		Competência: Mês 08/2025		
		Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP (Termo Aditivo 02)		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 17.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...			2,3763%	000017.0000001	7020400	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 320,80	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Depósito:
Banco Bradesco
Agência : 0017
Conta Corrente: 0003901-2
PIX: 45162054000191

RECEBI(EMOS) DE EMUNAH ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 138 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F4TDVF3LP.

Data

CPF/RG

Assinatura

_____/_____/_____

06/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250806121613c11b802c5

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/08/2025 às 09:31:44

Valor Original: R\$ 13.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 13.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF 138 AGOSTO DOURADO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: EMUNAH ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA

CNPJ: 44.607.186/0001-17

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 44607186000117

Código da operação: 50713628893

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 Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/						Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 1210	
Dados do Prestador de Serviço							
Dale Gestao Contabil Ltda Dale Consultores Associados Rua Aureliano Garcia de Oliveira,148 - Nova Ribeirânia CEP 14096-750 - Fone: (16)9287-4819 - Ribeirão Preto/ SP cibele@daleassociados.com.br Inscrição Municipal 9971501 - CPF/CNPJ 04.081.747/0001-72				Data de Geração da NFS-e 01/09/2025 17:23:37			
				Data de Competência 01/09/2025			
				Cód. de Autenticidade ED2694703			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo				Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 32.839.901/0002-49				IM :			
Razão Social : GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE							
Endereço : Avenida dos Ipês				Número : 442			
Complemento : SALA 01				Bairro : Parque Residencial Flor do Vale			
CEP : 12122-490				Cidade/UF : Tremembé/ SP			
Telefone :				E-mail : contabilidade@grupofuturo.org.br			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal			Razão Social		
Descrição dos Serviços							
Prestacao de servicos contabeis no mes de AGOSTO/2025 referente ao municipio de Tremembé Registro/Contratacao de funcionarios Gerenciamento e cadastro Emissao de Folha de pagamento e guias de impostos Fechamento Contabil mensal Validacao contabil das prestacoes de contas mensais Contador Responsável (Escritório Grupo Futuro Gestão de Saude -(FILIAL TREMEMBE) Marcio Dale CT CRC; 1SP209300/O-7 Ref. Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saude e Município de Tremembé SP (TERMO ADITIVO 02)							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 17190199 - Contabilidade. -				Alíquota 0,00	Item da LC116/2003 1719	Cód. NBS	Cód. CNAE 6920601
VI. Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.500,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

03/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509021721505e4a8ab82
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2025 às 15:09:38
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: NF1210 SERV CONTAB AGO25

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DALE GESTAO CONTABIL LTDA
CNPJ: 04.081.747/0001-72
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 04081747000172

Código da operação: 52024680337

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 Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 2696				
Dados do Prestador de Serviço							
 Certiponto - Registro Virtual de Ponto Certificado Ltda Avenida Anhanguera,484 SALA 1 - Alto da Boa Vista CEP 14025-480 - Fone: (01)99105-7092 - Ribeirão Preto/ SP dlegal@cdmcontabilidade.com.br Inscrição Municipal 20012220 -CPF/CNPJ 17.989.186/0001-56		Data de Geração da NFS-e 02/09/2025 14:38:19 Data de Competência 02/09/2025 Cód. de Autenticidade 486ACBAC9 Responsável pela Retenção					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 2733	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 02/09/2025				
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo					
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF :	32.839.901/0002-49	IM :					
Razão Social :	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE						
Endereço :	R 7 DE SETEMBRO	Número :	473				
Complemento :	SALA 08 E 09	Bairro :	CENTRO				
CEP :	12120-017	Cidade/UF :	Tremembé/ SP				
Telefone :	(16)3514-2082	E-mail :	contabilidade@grupofuturo.org.br				
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social					
Descrição dos Serviços							
Calendario de Trabalho - Coleta, processamento e armazenamento das marcacoes de ponto Modulo Tratamento, Processamento e Monitoramento de Ponto com Funcao de Sincronizacao Servico de Marcacao - Coleta, processamento e armazenamento das marcacoes de ponto. Servico de sincronizacao e processamento de dados - Coleta, processamento e armazenamento das marcacoes de ponto Suporte Funcional - Coleta e armazenamento das marcacoes de ponto.							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 10300 - Processamento de Dados e Congeneres. -		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 103	Cód. NBS 115090000	Cód. CNAE 6311900		
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$6.100,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.100,00	R\$122,00	Não	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.100,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			
Informações Adicionais							
Desenvolvimento e implantacao de Calendario de Trabalho, com coleta, processamento e armazenamen to das marcacoes de ponto. Desenvolvimento e implantacao de Modulo Tratamento, com processamento e monitoramento de ponto com funcao de sincronizacao em rede. Suporte Funcional - Coleta e armazenamento das marcacoes de ponto no Portal do Empregador Tratamento de informacoes (lancamento de banco de dados para ate 200 funcionarios) e sincronizacao em rede de aparelhos (relorios de ponto) com tecnologia de reconhecimento facial, no municipio de Tre membe-SP Unidade/ Relorios: 6 ESFs 1 PA 1 Centro 1 VISA Ref: Contrato de Gestao No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tre membe-SP - TERMO ADITIVO 02 Dados Bancarios: Banco Itau - 341 Ag: 0332 cc: 14.989-7 ou							

PIX: financeiro@certponto.com.br

Ref. Ago/2025

Trib aprox R\$ 820,45 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 237,90 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br - A601D4 - Tabela: NBS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

03/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509021800f6c358fe4ca
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2025 às 15:10:53
Valor Original: R\$ 6.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.100,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: NF2696 PONTO FUNC AGO25

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CERTPONTO REGISTRO VIRTUAL DE PONTO CERTIFICADO LTDA
CNPJ: 17.989.186/0001-56
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: financeiro@certponto.com.br

Código da operação: 52024742029

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

20250902u52146862000120

Número da Nota

00000063

Data e Hora de Emissão

02/09/2025 13:27:16

Código de Verificação

E4XI-ZAPU

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **52.146.862/0001-20**

Inscrição Municipal: **7.837.750-1**

Nome/Razão Social: **GABRIEL DE LIMA SALLES OLIVEIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC**

Endereço: **AV PAULISTA 1471, CONJ 511 - BELA VISTA - CEP: 01311-927**

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: **R 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 jurídicos no mês de AGOSTO/25.

acompanhamento SINDHOSP;

- minutas de contratos PJ;

- minutas de contratos PF;

- conferência prestação de contas;

- rotinas e conferência da LGPD;

- acompanhamento judicial e extrajudicial;

- avaliação requisitos vagas menor aprendiz;

- conferência TRCTs;

- estudo e aplicação orientações normativas TCE-SP;

- apontamentos/respostas prestações de contas anteriores pela Comissão de Fiscalização;

- acompanhamento contratos/jornadas menor aprendiz/estágio CIEE

- acompanhamento dos processos iniciados no TCE-SP

Advogado Responsável (Escritório Grupo Futuro - Gestão de Saúde FILIAL TREMEMBÉ)

Dr. Gabriel de Lima Salles Oliveira (OABSP N° 445.158)

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03220 - Advocacia.				
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;

03/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509021744fe79ba08655

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2025 às 15:10:42

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

Detalhes: NF63 SERV JURID AGO25

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GABRIEL DE LIMA SALLES OLIVEIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CNPJ: 52.146.862/0001-20

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 52146862000120

Código da operação: 52024738978

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

RPS Nº 000000001444, Série NFSE, Emitido em 15/09/2025

Nota Nº - Série
0000003674 - E

Autenticidade
NVZR-ICWH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/09/2025 15:32:16
Competência: 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: + SAUDE LTDA.
Nome Fantasia: + SAUDE LTDA.
CNPJ/CPF: 46.023.236/0001-44 IM: 98483 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA NOVE DE JULHO ,453 - CENTRO
CEP: 12020-200 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: gerencia.maisaude@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: AV. DOS IPES ,442 ,SALA 01 - DA AGUA QUENTE
CEP: 12122-490 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP Pais: Brasil
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ-SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

Prestacao de servicos em Medicina do Trabalho no mes de AGOSTO/25, referentes ao municipio de Tremembe./SP atendimento medico, incluindo a realizacao de exames; expedicao de laudos admissionais, demissionais, retorno ao trabalho ou mudanca de funcao, cabiveis a saude ocupacional; criacao e gerenciamento do banco de dados junto ao sistema E-Social; assessoria tecnica para duvidas ou questionamentos referentes ao tema de Saude e Seguranca do Trabalho.

Medico do Trabalho Responsavel (Escritorio Grupo Futuro Gestao de Saude FILIAL TREMEMBE)
Dr. Ruben Angel Falcone (CRM N 68.278)
Ref.: Contrato de Gestao N 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe -SP.
(TERMO ADITIVO 02).

Total aproximado dos tributos Federais 13,45%, Tributos Estaduais 0,00%
Tributos municipais 4,22% - Fonte IBT

Retencao IRRF (1,5%): R\$ 67,50
Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 209,25

Processo executado por: 15.229.117.68
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	67,50	29,25	135,00	45,00	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	2,0000	90,00	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.223,25



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

RPS Nº 000000001444, Série NFSE, Emitido em 15/09/2025

Nota Nº - Série
0000003674 - E

Autenticidade
NVZR-ICWH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/09/2025 15:32:16

Competência: 09/2025



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

Valor Liquido R\$ 4.223,25

25/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509191740bfce2b6f46a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/09/2025 às 15:14:45
Valor Original: R\$ 4.223,25 **Valor Atualizado:** R\$ 4.223,25 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: NF3674 MED TRAB AGO25

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: + SAUDE LTDA.
CNPJ: 46.023.236/0001-44
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 46023236000144

Código da operação: 52864245360

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

JL COMERCIO, TREINAMENTO E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

RUA OLAVIO SERPA, Nro 190 - PARQUE GLORIA III

CEP : 15807-255 - CATANDUVA - SP

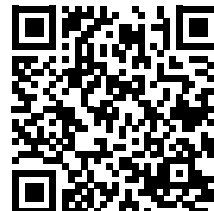
e-mail :CONTATO@RMAASSESSORIA.COM.BR

Ins.Municipal: 60364 CNPJ: 57.206.696/0001-24 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº42 - série A
25/08/2025	25/08/2025	Emitida	2025/12833928	

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
	Endereço:	R 7 DE SETEMBRO, Nro 473 - SALA 08 E 09 - TREMEMBE
	CEP/Cidade/UF:	12120-017 - TREMEMBÉ - SP
	Email:	contabilidade@grupofuturo.org.br
	CNPJ:	32.839.901/0002-49
	Inscrição Estadual:	
	Local da prestação do serviço:	CATANDUVA-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
17.01	1	Prestacao de servicos tecnicos voltados a realizacao de auditoria externa, incluindo compilacao de dados e analise contabil completa da empresa GRUPO FUTURO-GESTAO DE SAUDE, para posterior relatorio conclusivo. Referente JULHO/2025 (pagamento proporcional) Ref Contrato de Gestao nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP (Termo aditivo 02) Dados Para Transferência Bancária: Razão Social: JL COMERCIO, TREINAMENTO E GESTAO EMPRESARIAL CNPJ: 57.206.696/0001-24 Banco: 0237 - Banco Bradesco S.A. Agência: 0146-5 (Catanduva-SP) Conta corrente: 079754-5 Chave Pix: 57.206.696/0001-24	30.000,00	30.000,00	0,00	2,01%



MUNICÍPIO DE CATANDUVA Estado de SAO PAULO

PC CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1 - CENTRO
C.E.P 15800-031, CATANDUVA(SP)
CNPJ 45.122.603/0001-02 - <http://www.catanduva.sp.gov.br/>

Local da incidência do ISS: CATANDUVA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	30.000,00
Base de Cálculo do ISS:	30.000,00
Valor do ISS:	603,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	30.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

17.01(1701000000) - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILA

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2025/18355	8 a 99999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação M6L1Z5.H0G5T9.W5F8X2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 760534874

Data e horario da impressão: 25/08/2025 - 16:50:50

CEISS - CONTROLE ELETRONICO DE ISS

26/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508252048cc8f2d99a1b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/08/2025 às 17:56:23

Valor Original: R\$ 30.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 30.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Auditoria Contabil

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JL COMERCIO, TREINAMENTO E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

CNPJ: 57.206.696/0001-24

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 57206696000124

Código da operação: 51649735877

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

DESPESAS

- EQUIPE/QUADRO



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-e
02/09/2025 08:21:46

Competência da NFS-e
09/2025

Número / Série
103 / E

Código de Verificação
ehxeYx2MC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
52.566.553/0001-00
Nome/Razão Social
SACILOTTI ADMINISTRACAO, MARKETING & MUSIC LTDA
Endereço: RUA BENEDITO FERREIRA CANDELARIA 130 CENTRO

Inscrição Municipal:
454627
E-mail:
CONTABILIDADE@GRUPONOAZUL.COM.BR

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL

UF: SP CEP: 12210-150 Telefone: (32) 3083-4525

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
32.839.901/0002-49
Nome/Nome
GRUPO FUTURO -GESTAO DE SAUDE (FILIAL DE TREMEMBE)
Endereço: AVENIDA DOS IPES 442 PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

Município / País:
TREMEBE / SP BRASIL

UF: SP CEP: 12122-490 Telefone: (16) 3514-2082

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de tecnologia de informação (T.I.) no mês de Agosto/25, referentes ao município de Tremembé-SP.

Assistência remota 24h;
Monitoramento da rede, incluindo unidades de saúde e escritório filial;
Comunicação/correção dos dados locais com sistema de ponto digital;
Tratamento do banco de dados dos funcionários junto ao sistema de cadastros prévios (link), incluindo funcionários e prestadores de serviços;
Envio do banco de dados de novos profissionais;
Backup e armazenamento;
Instalação, configuração e manutenção preventiva de equipamentos (escritório filial);
Carregamento/atualização de arquivos no portal;
Configuração e lançamento dos vídeos institucionais (campanhas de saúde)
Técnico Responsável (Escritório Grupo Futuro e Gestão de Saúde FILIAL TREMEMBÉ)
Átila Amaral Pereira Sacilotti

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 ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821999903 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO
Serviço: 17.02 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	Município / País da Prestação do Serviço TREMEBE / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
7.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
7.000,00	0,00	0,00	7.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

03/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509021700b8b3e5c179b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/09/2025 às 15:08:53

Valor Original: R\$ 7.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF103 TI AGO25

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SACILOTTI ADMINISTRACAO MARKETING & MUSIC LTDA

CNPJ: 52.566.553/0001-00

Instituição: CORA SCD S.A.

Chave Pix: 52566553000100

Código da operação: 52024639034

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
0000000682 - E

Autenticidade
B4DR-720D

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/09/2025 10:14:21
Competência: 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO CELANO EBRAM LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO CELANO EBRAM LTDA
CNPJ/CPF: 06.156.502/0001-92 IM: 45591 IE: TELEFONE:36218057
Endereço: RUA TIRADENTES ,101 ,ANDAR 5 SALA 52 - JARDIM DAS NACOES
CEP: 12030-180 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: GASTRONUTRI@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 2

Prestação de serviços técnicos, com disponibilização de profissionais, visando:
- apoio/administrativo para atuação nos processos de criação de protocolos, comissões, certificações e fluxogramas exigidos pelos órgãos de controle para as unidades de saúde do município, a iniciar pelo Pronto Atendimento - PA;
- apoio/administrativo para atuação junto aos conselhos de classe (COREN-SP, CREMESP, etc.), incluindo acompanhamento nos processos de obtenção de licenças sanitárias e demais regularizações administrativas (eleições, regimentos internos, etc.), com monitoramento e auxílio na confecção dos laudos técnicos junto aos órgãos necessários;
MÊS REF: AGOSTO/2025
Referente: Contrato de Gestão Nº 01/23 celebrado entre GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE e Prefeitura Municipal de Tremembé, em especial ADITIVO 02.
Profissional responsável: Dra. Rosa Celano, CRM: 91687-SP
DADOS BANCÁRIOS:
Banco Bradesco
Nºdo banco: 237
Ag.3154
Cc.: 019527-8
Pix: CNPJ: 06156502000192
Instituto Celano Ebram Ltda

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 13,33 - Aliq: 0,22%
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)
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	90,00	39,00	180,00	60,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	6.000,00	2,0000	120,00	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.631,00



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

Nota Nº - Série
0000000682 - E

Autenticidade
B4DR-720D

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/09/2025 10:14:21
Competência: 09/2025



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

25/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509191654207eed9f6f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/09/2025 às 15:15:06
Valor Original: R\$ 5.631,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.631,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: NF682 SERV TECNICOS PROTOCOLOS AGO25

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: INSTITUTO CELANO EBRAM LTDA
CNPJ: 06.156.502/0001-92
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 06156502000192

Código da operação: 52864256735

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

RECEBEMOS DE MARIA ISABEL GALVAO 08121359899 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 143 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	MARIA ISABEL GALVAO 08121359899 Rua Saturnino Pereira de Castro, 477 Jardim Continental - 12092-780 Taubate - SP - Fone: (12) 99178-6379	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 143 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250824995650000182550010000001431282877236 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252327617491 - 8/15/2025 4:26:10 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688386234119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 24.995.650/0001-82

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		32.839.901/0002-49	15/08/2025
ENDEREÇO Rua 7 de Setembro, 473 SALA 08 E 09	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 12120-017	DATA DE ENTR./SAÍDA 15/08/2025
MUNICÍPIO Tremembe	FONE/FAX (16) 3514-2082	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 6.890,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTU 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 6.890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000016	CONJUNTO SCRUB COM FRENTE BORDADO	61099000	0102	5102	UN	53,000	130,00	6.890,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CHAVE PIX PESSOA JURIDICA EMAIL: isabelassis42@hotmail.com DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
---	------------------

19/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508181440c185a751665

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/08/2025 às 15:57:53

Valor Original: R\$ 6.890,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.890,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: NF143 UNIFORMES

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 24.995.650 MARIA ISABEL GALVAO

CNPJ: 24.995.650/0001-82

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: isabelassis42@hotmail.com

Código da operação: 51318212647

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

RECEBEMOS DE MARIA ISABEL GALVAO 08121359899 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 144 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	MARIA ISABEL GALVAO 08121359899 Rua Saturnino Pereira de Castro, 477 Jardim Continental - 12092-780 Taubate - SP - Fone: (12) 99178-6379	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 144 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250824995650000182550010000001441838445979 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252417322658 - 8/23/2025 12:17:07 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688386234119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 24.995.650/0001-82

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		32.839.901/0002-49	23/08/2025
ENDEREÇO Rua 7 de Setembro, 473 SALA 08 E 09	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 12120-017	DATA DE ENTR./SAÍDA 23/08/2025
MUNICÍPIO Tremembe	FONE/FAX (16) 3514-2082	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 840,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTU 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000010	CAMISETA POLO MANGA CURTA COM BORDADO FRENTE	63090010	0102	5102	UN	20,000	42,00	840,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CHAVE PIX CONTA JURIDICA EMAIL: isabelassis42@hotmail.com DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------

03/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508271713f0ab230222c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/08/2025 às 16:05:18
Valor Original: R\$ 840,00 **Valor Atualizado:** R\$ 840,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: NF144 UNIFORMES

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 24.995.650 MARIA ISABEL GALVAO
CNPJ: 24.995.650/0001-82
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: isabelassis42@hotmail.com

Código da operação: 51736857929

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

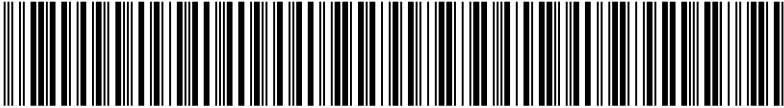
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Vencimento	13/08/2025	Agência/Código do Beneficiário	5052/084061-0	Número do Documento	14831	Nosso Número	0014831-3
Valor do Documento	140,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE - CNPJ 32.839.901/0002-49 RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09 - 12120-017 TREMEMBE-SP							
Sacador/Avalista							
Beneficiário Multicard Identificações e Controle de Acesso Ltda - CNPJ 08.883.586/0001-91 Autenticação Mecânica Rua Pedro de Toledo , 188 - 12243-740 São José dos Campos-SP							

Local de Pagamento					Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento.					13/08/2025		
Beneficiário Multicard Identificações e Controle de Acesso Ltda 08.883.586/0001-91					Agência/Código do Beneficiário		
Rua Pedro de Toledo , 188 - 12243-740 São José dos Campos-SP					5052/084061-0		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
30/07/2025	14831	DM	N	30/07/2025	0014831-3		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	1	R\$			140,00		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário 23761-1 Nota Fiscal nro. 23761 Protestar após 10 dias do vencimento. 1 dia após o vencimento cobrar multa de 2,00% e juros de 0,330% ao mês Boleto emitido através do Sistema de Gestão vhsys Para emitir a 2ª via deste boleto, acesse: https://vh0.me/d928f9cf28					(-) Desconto		
					(-) Outras Deduções/Abatimento		
					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE - CNPJ 32.839.901/0002-49 RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09 - 12120-017 TREMEMBE-SP							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	75691.50522 01084.061009 01483.130017 5 11720000014000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MULTICARD IDENTIFICACOES E CONTROLES DE ACESSO L
Nome/Razão Social:	MULTICARD IDENTIFICACOES E CONTROLES DE ACESSO L
CPF/CNPJ:	08.883.586/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	13/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/08/2025

Valor Nominal do Boletô:	140,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	140,00
Valor Pago (R\$):	140,00

Data/hora da operação:	11/08/2025 10:06:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	50995566352
Chave de segurança:	SN1GEFXHXXH2SPVLT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Folha Sintética - Folha de Pagamento

: 1

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

MATHEUS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Fortes Pessoal 8.15.1

Mês/Ano: 08/2025

Estabelecimento: GRUPO FUTURO GESTAO FILIAL - 32.839.901/0002-49

Código	Empregado	Cargo	Líquido
000227	ADRIANA DOS SANTOS	Atendente	2.021,09
000043	ADRIANA NARESI	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000139	ALAN FERREIRA DE SOUZA	Atendente	2.306,94
000020	ALDEMAR VAQUELI	Atendente	1.791,45
000014	ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIE	Assistente de Faturamento	3.119,42
000299	ALESSANDRA MARCIA LEME RIBEIRO	Auxiliar de Enfermagem	1.720,19
000207	ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA	Supervisor Plan. Adm. da Estratégia Saúde da Família	4.647,37
000360	ALESSANDRA VIANA SILVA DE ARAUJO	Enfermeiro	2.942,01
000103	ALEXANDRE CESARIO	Supervisor de Planejamento Administrativo	4.947,37
000147	ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS	Auxiliar de Enfermagem	3.771,68
000262	ALVARO RICARDO CURSINO DOS SANTOS	Atendente.	1.791,45
000334	ANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000332	ANA CAROLINA OLIVEIRA SANTOS	Atendente.	2.497,52
000157	ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000135	ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000297	ANA PAULA DE OLIVEIRA LEITE LIMA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000337	ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000002	ANDRE LUIS SOARES COUTO	Agente de Combate a Endemias	2.717,80
000318	ANDRE RODRIGUES DE OLIVEIRA	Controlador de acesso	1.693,05
000049	ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA	Auxiliar de Enfermagem	3.075,10
000045	ANDREZA COSTA NAREZI	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000263	ARIEL MAIA SOUTO	Condutor de ambulância	2.603,04
000156	ARIEL MARIANE BARBOSA PORTO SANTO	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000145	ARIELE DE CAMPOS JESUS	Atendente	1.409,52
000340	AURO DE FREITAS RAMOS	Controlador de acesso	2.072,63
000154	BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA	Atendente	1.791,45
000158	BARBARA CRISTINA MARCONDES DOS SANTOS	Analista Administrativo	2.886,38
000225	BEATRIZ RODRIGUES SANTANA	Atendente	1.791,45
000257	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000095	BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES	Controlador de acesso	1.106,38
000118	BRUNO COSTA NAREZI	Motorista	2.497,54
000159	CAMILA APARECIDA VINHAS	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000327	CAMILA MIRIAM MESSIAS DE JESUS OLIVEIRA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000003	CARLOS HENRIQUE BORGES	Agente de Combate a Endemias	2.651,38
000179	CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000126	CIBELE IORI DE OLIVEIRA	Supervisor de Planejamento Administrativo	4.751,64
000024	CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO	Atendente	1.791,45
000055	CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGUEIRA	Auxiliar de Enfermagem	3.021,08
000104	CRISTIANE MARCELLE PACHECO	Enfermeiro	5.239,08
000130	CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS	Técnico Veterinário	2.167,35
000051	DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000275	DANIELA DE MORAIS SANTOS	Auxiliar de Serviços Gerais	1.801,99
000365	DANIELA MELO MARIANO	Técnico em Radiologia	1.850,05
000353	DANIELLA NOGUEIRA ANTUNES DE CAMPOS	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000025	DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA	Atendente	916,20
000141	DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA	Enfermeiro	5.174,38
000052	DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000093	DENILSON DO AMARAL	Auxiliar de Logística	1.718,83
000229	DENIS HILTON DE ASCENCAO	Condutor de ambulância	2.497,54
000026	DENISE APARECIDA MARQUES	Atendente	1.791,45
000127	EDILSON FRANCISCO PUCCI	Supervisor de Logística	4.647,37
000121	EMILY FERREIRA TAVARES	Nutricionista	2.851,81
000345	EMILY MACELI DA SILVA CHAVES	Assistente de Faturamento	1.941,26
000335	ERIKA DE MACEDO DUTTON ALVES	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000310	ESTHER AUGUSTA DE SOUZA SILVA	Atendente.	1.693,05
000054	FABIANA DA SILVA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29

Folha Sintética - Folha de Pagamento

: 2

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

MATHEUS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Fortes Pessoal 8.15.1

Código	Empregado	Cargo	Líquido
000125	FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS	Supervisor de Enfermagem em Vigilância Sanitária	4.715,37
000196	FABIANO FERREIRA DA MATA	Motorista	3.251,34
000042	FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS	Auxiliar de Consultório Dentário	1.730,48
000128	FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTR	Técnico em Radiologia	5.476,84
000056	FLAVIA CHAGAS MOREIRA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000004	GABRIEL DE PAULA LIMA	Agente de Combate a Endemias	3.251,38
000005	GABRIEL DOS SANTOS BELLO	Agente de Combate a Endemias	3.251,38
000136	GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME	Auxiliar de Enfermagem	2.434,96
000355	GABRIEL JOSE DA SILVA	Assistente Administrativo	1.664,41
000153	GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES	Recepcionista	1.232,75
000123	GISELE MOREIRA MENDES	Recepcionista	2.276,47
000057	GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000028	GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIR	Atendente	1.836,75
000006	GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS	Agente de Combate a Endemias	2.713,91
000058	GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATI	Auxiliar de Enfermagem	2.967,07
000369	INGRID VITORIA DIAS DA SILVA	Atendente	405,96
000019	ISABEL DE JESUS OLIVEIRA	Assistente Social	2.973,57
000237	JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTO	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000012	JESSICA DA SILVA SOUZA	Auxiliar de Escrituração e Consolidação de Dados	2.835,65
000029	JESSICA NATALIA CUNHA	Atendente	1.791,45
000008	JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARD	Agente de Combate a Endemias	3.251,38
000362	JOSE ELIAS APARECIDO MARCONDES	Motorista	1.699,22
000064	JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA D	Auxiliar de Enfermagem	1.258,65
000065	JOSINEIDE CORREIA DE MELO	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000138	JUAN DOS SANTOS RIBEIRO	Auxiliar de Enfermagem	3.175,10
000357	JULIANA APARECIDA DOS SANTOS LUZ	Atendente.	1.531,41
000148	JULIANA BARBOSA BATISTA	Auxiliar de Enfermagem	2.162,41
000359	JULIANA CESARIO DOS SANTOS CRUZ	Enfermeiro	2.942,01
000284	JULIANA CRISTINA DE ARRUDA	Atendente.	2.353,79
000342	JULIANA FELIX DEGLI ESPOSTI	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000226	KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES	Auxiliar de Enfermagem	1.418,66
000199	KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000312	KELLY AUREO DE ANDRADE	Enfermeiro	4.854,68
000124	KELLY HELENA LEMES NEROZI	Recepcionista	2.276,47
000164	LAISE DE ALVARENGA MOREIRA	Coordenadora de Enfermagem	5.354,75
000296	LAIZA DE ANDRADE LEITE	Técnica de veterinária	2.167,35
000368	LARISSA DE CASTRO SILVA	Atendente.	657,85
000346	LARISSA DE MORAIS SANTOS	Auxiliar de Escritório - Aprendiz	669,68
000208	LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000107	LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA	Enfermeiro	1.707,27
000069	LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA	Auxiliar de Enfermagem	2.030,49
000063	LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE	Auxiliar de Enfermagem	3.021,08
000166	LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS D	Auxiliar de Enfermagem	3.021,08
000339	LIDIANE SANTANA CASTILHO	Auxiliar de Enfermagem	2.193,56
000074	LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS	Auxiliar de Enfermagem	2.967,07
000018	LUCAS IORI	Assistente de Regulação do Transporte	2.583,56
000075	LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILV	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000009	LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO	Agente de Combate a Endemias	3.251,38
000205	LUCIA HELENA RIBAS DINIZ	Coordenadora de gestão em Enfermagem	5.406,89
000066	LUCIANA FIGUEIREDO	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000017	LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI	Assistente de Regulação	1.690,10
000067	LUCILENE COSTA DA SILVA	Auxiliar de Enfermagem	3.021,08
000119	LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA	Motorista	2.497,54
000010	LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DC	Agente de Combate a Endemias	3.251,38
000352	LUIZ FERNANDO TOLEDO SANTOS	Enfermeiro	4.095,57
000287	MARA NOGAROTTO SALLES	Enfermeiro	4.052,91
000083	MARCELO SOARES COUTO	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000361	MARCIA CECILIA DE CASTRO CARNEIRO	ENFERMEIRA DE PLANEJAMENTO	3.294,43

Folha Sintética - Folha de Pagamento

: 3

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

MATHEUS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

Fortes Pessoal 8.15.1

Código	Empregado	Cargo	Líquido
000349	MARCIA NEVES RODRIGUES PINTO	Enfermeiro	4.039,08
000149	MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000283	MARCOS HENRIQUE MOREIRA	Auxiliar de Enfermagem	2.967,07
000348	MARCOS PAULO ROLIM GOMES DA SILVA	Enfermeiro	5.004,68
000071	MARIA BORGES DA SILVA	Auxiliar de Enfermagem	3.026,02
000033	MARIA CATARINA MARCONDES DOS SANTOS	Atendente	1.791,45
000085	MARIA CRISTINA DE ABREU	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000152	MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL	Farmacêutico (a)	4.402,05
000350	MARIA ELISA ROQUE	Auxiliar de Enfermagem	3.126,26
000326	MARIA JULIANA DE CAMPOS BOTOSI	Atendente.	2.353,79
000294	MARIA LUISA XAVIER DA CRUZ	Auxiliar de Logística	2.087,66
000347	MARIA ROBERTA BRITO DE FARIA	Auxiliar de Enfermagem	2.779,31
000086	MARILENA GARCEZ	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000277	MARINA VIANNA CONSORTE	Enfermeiro	4.796,21
000363	MELISSA DE CASTRO SILVA	Atendente.	811,93
000092	MICHAEL DA COSTA LAZARINI	Auxiliar de Farmácia	2.037,51
000072	MICHEL DE ALMEIDA SANTOS	Auxiliar de Enfermagem	3.026,02
000170	MICHELLI MOREIRA	Analista Administrativo	2.886,38
000330	NAGILA MONTEIRO DA CONCEICAO SILVA	Enfermeiro	4.480,57
000356	NATALIA COUTO DAVID CARDOSO	Coordenador de sistema de informação	3.174,31
000097	NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMORIM	Coordenadora de gestão em Enfermagem	5.459,02
000171	NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO	Recepcionista, em geral	2.376,47
000195	NAYARA CAMILO	Enfermeiro	4.039,08
000073	NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA	Auxiliar de Enfermagem	2.967,07
000328	PAMELA DANIELE MARQUES	Enfermeiro	4.052,91
000241	PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES	Atendente	1.791,45
000338	PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS	Condutor de ambulância	2.523,76
000146	PEDRO AUGUSTO GARCON	Atendente	1.791,45
000268	PEDRO HENRIQUE FERNANDES SANTOS	Analista Administrativo	2.886,38
000101	RAIMUNDA PEREIRA PIAULINO DE ALMEIDA	Enfermeiro	2.279,55
000102	RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTOS	Enfermeiro	4.039,08
000110	RENATA CAMARGO PENA	Enfermeiro	4.688,78
000034	ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE FARIAS	Atendente	1.791,45
000273	RODRIGO DA SILVA GUEDES BELLO	Agente de Combate a Endemias	3.251,38
000200	ROGERIO DONIZETI DE MELO	Auxiliar de Enfermagem	3.080,64
000240	ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA	Controlador de acesso	1.409,31
000087	ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE OLIVEIRA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000115	ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA	Farmacêutico (a)	4.444,71
000077	ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000306	ROSIELEN DE CARVALHO ISAIAS	Assistente de Faturamento	1.861,26
000088	SANDRA APARECIDA SANTOS CRISPIM	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000319	SHIRLEY RODRIGUES GUIMARAES	Auxiliar de Consultório Dentário	1.795,48
000150	SILVANA DE AMORIM LEITE	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000078	SILVANA SIQUEIRA SILVA	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000106	SILVIA HELENA DE ARRUDA	Enfermeiro	4.039,08
000035	SIMONE APARECIDA DA COSTA	Atendente	1.791,45
000317	SOLANGE DA SILVA MOTA	Enfermeiro	4.039,08
000323	SUELEN APARECIDA DA SILVA	Analista Administrativo	2.886,38
000089	SUELI CRISTINA LEMES	Auxiliar de Enfermagem	2.036,29
000267	TAINARA CRISTINA XAVIER FONSECA	Auxiliar de Consultório Dentário	1.761,64
000331	TAMIREZ FERNANDES ROLO	Atendente.	1.791,45
000173	TATIANE APARECIDA DE JESUS	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000211	TATIANE CRISTINA PIMENTA	Enfermeiro	2.968,85
000204	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA	Enfermeiro	4.052,91
000174	TATIANE MADONA FROES	Atendente	2.340,55
000358	TATIANE VIVIANE DE OLIVEIRA ZACHARA	Enfermeiro	3.685,47
000367	TAYANE DO NASCIMENTO	Atendente.	753,94
000037	TAYNARA MOREIRA PONTES	Atendente	1.791,45

Folha Sintética - Folha de Pagamento

: 4

Licenciado para: DALE ASSOCIADOS

Empresa: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - CNPJ: 32.839.901/0001-68

MATHEUS

Fortes Pessoal 8.15.1

Código	Empregado	Cargo	Líquido
000129	THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARC	Técnico em Radiologia	5.709,78
000091	THAIZ NUNES DOS SANTOS	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000354	THOMAS CONSTANCIO GARCIA	Auxiliar de Escritório - Aprendiz	669,68
000307	VALERIA DA SILVA VIEIRA	Assistente de Faturamento	1.861,26
000038	VANESSA APARECIDA DOS SANTOS ROD	Atendente	1.791,45
000271	VANESSA COUTINHO RODRIGUES	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000322	VANESSA FABIANA SERAPIAO	Enfermeiro	4.175,35
000293	VITOR HUGO GUIMARAES LOPES	Auxiliar de Enfermagem	2.327,29
000244	VITOR PEIXOTO CIAMBRONI	Controlador de acesso	156,13
000039	VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA	Atendente	1.791,45
000040	VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS	Atendente	1.542,04
000290	VIVALDO BARBOSA DOS SANTOS	Condutor de ambulância	2.497,54
000011	WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS	Agente de Combate a Endemias	3.251,38
000366	YASMIM ARLIA BRANDAO MELLO	Técnico em Radiologia	1.850,05
000364	YASMIM CRISTINA DE ARIMATEIA ALVES	Atendente.	869,92
000041	ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADA'	Atendente	1.450,59

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/03/2024	Competência Agosto de 2025	
Empregado 000207 ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA FRAGA		Cargo Supervisor Plan. Adm. da Estratégia Saúde	Lotação Escritório - Administrativo		
CPF: 289.660.488-03	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	5.471,19		
016	Insalubridade	20%	303,60		
310	INSS	14%		618,05	
311	IRRF	27,5%		509,37	
			Total de Proventos 5.774,79	Total de Descontos 1.127,42	
				Líquido a Receber 4.647,37	
Salário Contratual 5.471,19	Base de Cálculo do INSS 5.774,79	Base de Cálculo do FGTS 5.774,79	FGTS 461,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.156,74

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Agosto de 2025	
Empregado 000158 BARBARA CRISTINA MARCONDES DOS SANTOS OLI		Cargo Analista Administrativo	Lotação Escritório - MKT		
CPF: 375.592.058-10	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.158,84		
310	INSS	12%		272,46	
			Total de Proventos 3.158,84	Total de Descontos 272,46	
				Líquido a Receber 2.886,38	
Salário Contratual 3.158,84	Base de Cálculo do INSS 3.158,84	Base de Cálculo do FGTS 3.158,84	FGTS 252,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.551,64



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000132

Nome do Favorecido (a):	ALESSANDRA PATRICIA DA SILVA F
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	289.660.488-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000750116918-8
Valor:	R\$ 4.647,37
Data do Pagamento:	03/09/2025

Autenticação Bancária:	E844C86524C2235B817661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000132 de 03/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

04/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509031446498c41f59ec
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2025 às 13:51:35
Valor Original: R\$ 2.886,38 **Valor Atualizado:** R\$ 2.886,38 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO AGOSTO 2025

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Barbara Cristina Marcondes dos Santos Oliveira
CPF: XXX.592.058-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 37559205810

Código da operação: 52070772032

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

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 Agosto de 2025	
Empregado 000275 DANIELA DE MORAIS SANTOS				Cargo Auxiliar de Serviços Gerais			Lotação Escritório - Administrativo		
CPF: 335.812.118-66		Banco		Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas									
Cod.	Descrição			Referência	Provento			Desconto	
011	Salário Base			31 dia(s)	1.651,58			153,19	
016	Insalubridade			20%	303,60				
310	INSS			9%					
					Total de Proventos 1.955,18			Total de Descontos 153,19	
								Líquido a Receber 1.801,99	
Salário Contratual 1.651,58		Base de Cálculo do INSS 1.955,18		Base de Cálculo do FGTS 1.955,18		FGTS 156,41		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 1.347,98	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____					
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 22/02/2024		Competência Agosto de 2025	
Empregado 000196 FABIANO FERREIRA DA MATA				Cargo Motorista			Lotação Escritório - Administrativo		
CPF: 159.256.948-05		Banco		Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas									
Cod.	Descrição			Referência	Provento			Desconto	
011	Salário Base			31 dia(s)	3.643,15			330,58 61,23	
310	INSS			12%					
311	IRRF			15%					
					Total de Proventos 3.643,15			Total de Descontos 391,81	
								Líquido a Receber 3.251,34	
Salário Contratual 3.643,15		Base de Cálculo do INSS 3.643,15		Base de Cálculo do FGTS 3.643,15		FGTS 291,45		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 3.035,95	



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

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

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000132

Nome do Favorecido (a):	DANIELA MORAIS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	335.812.118-66
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000720696189-5
Valor:	R\$ 1.801,99
Data do Pagamento:	03/09/2025

Autenticação Bancária:	E64449CD75922311DD0551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000132 de 03/09/2025

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

04/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509031447688266949f5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2025 às 13:51:44
Valor Original: R\$ 3.251,34 **Valor Atualizado:** R\$ 3.251,34 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO AGOSTO 2025

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FABIANO FERREIRA DA MATA
CPF: XXX.256.948-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 52070792623

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 01/08/2025	Competência Agosto de 2025
Empregado 000355 GABRIEL JOSE DA SILVA		Cargo Assistente Administrativo		Lotação Escritório - Administrativo	
CPF: 488.376.588-18	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base	31 dia(s)	1.804,00		
310	INSS	9%			139,59
			Total de Proventos 1.804,00		Total de Descontos 139,59
					Líquido a Receber 1.664,41
Salário Contratual 1.804,00	Base de Cálculo do INSS 1.804,00	Base de Cálculo do FGTS 1.804,00	FGTS 144,32	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.196,80

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023	Competência Agosto de 2025
Empregado 000170 MICHELLI MOREIRA		Cargo Analista Administrativo		Lotação Escritório - Administrativo	
CPF: 342.466.978-42	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base	31 dia(s)	3.158,84		
310	INSS	12%			272,46
			Total de Proventos 3.158,84		Total de Descontos 272,46
					Líquido a Receber 2.886,38
Salário Contratual 3.158,84	Base de Cálculo do INSS 3.158,84	Base de Cálculo do FGTS 3.158,84	FGTS 252,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.551,64



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000132

Nome do Favorecido (a):	GABRIEL JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	488.376.588-18
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000721942839-2
Valor:	R\$ 1.664,41
Data do Pagamento:	03/09/2025

Autenticação Bancária:	0744C3779862231AC6BCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000132 de 03/09/2025

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

04/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025090314484fdbb7ce949
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2025 às 13:51:53
Valor Original: R\$ 2.886,38 **Valor Atualizado:** R\$ 2.886,38 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO AGOSTO 2025

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Michelli Moreira
CPF: XXX.466.978-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5512982844196

Código da operação: 52070795325

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

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2024
Empregado 000268 PEDRO HENRIQUE FERNANDES SANTOS			Cargo Analista Administrativo		Competência Agosto de 2025
CPF: 501.564.248-27			Banco		Agência
			Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.158,84		
310	INSS	12%		272,46	
			Total de Proventos 3.158,84	Total de Descontos 272,46	
				Líquido a Receber 2.886,38	
Salário Contratual 3.158,84	Base de Cálculo do INSS 3.158,84	Base de Cálculo do FGTS 3.158,84	FGTS 252,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.551,64

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 08/05/2025
Empregado 000323 SUELEN APARECIDA DA SILVA			Cargo Analista Administrativo		Competência Agosto de 2025
CPF: 523.289.668-70			Banco		Agência
			Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.158,84		
310	INSS	12%		272,46	
			Total de Proventos 3.158,84	Total de Descontos 272,46	
				Líquido a Receber 2.886,38	
Salário Contratual 3.158,84	Base de Cálculo do INSS 3.158,84	Base de Cálculo do FGTS 3.158,84	FGTS 252,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.551,64



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000132

Nome do Favorecido (a):	PEDRO HENRIQUE FERNANDES SANTO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	501.564.248-27
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000730323621-0
Valor:	R\$ 2.886,38
Data do Pagamento:	03/09/2025

Autenticação Bancária:	FF44F2474DB223160D6661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000132 de 03/09/2025

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:	000132

Nome do Favorecido (a):	SUELEN APARECIDA DA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	523.289.668-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000717027972-0
Valor:	R\$ 2.886,38
Data do Pagamento:	03/09/2025

Autenticação Bancária:	7E44A85F528223D5A67BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000132 de 03/09/2025

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 01/07/2025	Competência Agosto de 2025	
Empregado 000346 LARISSA DE MORAIS SANTOS		Cargo Auxiliar de Escritório - Aprendiz		Lotação Escritório - Administrativo	
CPF: 500.960.988-64	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
028	Salário Hora	88h	607,20	54,29	
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	116,77		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 723,97	Total de Descontos 54,29	
				Líquido a Receber 669,68	
Salário Contratual 6,90	Base de Cálculo do INSS 723,97	Base de Cálculo do FGTS 723,97	FGTS 14,47	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 116,77

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 28/07/2025	Competência Agosto de 2025	
Empregado 000354 THOMAS CONSTANCIO GARCIA		Cargo Auxiliar de Escritório - Aprendiz		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
CPF: 522.432.418-11	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
028	Salário Hora	88h	607,20	54,29	
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	116,77		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 723,97	Total de Descontos 54,29	
				Líquido a Receber 669,68	
Salário Contratual 6,90	Base de Cálculo do INSS 723,97	Base de Cálculo do FGTS 723,97	FGTS 14,47	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 116,77

04/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250903150306b730cfa7e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2025 às 13:53:53
Valor Original: R\$ 669,68 **Valor Atualizado:** R\$ 669,68 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO AGOSTO 2025

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LARISSA DE MORAIS SANTOS
CPF: XXX.960.988-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: +5512991407587

Código da operação: 52070899542

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

04/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025090315161de02b60acc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2025 às 13:53:38
Valor Original: R\$ 669,68 **Valor Atualizado:** R\$ 669,68 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: PAGAMENTO SALARIO AGOSTO 2025

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Thomas Constancio Garcia
CPF: XXX.432.418-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 52243241811

Código da operação: 52070885281

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



Código do Contrato	1676318
Nome da Empresa	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
CPF/CNPJ	32.839.901/0002-49
Endereço	AVENIDA DOS IPES,442 - - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP	12122-490 Cidade TREMEMBE
Contr	E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA							
TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	07/2025	237	09-000395884205-2	150,00	0,00	150,00	29/08/2025

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CIA
001	9522738	THOMAS CONSTANCIO GARCIA	522.432.418-11	07/2025	28/07/2025	03/06/2027	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE	32.839.901/0002-49	1936232	A	150,00

 Bradesco	237-2	23793.39100 90039.588422 05008.662008 6 11880000015000			
Beneficiário CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE		CPF/CNPJ 61.600.839/0001-55		Agência/Código Beneficiário 3391 / 86620	Vencimento 29/08/2025
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE				Nro. Documento 0001591418	Nosso Número 009/00395884205-P
Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento 150,00
		(=) Outras deduções		(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 150,00
Demonstrativo					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

 Bradesco	237-2	23793.39100 90039.588422 05008.662008 6 11880000015000			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/08/2025
Beneficiário CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE RUA TABAPUA, 445 04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 3391 / 86620
61.600.839/0001-55					Nosso Número 009/00395884205-P
Data do Documento 10/08/2025	Nro. Documento 0001591418	Espécie Doc. CS	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2025	(=) Valor do Documento 150,00
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 03	Espécie REAL	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 3,00 e juros de R\$ 0,05 ao dia.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 150,00
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE Avenida DOS IPES,442 - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL - TREMEMBE - SP 12122-490					Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	23793.39100 90039.588422 05008.662008 6 11880000015000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
Nome/Razão Social:	CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
CPF/CNPJ:	61.600.839/0001-55
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	29/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	150,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	150,00
Valor Pago (R\$):	150,00

Data/hora da operação:	27/08/2025 15:42:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 51736979684 Chave de segurança: 6QLU4SHQZC4M76AR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

RPS Nº 5136200 Série RPS, emitido em 10/08/2025

20250827u61600839000155

Número da Nota

03758748

Data e Hora de Emissão

11/08/2025 13:47:44

Código de Verificação

AJTF-UMGY**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55**Inscrição Municipal: **1.121.393-0**Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Av Avenida DOS IPES 442 - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL - CEP: 12122-490**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **lucasfranca@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - CIA -
COMPETENCIA: 07/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 009-00395884205-P /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 150,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02097 - Serviços de assistência social.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	150,00	5,00%	7,50 (*)	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) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5136200 Série RPS, emitido em 10/08/2025;



Código do Contrato	1676318
Nome da Empresa	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
CPF/CNPJ	32.839.901/0002-49
Endereço	PRACA REPUBLICA,361 - - CENTRO
CEP	12120-000 Cidade TREMEMBE
Contr	E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA							
TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	08/2025	341	115-000032312631-7	302,34	0,00	302,34	29/08/2025

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CI
001	9128183	INGRID FERNANDES BARBOSA	517.063.358-06	08/2025	15/07/2024	21/05/2026	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE	32.839.901/0002-49	1921374	A	302,34

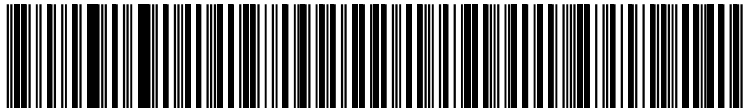
Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09321 31263.100351 07404.370004 6 11880000030234			
Beneficiário CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE		CPF/CNPJ 61.600.839/0001-55		Agência/Código Beneficiário 0350 / 74043	Vencimento 29/08/2025
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE				Nro. Documento 0001575333	Nosso Número 109/32312631-0
Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento 302,34
		(=) Outras deduções		(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 302,34
Demonstrativo					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09321 31263.100351 07404.370004 6 11880000030234			
Local de Pagamento Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú					Vencimento 29/08/2025
Beneficiário CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE 61.600.839/0001-55 RUA TABAPUA, 445 04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350 / 74043
					Nosso Número 109/32312631-0
Data do Documento 10/08/2025	Nro. Documento 0001575333	Espécie Doc. 04	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2025	(=) Valor do Documento 302,34
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade		(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 6,05 e juros de R\$ 0,09 ao dia.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 302,34
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE Praca Republica,361 - Centro - TREMEMBE - SP 12120-000					32.839.901/0002-49
					Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09321 31263.100351 07404.370004 6 11880000030234
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
Nome/Razão Social:	CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CPF/CNPJ:	61.600.839/0001-55
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	29/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	302,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	302,34
Valor Pago (R\$):	302,34

Data/hora da operação:	27/08/2025 15:46:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 51737039452 Chave de segurança: RMJ06UYR7KK67MRH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Nota Nº - Série
0000019648 - E

Autenticidade
NAWL-UZIJ

RPS Nº 000000036283, Série RPS, Emitido em 11/08/2025

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/08/2025 01:20:30
Competência: 08/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA CIEE
Nome Fantasia: CIEE
CNPJ/CPF: 61.600.839/0090-20 IM: 4759605 IE: TELEFONE:(12) 3634-8080
Endereço: RUA RUA DOUTOR PEDRO COSTA ,330 - CENTRO
CEP: 12010-160 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: assuntosfiscais@cieee.org.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: Praça Republica ,361 - Centro
CEP: 12120-000 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP Pais: Brasil
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TAUBATÉ-SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA:
08/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32312631-0 /
LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

Processo executado por: 201.157.213.166

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

Situação de Tributação do ISSQN
Imune

Código do Serviço
2701 - Serviços de assistência social.
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	302,34	5,0000	-	302,34

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 302,34



Código do Contrato	1676318
Nome da Empresa	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
CPF/CNPJ	32.839.901/0002-49
Endereço	AVENIDA DOS IPES,442 - - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL
CEP	12122-490 Cidade TREMEMBE
Contr	E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA							
TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	08/2025	341	115-000032305048-9	907,02	0,00	907,02	29/08/2025

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL		CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CI
001	9497677	LARISSA DE MORAIS SANTOS	500.960.988-64	08/2025	30/06/2025	06/05/2027	GRUPO FUTURO	GESTAO SAUDE	32.839.901/0002-49	1936232	A	302,34
002	9522738	THOMAS CONSTANCIO GARCIA	522.432.418-11	08/2025	28/07/2025	03/06/2027	GRUPO FUTURO	GESTAO SAUDE	32.839.901/0002-49	1936232	A	302,34
003	9522738	THOMAS CONSTANCIO GARCIA	522.432.418-11	07/2025	28/07/2025	03/06/2027	GRUPO FUTURO	GESTAO SAUDE	32.839.901/0002-49	1936232	A	302,34



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09321 30504.860351 07404.370004 1 11880000090702

Beneficiário CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE		CPF/CNPJ 61.600.839/0001-55	Agência/Código Beneficiário 0350 / 74043	Vencimento 29/08/2025
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE			Nro. Documento 0001575334	Nosso Número 109/32305048-6
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento 907,02
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 907,02
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

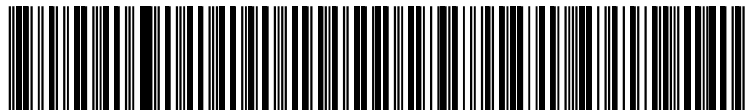
341-7

34191.09321 30504.860351 07404.370004 1 11880000090702

Local de Pagamento Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú					Vencimento 29/08/2025
Beneficiário CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE RUA TABAPUA, 445 04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP 61.600.839/0001-55					Agência/Código Beneficiário 0350 / 74043
					Nosso Número 109/32305048-6
Data do Documento 10/08/2025	Nro.Documento 0001575334	Espécie Doc. 04	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2025	(=) Valor do Documento 907,02
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade		(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 18,14 e juros de R\$ 0,27 ao dia.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 907,02
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE Avenida DOS IPES,442 - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL - TREMEMBE - SP 12122-490 32.839.901/0002-49					Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09321 30504.860351 07404.370004 1 11880000090702
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
Nome/Razão Social:	CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CPF/CNPJ:	61.600.839/0001-55
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	29/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	907,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	907,02
Valor Pago (R\$):	907,02

Data/hora da operação:	27/08/2025 15:40:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 51736916302 Chave de segurança: WCWJYFPMGEQM40E1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

RPS Nº 5133719 Série RPS, emitido em 10/08/2025

20250827u61600839000155

Número da Nota

03754595

Data e Hora de Emissão

11/08/2025 11:50:42

Código de Verificação

SSDP-1LB8**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55**Inscrição Municipal: **1.121.393-0**Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Av Avenida DOS IPES 442 - PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VAL - CEP: 12122-490**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **lucasfranca@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 08/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32305048-6 /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 907,02

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02097 - Serviços de assistência social.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	907,02	5,00%	45,35 (*)	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) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5133719 Série RPS, emitido em 10/08/2025;



Código do Contrato	1676318
Nome da Empresa	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
CPF/CNPJ	32.839.901/0002-49
Endereço	RUA PADRE CARLOS HENRIQUE FUSAO,305 - - VILA NOSSA SRA AUXILIADORA
CEP	12120-000 Cidade TREMEMBE
Contr	E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA							
TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	08/2025	341	115-000032305049-7	604,68	0,00	604,68	29/08/2025

[illegible]

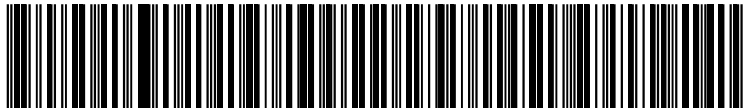
Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09321 30504.940351 07404.370004 1 11880000060468			
Beneficiário CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE		CPF/CNPJ 61.600.839/0001-55		Agência/Código Beneficiário 0350 / 74043	Vencimento 29/08/2025
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE				Nro. Documento 0001575335	Nosso Número 109/32305049-4
Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento 604,68
		(=) Outras deduções		(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 604,68
Demonstrativo					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09321 30504.940351 07404.370004 1 11880000060468			
Local de Pagamento Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú					Vencimento 29/08/2025
Beneficiário CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE RUA TABAPUA, 445 04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350 / 74043
61.600.839/0001-55					Nosso Número 109/32305049-4
Data do Documento 10/08/2025	Nro. Documento 0001575335	Espécie Doc. 04	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2025	(=) Valor do Documento 604,68
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade		(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 12,09 e juros de R\$ 0,18 ao dia.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 604,68
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE Rua Padre Carlos Henrique Fusao,305 - Vila Nossa Sra Auxiliadora - TREMEMBE - SP 12120-000					32.839.901/0002-49
					Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68
Nome:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Conta de débito:	01817 1292 000577545971-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09321 30504.940351 07404.370004 1 11880000060468
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
Nome/Razão Social:	CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CPF/CNPJ:	61.600.839/0001-55
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0002-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Data do Vencimento:	29/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	604,68
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	604,68
Valor Pago (R\$):	604,68

Data/hora da operação:	27/08/2025 15:44:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 51736993618 Chave de segurança: NTPSCE4Z655R1EA0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

RPS Nº 5133720 Série RPS, emitido em 10/08/2025

20250827u61600839000155

Número da Nota

03754598

Data e Hora de Emissão

11/08/2025 11:50:42

Código de Verificação

NI3I-DSUX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55**Inscrição Municipal: **1.121.393-0**Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO GESTAO SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Padre Carlos Henrique Fusao 305 - Vila Nossa Sra Auxiliadora - CEP: 12120-000**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **lucasfranca@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 08/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32305049-4 /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 604,68

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02097 - Serviços de assistência social.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	604,68	5,00%	30,23 (*)	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) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5133720 Série RPS, emitido em 10/08/2025;

GrupoFuturo

GESTÃO DE SAÚDE

FÉRIAS

TRANSPARÊNCIA

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES
CPF : 479.131.598-71
Matrícula eSocial: 47913159871101251120230101
Lotação : Pronto Atendimento - Portaria

Admissão: 25/11/2023
Cargo: Controlador de acesso

Período de Aquisição 25/11/2023 a 24/11/2024	Período de Gozo de 05/08/2025 a 19/08/2025	Retorno ao Serviço 20/08/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 1.640,00

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO

Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	1.640,00	
016 Insalubridade	20%	303,60	
914 Media Ferias		331,54	2.275,14

REMUNERAÇÃO

Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	1.137,57	
111 1/3 de Férias		379,19	
310 INSS	7,5%		113,75
		1.516,76	113,75

Base IRRF(S): 909,56 Dependentes: 0 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 121,34 Líquido a Receber: 1.403,01

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 1.403,01 (Hum Mil Quatrocentos e Três Reais e Um Centavo) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 6 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES

Recebi a quantia de R\$ 1.403,01 (Hum Mil Quatrocentos e Três Reais e Um Centavo) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 1º de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000115

Nome do Favorecido (a):	Bruno Aparecido Moreira Gon al
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	479.131.598-71
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621768-1
Valor:	R\$ 1.403,01
Data do Pagamento:	01/08/2025

Autenticação Bancária:	6144CC4DA44223E1A7D331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000115 de 01/08/2025

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

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA
CPF : 229.137.998-41
Matrícula eSocial: 22913799841101271120230101
Lotação : Centro de Saúde - Recepção

Admissão: 27/11/2023
Cargo: Atendente

Período de Aquisição 27/11/2023 a 26/11/2024	Período de Gozo de 04/08/2025 a 18/08/2025	Retorno ao Serviço 19/08/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 1.640,00

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO			
Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	1.640,00	
016 Insalubridade	20%	303,60	1.943,60

REMUNERAÇÃO			
Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	971,80	
111 1/3 de Férias		323,93	
310 INSS	7,5%		97,17
		1.295,73	97,17

Base IRRF(S): 688,53 Dependentes: 0 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 103,65 Líquido a Receber: 1.198,56

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 1.198,56 (Hum Mil Cento e Noventa e Oito Reais e Cinquenta e Seis Centavos) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 5 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA

Recebi a quantia de R\$ 1.198,56 (Hum Mil Cento e Noventa e Oito Reais e Cinquenta e Seis Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 1º de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000115

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\$ 1.198,56
Data do Pagamento:	01/08/2025

Autenticação Bancária:	27447673C0C223D9E92221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000115 de 01/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI
CPF : 415.447.398-00
Matrícula eSocial: 41544739800101251120230101
Lotação : Pronto Atendimento - Radiologia

Admissão: 25/11/2023
Cargo: Técnico em Radiologia

Período de Aquisição 25/11/2023 a 24/11/2024	Período de Gozo de 20/08/2025 a 18/09/2025	Retorno ao Serviço 19/09/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 2.660,16

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO			
Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	2.660,16	
016 Insalubridade	40%	2.128,13	4.788,29

REMUNERAÇÃO			
Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	4.788,29	
111 1/3 de Férias		1.596,10	
310 INSS			560,14
311 IRRF	27,5%		588,66
		6.384,39	1.148,80

Base IRRF(L): 5.445,07 Dependentes: 2 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 510,75 Líquido a Receber: 5.235,59

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 5.235,59 (Cinco Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta e Nove Centavos) relativa aos 30 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 21 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI

Recebi a quantia de R\$ 5.235,59 (Cinco Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta e Nove Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 18 de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

19/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025081819125cef6a2d117

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/08/2025 às 16:18:49

Valor Original: R\$ 5.235,59 **Valor Atualizado:** R\$ 5.235,59 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: PAGAMENTO PERIODO AQUISITIVO DE FERIAS

Origem

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32.839.901/0001-68

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI

CPF: XXX.447.398-XX

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: +5512982667739

Código da operação: 51319283768

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

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES
CPF : 440.058.638-33
Matrícula eSocial: 44005863833101271120230101
Lotação : Centro de Saúde - Administrativo

Admissão: 27/11/2023
Cargo: Recepcionista

Período de Aquisição 27/11/2023 a 26/11/2024	Período de Gozo de 18/08/2025 a 01/09/2025	Retorno ao Serviço 02/09/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 2.172,99

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO

Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	2.172,99	
016 Insalubridade	20%	303,60	2.476,59

REMUNERAÇÃO

Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	1.238,30	
111 1/3 de Férias		412,77	
310 INSS			124,16
		1.651,07	124,16

Base IRRF(S): 1.043,87 Dependentes: 1 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 132,07 Líquido a Receber: 1.526,91

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 1.526,91 (Hum Mil Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Noventa e Um Centavos) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 19 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES

Recebi a quantia de R\$ 1.526,91 (Hum Mil Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Noventa e Um Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 15 de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000121

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\$ 1.526,91
Data do Pagamento:	15/08/2025

Autenticação Bancária:	FB4482B28CC223B7EE5BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000121 de 15/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA
CPF : 337.225.918-13
Matrícula eSocial: 33722591813101271120230101
Lotação : Centro de Saúde - Enfermagem

Admissão: 27/11/2023
Cargo: Auxiliar de Enfermagem

Período de Aquisição 27/11/2023 a 26/11/2024	Período de Gozo de 18/08/2025 a 01/09/2025	Retorno ao Serviço 02/09/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 2.228,83

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO

Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	2.228,83	
016 Insalubridade	20%	303,60	2.532,43

REMUNERAÇÃO

Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	1.266,22	
111 1/3 de Férias		422,07	
310 INSS			127,48
		1.688,29	127,48

Base IRRF(S): 1.081,09 Dependentes: 2 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 135,05 Líquido a Receber: 1.560,81

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 1.560,81 (Hum Mil Quinhentos e Sessenta Reais e Oitenta e Um Centavos) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 19 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA

Recebi a quantia de R\$ 1.560,81 (Hum Mil Quinhentos e Sessenta Reais e Oitenta e Um Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 15 de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000121

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\$ 1.560,81
Data do Pagamento:	15/08/2025

Autenticação Bancária:	2F44EA72DDB223D00C3991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000121 de 15/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI
CPF : 034.358.780-70
Matrícula eSocial: 03435878070101271120230101
Lotação : Centro de Saúde - Administrativo

Admissão: 27/11/2023
Cargo: Assistente de Regulação

Período de Aquisição 27/11/2023 a 26/11/2024	Período de Gozo de 18/08/2025 a 01/09/2025	Retorno ao Serviço 02/09/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 3.158,84

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO			
Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	3.158,84	
016 Insalubridade	20%	303,60	3.462,44

REMUNERAÇÃO			
Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	1.731,22	
111 1/3 de Férias		577,07	
310 INSS			182,66
		2.308,29	182,66

Base IRRF(S): 1.701,09 Dependentes: 0 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 184,66 Líquido a Receber: 2.125,63

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 2.125,63 (Dois Mil Cento e Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Três Centavos) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 19 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI

Recebi a quantia de R\$ 2.125,63 (Dois Mil Cento e Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Três Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 15 de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000121

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\$ 2.125,63
Data do Pagamento:	15/08/2025

Autenticação Bancária:	D9442B30C9A223505DC001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000121 de 15/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEIDA
CPF : 271.783.768-05
Matrícula eSocial: 27178376805101271120230101
Lotação : Centro de Saúde - Enfermagem

Admissão: 27/11/2023
Cargo: Enfermeiro

Período de Aquisição 27/11/2023 a 26/11/2024	Período de Gozo de 18/08/2025 a 01/09/2025	Retorno ao Serviço 02/09/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 4.478,38

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO			
Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	4.478,38	
016 Insalubridade	20%	303,60	4.781,98

REMUNERAÇÃO			
Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	15 dia(s)	2.390,99	
111 1/3 de Férias		797,00	
310 INSS			266,39
311 IRRF	7,5%		11,40
		3.187,99	277,79

Base IRRF(S): 2.580,79 Dependentes: 0 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 255,03 Líquido a Receber: 2.910,20

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 2.910,20 (Dois Mil Novecentos e Dez Reais e Vinte Centavos) relativa aos 15 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 19 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEIDA

Recebi a quantia de R\$ 2.910,20 (Dois Mil Novecentos e Dez Reais e Vinte Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 15 de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000121

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\$ 2.910,20
Data do Pagamento:	15/08/2025

Autenticação Bancária:	AF4444E468A223EA4A9FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000121 de 15/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF : 408.759.148-45
Matrícula eSocial: 40875914845101090520240101
Lotação : Pronto Atendimento - Recepção

Admissão: 09/05/2024
Cargo: Controlador de acesso

Período de Aquisição 09/05/2024 a 08/05/2025	Período de Gozo de 20/08/2025 a 18/09/2025	Retorno ao Serviço 19/09/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 0	Salário Contratual 1.640,00

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO			
Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	1.640,00	
016 Insalubridade	20%	303,60	
914 Media Ferias		619,98	2.563,58

REMUNERAÇÃO			
Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	2.563,58	
111 1/3 de Férias		854,53	
310 INSS			264,34
311 IRRF	7,5%		28,66
		3.418,11	293,00

Base IRRF(S): 2.810,91 Dependentes: 0 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 273,43 Líquido a Receber: 3.125,11

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 3.125,11 (Três Mil Cento e Vinte e Cinco Reais e Onze Centavos) relativa aos 30 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 21 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA

Recebi a quantia de R\$ 3.125,11 (Três Mil Cento e Vinte e Cinco Reais e Onze Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 18 de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000122

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\$ 3.125,11
Data do Pagamento:	18/08/2025

Autenticação Bancária:	3744242A1AB223A7D75AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000122 de 18/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DEMONSTRATIVO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ : 32.839.901/0002-49
Empregado : VITOR PEIXOTO CIAMBRONI
CPF : 333.288.478-63
Matrícula eSocial: 33328847863101040620240101
Lotação : Pronto Atendimento - Portaria

Admissão: 04/06/2024
Cargo: Controlador de acesso

Período de Aquisição 04/06/2024 a 03/06/2025	Período de Gozo de 04/08/2025 a 02/09/2025	Retorno ao Serviço 03/09/2025
BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS Base de Cálculo Mensal/Horário/Tarefa/Outros	Faltas 3	Salário Contratual 1.640,00

DEMONSTRATIVO DA BASE DE CÁLCULO			
Evento	Referência	Valor	Total
011 Salário Base	30 dia(s)	1.640,00	
016 Insalubridade	20%	303,60	1.943,60

REMUNERAÇÃO			
Evento	Referência	Provento	Desconto
110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	1.943,60	
111 1/3 de Férias		647,87	
301 Provisão Cred. Trab.- Desconto	100%		225,38
310 INSS			207,86
		2.591,47	433,24

Base IRRF(S): 1.984,27 Dependentes: 1 FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 207,31 Líquido a Receber: 2.158,23

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, ficando a sua disposição a importância de R\$ 2.158,23 (Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Três Centavos) relativa aos 30 dias de férias.

Empregado
Tremembé, 5 de julho de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa : GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Empregado : VITOR PEIXOTO CIAMBRONI

Recebi a quantia de R\$ 2.158,23 (Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Três Centavos) correspondente as minhas férias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo hábil ao qual dei o meu "ciente". Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitação.

Empregado
Tremembé, 1º de agosto de 2025

Empregador

Assinatura do Responsável, em Caso de Empregado Menor



Comprovante de pagamento de salário

Transação realizada via 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:	000115

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\$ 2.158,23
Data do Pagamento:	01/08/2025

Autenticação Bancária:	1F44AA528BF2232F885DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000115 de 01/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104