Santa Casa
ANDRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas
Convênio de Mútua Cooperação

Janeiro – 2023

12º Parcela Total – 520.000,00

Convenio 004/2022

Rua Capitão Cirilo, 668 - Andradas/MG – CEP: 37795-000 - Fone: (35) 3731-1345 - e-mail: sacma@andradas-net.com.br
CNPJ 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Santa Casa
ANDRADAS

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 03/2023 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **12º parcela total** da composta dos anexos, **II, III, IV,** extrato bancário da conta específica, cópia dos documentos fiscais autenticados, referentes ao repasse dos recursos conforme Termo de Convênio de Mútua Cooperação.

Coloco-me a disposição de V. As. Para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

Pilar Castro Stauf
Diretora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia
Andradas

Cecilia Del Pilar Castro

Diretora Administrativa

Ilustríssima Senhora

Secretária Municipal de Saúde e Ação Social

Prefeitura Municipal de Andradas

Câmara Municipal de Andradas
Protocolizado
Sob nº. 133
16 FEV. 2023
Encarregado

Rua Capitão Cirilo, 668 - Andradas/MG – CEP: 37795-000 - Fone: (35) 3731-1345 - e-mail: sacma@andradas-net.com.br
CNPJ 16.731.630/0001-76

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa

Rua Capitão Cirilo, 668 - Andradas/ MG - CEP: 377950-000 - Fone: (35) 3731-1345 - email: financeiro@sacmamg.com.br
CNPJ: 16.731.630/0001-76

ANEXO II

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas		**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas	
RECEITA	**VALOR**	**DESPESA**	**VALOR**
Saldo Anterior	R$ -	Despesas Realizadas Conforme (Anexo III)	R$ 520.193,06
Recursos Recebidos	R$ 520.000,00		
Recurso Proprio	R$ 193,06	Tarifas Bancárias	R$ 382,70
Devolução de Tarifa	R$ 382,70		
		Saldo Conforme Extrato Bancario	R$ -
TOTAL	R$ 520.575,76	**TOTAL**	R$ 520.575,76

Andradas MG, 01 Fevereiro de 2023

Cecilia Del Pilar C. Staut RNE V367860 – H Diretora Administrativa	Leandro de Cassio P. Fernandes RG: MG 14.234.736 Interventor	Leandro Marcondes Lopes RG: MG 17.192.682 Financeiro	Paula Ortega Borges Sales CRC - MG 104489/0-0 MG Contadora

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • Santa Casa • CNPJ: 16.731.630/0001-76

Santa Casa

Rua Capitão Cirilo, 668 - Andradas/ MG - CEP: 377950-000 - Fone: (35) 3731-1345 - email: financeiro@sacmamg.com.br
CNPJ: 16.731.630/0001-76

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DE RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas — **CNPJ:** 16.731.630/0001-76 — **CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas

PÁG.		DESCRIÇÃO	CPF / CNPJ	TIPO	NF/RPA CÓDIGO	DATA DO PGTO	VALOR NF / GUIA	IMPOSTOS RETIDOS	TARIFA	FORMA DE PGT	VALOR PAGO
10	CLINICA UNIPEDI LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	12.572.405/0001-83	NF	8	18/01/2023	R$ 21.134,00	R$ 1.299,74	R$ -	TRANSF	R$ 19.834,26
12	CLINICA MED HELP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	18.596.334/0001-35	NF	3	18/01/2023	R$ 15.343,63	R$ 943,63	R$ -	TRANSF	R$ 14.400,00
14	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.117	18/01/2023	R$ 49.280,77	R$ 3.030,77	R$ -	TRANSF	R$ 46.250,00
16	NASCIMENTO AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	45.007.728/0001-83	NF	94	18/01/2023	R$ 3.750,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 3.750,00
18	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS	SERVIÇOS PRESTADOS	31.479.250/0001-80	NF	169	18/01/2023	R$ 30.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 30.000,00
20	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	39.659.326/0001-60	NF	37	18/01/2023	R$ 1.250,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.250,00
22	ISADORA VALES BERALDO SERVIÇOS MED LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	39.999.020/0001-53	NF	42	18/01/2023	R$ 18.480,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 18.480,00
24	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ	SERVIÇOS PRESTADOS	45.212.779/0001-47	NF	32	18/01/2023	R$ 27.806,78	R$ 1.710,11	R$ -	TRANSF	R$ 26.096,67
26	RIBEIRO E MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	20.647.182/0001-02	NF	841	18/01/2023	R$ 22.845,28	R$ 1.404,98	R$ -	TRANSF	R$ 21.440,30
28	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	229	18/01/2023	R$ 12.781,06	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 12.781,06
28	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	227	18/01/2023	R$ 14.201,18	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.201,18
31	DAIANI ALEXANDA FERREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS	37.348.261/0001-07	NF	55	19/01/2023	R$ 3.700,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 3.700,00
33	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	61	19/01/2023	R$ 5.753,87	R$ 353,87	R$ -	TRANSF	R$ 5.400,00
33	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	62	19/01/2023	R$ 6.393,19	R$ 393,19	R$ -	TRANSF	R$ 6.000,00
36	ISADORA MAGALHAES LOBO	SERVIÇOS PRESTADOS	456.124.178-70	RPA	1.800	19/01/2023	R$ 10.264,44	R$ 3.064,44	R$ -	TRANSF	R$ 7.200,00
38	CAMACHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	41.602.955/0001-04	NF	59	19/01/2023	R$ 16.200,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 16.200,00
40	LARISSA DE OLIVEIRA BATAGINI	SERVIÇOS PRESTADOS	227.412.028-50	RPA	1.801	19/01/2023	R$ 1.500,00	R$ 300,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.200,00
42	CLINICA SANTA TEREZA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	23.459.835/0001-00	NF	39	19/01/2023	R$ 11.100,00	R$ 516,15	R$ -	TRANSF	R$ 10.583,85
44	FOLHA PAGAMENTO	SALARIO				19/01/2023	R$ 150.232,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 150.232,00
81	SAMARA MENALI CAPRONI	SERVIÇOS PRESTADOS	45.234.305/0001-04	NF	27	19/01/2023	R$ 19.400,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 19.400,00
83	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	230	23/01/2023	R$ 1.420,12	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.420,12
85	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	SERVIÇOS PRESTADOS	523.203.166-04	RPA	1.804	27/01/2023	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
87	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	SERVIÇOS PRESTADOS	201.825.198-80	RPA	1.803	27/01/2023	R$ 2.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.000,00
89	CAROLINA ANDRADE DE PAULA EIRELI	SERVIÇOS PRESTADOS	17.132.237/0001-29	NF	388	27/01/2023	R$ 1.620,00	R$ 99,63	R$ -	TRANSF	R$ 1.520,37
91	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS	13.212.315/0001-44	NF	567	27/01/2023	R$ 9.350,00	R$ 575,02	R$ -	TRANSF	R$ 8.774,98
93	FRANZ GUTHEMBERG FERMANDES MAIER	SERVIÇOS PRESTADOS	24.143.517/0001-06	NF	259	27/01/2023	R$ 6.545,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 6.545,00
95	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	23.167.028/0001-13	NF	477	27/01/2023	R$ 6.545,00	R$ 402,52	R$ -	TRANSF	R$ 6.142,48
97	DORE MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS PRESTADOS	27.729.135/0001-49	NF	407	27/01/2023	R$ 6.545,00	R$ 402,52	R$ -	TRANSF	R$ 6.142,48
99	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.119	27/01/2023	R$ 10.062,00	R$ 618,81	R$ -	TRANSF	R$ 9.443,19
101	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA	SERVIÇOS PRESTADOS	29.787.956/0001-67	NF	224	27/01/2023	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
103	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS	SERVIÇOS PRESTADOS	19.613.682/0001-36	NF	160	27/01/2023	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
105	EF SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	47.799.744/0001-81	NF	25	27/01/2023	R$ 19.205,12	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 19.205,12
							R$ -	R$ -	R$ -		R$ -
										TOTAL	R$ 520.193,06

Andradas MG, 01 de Fevereiro de 2023

Cecilia Del Pilar C. Staut	Leandro de Cassio P. Fernandes	Leandro Marcondes Lopes	Paula Ortega Borges Sales
RNE V367860 – H	RG: MG 14.234.736	RG: MG 17.192.682	CRC - MG 104489/0-0 MG
Diretora Administrativa	Interventor	Financeiro	Contadora

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

Santa Casa

Rua Capitão Cirilo, 668 - Andradas/ MG - CEP: 377950-000 - Fone: (35) 3731-1345 - email: financeiro@sacmamg.com.br
CNPJ: 16.731.630/0001-76

ANEXO IV	
CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76	**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas
NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal **Nº BANCO:** 104	**AGÊNCIA:** 0694 **Nº DA CONTA:** 2061-2
DESCRIÇÃO	**VALOR**
Saldo Conforme Extrato Bancário (conta Corrente + Aplicação)	R$ -
Valor do Crédito	R$ 520.000,00
Recueso Proprio	R$ 193,06
Devolução de Tarifa	R$ 382,70
Pagamento de Tarifas Bancárias	-R$ 382,70
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos	-R$ 520.193,06
Saldo Final Conforme Extrato Bancário (Conta Corrente + Aplicação)	R$ -

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS

Nº CHEQUE	EMISSÃO	FAVORECIDO	VALOR

NOTA: ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Andradas/MG, 01 Fevereiro de 2023

Cecilia Del Pilar C. Staut	Leandro de Cassio P. Fernandes	Leandro Marcondes Lopes	Paula Ortega Borges Sales
RNE V367860 – H	RG: MG 14.234.736	RG: MG 17.192.682	CRC - MG 104489/0-0 MG
Diretora Administrativa	Interventor	Financeiro	Contadora

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 10/02/2023 - 15:34

Mês: Janeiro/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2023	000001	CRED TED	280.000,00 C	280.000,00 C
18/01/2023	139786	ENVIO TED	19.834,26 D	260.165,74 C
18/01/2023	139906	ENVIO TED	14.400,00 D	245.765,74 C
18/01/2023	139978	ENVIO TED	46.250,00 D	199.515,74 C
18/01/2023	140067	ENVIO TED	3.750,00 D	195.765,74 C
18/01/2023	140259	ENVIO TED	30.000,00 D	165.765,74 C
18/01/2023	140322	ENVIO TED	1.250,00 D	164.515,74 C
18/01/2023	143369	ENVIO TED	18.480,00 D	146.035,74 C
18/01/2023	143419	ENVIO TED	26.096,67 D	119.939,07 C
18/01/2023	143551	ENVIO TED	21.440,30 D	98.498,77 C
18/01/2023	181610	ENVIO TEV	26.982,24 D	71.516,53 C
18/01/2023	139786	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.505,53 C
18/01/2023	139906	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.494,53 C
18/01/2023	139978	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.483,53 C
18/01/2023	140067	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.472,53 C

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

18/01/2023	140259	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.461,53 C
18/01/2023	140322	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.450,53 C
18/01/2023	143369	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.439,53 C
18/01/2023	143419	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.428,53 C
18/01/2023	143551	DOC/TED INTERNET	11,00 D	71.417,53 C
18/01/2023	000020	MANUT CAD	36,50 D	71.381,03 C
18/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	71.379,73 C
18/01/2023	000000	SALDO DIA		71.379,73 C
19/01/2023	191642	CRED PIX	150.000,00 C	221.379,73 C
19/01/2023	105131	ENVIO TED	3.700,00 D	217.679,73 C
19/01/2023	105166	ENVIO TED	11.400,00 D	206.279,73 C
19/01/2023	115852	ENVIO TED	7.200,00 D	199.079,73 C
19/01/2023	115899	ENVIO TED	16.200,00 D	182.879,73 C
19/01/2023	116041	ENVIO TED	1.200,00 D	181.679,73 C
19/01/2023	146483	ENVIO TED	10.583,85 D	171.095,88 C
19/01/2023	191644	TEV MESM T	150.000,00 D	21.095,88 C
19/01/2023	191709	ENVIO TEV	19.400,00 D	1.695,88 C
19/01/2023	105131	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.684,88 C
19/01/2023	105166	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.673,88 C
19/01/2023	115852	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.662,88 C
19/01/2023	115899	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.651,88 C
19/01/2023	116041	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.640,88 C
19/01/2023	146483	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.629,88 C
19/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	1.628,58 C
19/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	1.627,28 C
19/01/2023	000000	SALDO DIA		1.627,28 C
20/01/2023	000000	SALDO DIA		1.627,28 C
23/01/2023	231444	ENVIO TEV	1.420,12 D	207,16 C
23/01/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	205,86 C
23/01/2023	000000	SALDO DIA		205,86 C
24/01/2023	000000	SALDO DIA		205,86 C
25/01/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	150,86 C
25/01/2023	000000	SALDO DIA		150,86 C
26/01/2023	000000	SALDO DIA		150,86 C
27/01/2023	000001	CRED TED	90.000,00 C	90.150,86 C
27/01/2023	271540	CRED TEV	343,76	90.494,62 C
27/01/2023	139164	ENVIO TED	1.600,00 D	88.894,62 C
27/01/2023	139238	ENVIO TED	2.000,00 D	86.894,62 C

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

27/01/2023	139355	ENVIO TED	1.520,37 D	85.374,25 C
27/01/2023	140251	ENVIO TED	8.774,98 D	76.599,27 C
27/01/2023	140580	ENVIO TED	6.545,00 D	70.054,27 C
27/01/2023	140756	ENVIO TED	6.142,48 D	63.911,79 C
27/01/2023	140898	ENVIO TED	6.142,48 D	57.769,31 C
27/01/2023	141234	ENVIO TED	9.443,19 D	48.326,12 C
27/01/2023	141323	ENVIO TED	14.500,00 D	33.826,12 C
27/01/2023	141574	ENVIO TED	14.500,00 D	19.326,12 C
27/01/2023	144987	ENVIO TED	19.205,12 D	121,00 C
27/01/2023	139164	DOC/TED INTERNET	11,00 D	110,00 C
27/01/2023	139238	DOC/TED INTERNET	11,00 D	99,00 C
27/01/2023	139355	DOC/TED INTERNET	11,00 D	88,00 C
27/01/2023	140251	DOC/TED INTERNET	11,00 D	77,00 C
27/01/2023	140580	DOC/TED INTERNET	11,00 D	66,00 C
27/01/2023	140756	DOC/TED INTERNET	11,00 D	55,00 C
27/01/2023	140898	DOC/TED INTERNET	11,00 D	44,00 C
27/01/2023	141234	DOC/TED INTERNET	11,00 D	33,00 C
27/01/2023	141323	DOC/TED INTERNET	11,00 D	22,00 C
27/01/2023	141574	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11,00 C
27/01/2023	144987	DOC/TED INTERNET	11,00 D	0,00 C
27/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 9

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5651 / 00000004626-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA UNIPEDI LTDA
CPF/CNPJ:	12.572.405/0001-83
Valor:	R$ 19.834,26
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 15:49:46

Código da operação: 00139786
Chave de segurança: PMXAZUQLSAWCTJSL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre Prefeitura Municipal de [illegible] e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

Secretaria Municipal de Planejamento / Diretoria de Fazenda
Gerência de Fiscalização de Tributos - Endereço: Praça Duque de Caxias, Nº 61, Centro - CEP: 37.470-000 - Telefone: (35) 3339-2750

Nota: 2023000
00000008
Código Verificação
G8VF-RIKS

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
18/01/2023 09:53:34	**01/2023**	**São Lourenço - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em São Lourenço**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA UNIPEDI LTDA

Nome Fantasia
CLINICA UNIPEDI LTDA

Email
beto.garciasl@yahoo.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
12.572.405/0001-83	**608012973**	**ISENTA**	**Não**	**Não**	**(35) 3332-1454**

Endereço
AV. DAMIAO JUNQUEIRA DE SOUZA, 326 , NOSSA SENHORA FATIMA - CEP: 37470-000 - São Lourenço - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
16.731.630/0001-76		**ISENTA**	**(35) 3731-1345**	**financeiro2@sacmamg.com.br**

Endereço
RUA CAPITÃO CIRILO, 668 , ALTO ALEGRE - CEP: 37795-000 - Andradas - MG

SERVIÇO PRESTADO

0404 - Hospitais, Clínicas e casas de saúde. CNAE: 8650099

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de plantões em clínica médica pediátrica pela Dra. Juliana Haddad Salvador em 12/2022

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
137,37	**634,02**	**0,00**	**317,01**	**211,34**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
21.134,00	**0,00**	**0,00**	**21.134,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
634,02	*****	**0,00**	**19.834,26**	**21.134,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 2.842,52 Federal e R$ 543,14 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]

Visualizado em: 18/01/2023 10:26:39
Para validação desta NFSe acesse: http://saolourencomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.677 de 10 de setembro de 2015.

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1438 / 00013001232-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED HELP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	18.596.334/0001-35
Valor:	R$ 14.400,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 15:51:22

Código da operação: 00139906
Chave de segurança: U8Y9K287XGSLEZCG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Seção de Fiscalização e Tributos - Rua Argentina, nº 150 - Jardim Alvorada - CEP: 37.980-000 - Cássia/MG Telefone: (35) 3541-5700

Nota: 2023000
00000003
Código Verificação
EC5H-H5LZ

SPI MUNICÍPIO DE CÁSSIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
18/01/2023 13:52:55	**01/2023**	**Cássia - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Sociedade de profissionais	**Exigível em Cássia**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA MED HELP SERVIÇOS MÉDICOS

Nome Fantasia
CLINICA MED HELP

Email
mirthescontabil@cassianet.psi.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
18.596.334/0001-35	**31330**		**Não**	**Não**	**(35) 3541-1686**

Endereço
RUA SEBASTIÃO ARANTES , 301 , CASSIALAR - CEP: 37980-000 - Cássia - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
6.731.630/0001-76			**(35) 3731-1345**	**vanessa.generoso@sacmamg.com.br**

Endereço
CAPITAO CIRILO, 668 , ALTO ALEGRE - CEP: 37795-000 - Andradas - MG

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Rodolfo Cruvinel
- Clínica Pediátrica 12/2022

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
99,73	**460,31**	**0,00**	**230,15**	**153,44**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
15.343,63	**0,00**	**0,00**	******	**3,00**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
******	******	**0,00**	**14.400,00**	**15.343,63**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Pago com recursos do Consórcio de Intermunicipal entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Visualizado em: 18/01/2023 13:52:56
Para validação desta NFSe acesse: http://cassiamg.webiss.com.br/extensao/nfse
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 25 de maio de 2015.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
13
CNPJ nº 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 46.250,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1117
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 15:52:44

Código da operação: 00139978
Chave de segurança: KPPFR672W5W5Y5A3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Mendes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76
14

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1117 / NFS-e	**Emissão**	18/01/2023 07:49:58	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/01/2023	**Código de verificação**	1TGU.985R.S2N2.HMGG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 09.232.108/0001-84 — **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. PADRE MARIANO GARZO, 238 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: 3731-4539 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 56409 — **Cod. Mob.:** 056409 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 — **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795--000
Telefone: (35) 3731 1345 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 — **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Obstétrica 12/2022	R$	49.280,77	1,00	R$	49.280,77

Observações

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º DA IN/RFB 971/2009

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
320,33	0,00	492,81	739,21	1.478,42

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
49.280,77	985,62	0,00	49.280,77	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 46.250,00**
0,00		0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWL ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME

Recebi(emos) de **PARO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1117, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1TGU.985R.S2N2.HMGG

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3248 / 00013004120-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.007.728/0001-83
Valor:	R$ 3.750,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 94
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 15:53:19

Código da operação: 00140067
Chave de segurança: M5V3HQ8CM8TCH0JJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de [illegible] e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 16

100000094/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000094 NF-e	**Emissão**	17/01/2023 17:00:02	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	17/01/2023	**Código de verificação**	D665.ZBBB.KY8Y.U8CW	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 45.007.728/0001-83 **Reg.:** Simples
Endereço: R. MARIO DE SOUZA NOGUEIRA, 144 - Bairro: JARDIM SANTA AUGUSTA - Cep: 37701052
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00051774 **Cod. Mob.:** 112039 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731-1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12/2022 - CLÍNICA OBSTÉTRICA DRA LUIZA MENDES DO NASCIMENTO	R$	3.750,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.750,00	187,50	0,00	3.750,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 3.750,00**
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:LUCIO MIRANDA DA SILVA

Recebi(emos) de **NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000094, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/D665.ZBBB.KY8Y.U8CW

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000019388-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA
CPF/CNPJ:	31.479.250/0001-80
Valor:	R$ 30.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 169
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 15:54:15

Código da operação:	00140259
Chave de segurança:	NAN7ZWTUQUTVHL73

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marques Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
18

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	169 / NFS-e	**Emissão**	17/01/2023 16:44:34	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	17/01/2023	**Código de verificação**	GGZM.4E8H.3W71.7147	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA.
CPF / CNPJ: 31.479.250/0001-80 **Reg.:** Simples
Endereço: R. ERICO BUZATO, 225 1 ANDAR - Bairro: VILA BUZATO - Cep: 37795000
Telefone: 9721-2368 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 061748 **Cod. Mob.:** 061748 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA VITALIS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Nota fiscal referente aos plantões de clínica obstétrica do mês de dezembro de 2022. Dra. Fernanda Barbosa Pan CRM MG 57794 Dados bancários para depósito Banco Itaú 341 C/C: 19388-8 AG: 8102	R$ 30.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
30.000,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 30.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA.

Recebi(emos) de **CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 169, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/GGZM.4E8H.3W71.7147

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 19

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00036138024-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	39.659.326/0001-60
Valor:	R$ 1.250,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 37
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 15:54:58

Código da operação: 00140322
Chave de segurança: T99LSRR6LHT15ACL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marques Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
N8KCOCLE8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2023 às 11:42:55
Chave de Acesso
380920FSP1T889RVCWCY1JKR9PL56BAW

Para certificação da autenticidade acesse http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/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		**OURO FINO-MG**	**ANDRADAS - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
39.659.326/0001-60		**54000002287**	**00029621**	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAO MEDAU, 52		**BELA VISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37570-000	**Ouro Fino-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
16.731.630/0001-76			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R CAPITAO CIRILO, 668		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37795-000	**ANDRADAS - MG**	**3102605**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Eduardo Ferreira da Silva - Clinica Obstétrica 12/2022 – R$ 1.250,00	1.250,00	R$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.250,00**	**R$ 25,00**	**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$ 1.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

RECEBI(EMOS) DE **EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N8KCOCLE8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0447 / 00000099889-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ISADORA VALES BERALDO SERVICOS MED LTDA
CPF/CNPJ:	39.999.020/0001-53
Valor:	R$ 18.480,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 42
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 16:31:30

Código da operação: 00143369
Chave de segurança: 916F0KLKX6TF8V9P

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42

Data e Hora da Emissão	18/01/2023 16:06:10	Competência	18/1/2023	Código de Verificação	AVXAKK7KI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANDRADAS - MG

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ISADORA VALES BERALDO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.999.020/0001-53	Inscrição Municipal	2939166	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA CAROLINO RODRIGUES ,28 - BOQUEIRÃO CEP: 11055-070				
Complemento:	0061	Telefone:	(13)3011-4644	e-mail:	luiz@contabilidadetamoio.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS				
CNPJ/CPF	16.731.630/0001-76	Inscrição Municipal		Município	ANDRADAS - MG
Endereço e CEP	RUA CAPIUTÃO CIRILO ,668 - CENTRO CEP: 37795-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO - 12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	18.480,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	18.480,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.480,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	18.480,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Santos e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4104 / 00000051469-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ
CPF/CNPJ:	45.212.779/0001-47
Valor:	R$ 26.096,67
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 32
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 16:32:25

Código da operação: 00143419
Chave de segurança: 7LHAVN8EXR6US9R3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

32/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	32 / NFS-e	**Emissão**	18/01/2023 16:00:29	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/01/2023	**Código de verificação**	1XAF.MIQD.7KNY.2ZR4	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ
CPF / CNPJ: 45.212.779/0001-47 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. JOÃO MIRANDA DA SILVA, 149 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 064373 **Cod. Mob.:** 064373 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-------000
Telefone: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Plantão Pronto Atendimento 12/2022	R$ 27.806,78	1,00	R$ 27.806,78

Observações

Santa Casa de Misericórdia de Andradas
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Dr. Marco Aurélio
- Plantão Pronto Atendimento 12/2022 = R$ 27.806,78

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
180,74	0,00	278,07	417,10	834,20

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
27.806,78	556,14	0,00	27.806,78	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 26.096,67**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:VITAL GONCALVES DA SILVA

Recebi(emos) de **MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 32, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1XAF.MIQD.7KNY.2ZR4

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4093 / 00000073763-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIBEIRO E MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	20.647.182/0001-02
Valor:	R$ 21.440,30
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 841
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2023
Data / Hora da operação:	18/01/2023 16:34:34

Código da operação: 00143551
Chave de segurança: K27L7G99JS1903RT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marques Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

18/01/2023

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	**00000841**
Data e Hora de Emissão	**18/01/2023 16:18:12**
Código de Verificação	**URIW-UTAF**

20230118u03265486966

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.647.182/0001-02** Inscrição Municipal: **5.048.569-5**
Nome/Razão Social: **RIBEIRO E MOURA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Endereço: **AV BOSQUE DA SAUDE 00305, APTO 14 - SAUDE - CEP: 04142-090**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS**
CPF/CNPJ: **16.731.630/0001-76** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R R CAP CIRILO 668 - CENTRO - CEP: 37795-000**
Município: **Andradas** UF: **MG** E-mail: **coordenacaorh@sacmamg.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Vitor Moura Junior
- Clínica Pediátrica 12/2022 - R$ 19.800,00 - Valor Liquido

Retenções:
-IR (1,5%) R$ 342,68
-PIS/COFINS/CSLL (4,65%) R$ 1.062,31

Declaramos, sob as penas da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o art. 219 do Decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999 c.c. art 120, inciso III da instrução normativa RFB nº 971, 13 de novembro de 2009, que os serviços são prestados por profissionais regulamentados por legislação federal, sendo os mesmos sócios em sociedade civil, sem o concurso de empregados ou auxiliares.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 22.845,28

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	342,68	228,45	685,36	148,49

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	22.845,28	2,00%	456,90	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023;

- 1.404,98

= 21.440,30

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Conta origem:	0694 | 003 | 00002061-2
Conta destino:	0145 | 003 | 00003928-8

Nome destinatário:	SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S S L
Valor:	R$ 26.982,24
Identificação da operação:	NF 229 E 227

Data de débito:	18/01/2023
Data/hora da operação:	18/01/2023 16:10:12

Código da operação:	076328995
Chave de segurança:	KHZQ02NV55X0KWTZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

100000229/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000229 NF-e	**Emissão**	17/01/2023 17:22:07	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	17/01/2023	**Código de verificação**	1JB1.TNYR.SM3K.1AXG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF / CNPJ: 21.892.354/0001-68 **Reg.:** Simples
Endereço: R. JAMAICA, 105 - Bairro: JARDIM QUISISANA - Cep: 37701251
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00036117 **Cod. Mob.:** 089783 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SOFIRAMED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731-1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA	R$ 12.781,06	1,00	R$ 12.781,06

Observações

Clínica Pediátrica 12/2022

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
12.781,06	277,35	0,00	12.781,06	2,17 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 12.781,06**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIDADE FALONI LTDA ME

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000229, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1JB1.TNYR.SM3K.1AXG

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa

100000227/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000227 NF-e	**Emissão**	02/01/2023 10:27:03	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	02/01/2023	**Código de verificação**	2SU7.EVD9.J1AB.96YU	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF / CNPJ: 21.892.354/0001-68 — **Reg.:** Simples
Endereço: R. JAMAICA, 105 - Bairro: JARDIM QUISISANA - Cep: 37701251
Telefone: — **Município:** Poços de Caldas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00036117 — **Cod. Mob.:** 089783 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SOFIRAMED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 — **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731-1345 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: — **Insc. Est.:** ISENTO
Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA	R$	14.201,18	1,00	R$	14.201,18

Observações

REF. PLANTOES DOS DIAS 30/12/2022 - 31/12/2022 E 01/01/2023

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.201,18	308,17	0,00	14.201,18	2,17 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.201,18**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIDADE FALONI LTDA ME

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000227, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2SU7.EVD9.J1AB.96YU

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 - Santa Casa 30

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2353 / 00000044652-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANI ALEXANDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	084.335.196-97
Valor:	R$ 3.700,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 55
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2023
Data / Hora da operação:	19/01/2023 08:43:44

Código da operação: 00105131
Chave de segurança: 35ZU4K96Q0LCJMQ4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marques Lopes
Financeiro
SACMS ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

100000055/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000055 NF-e	**Emissão**	18/01/2023 17:34:05	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/01/2023	**Código de verificação**	1V6I.2U19.4BP7.NBB1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DAIANI ALEXANDRA FERREIRA
CPF / CNPJ: 37.348.261/0001-07 **Reg.:** Simples
Endereço: R. CAPITAO AFONSO JUNQUEIRA, 240 24 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701042
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00046567 **Cod. Mob.:** 105983 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA DRA DAIANI FERREIRA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731-1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO, REF.: 12/2022.	R$	3.700,00	1,00	R$	3.700,00

Observações

DAIANI ALEXANDRA FERREIRA
BANCO DO BRASIL.
Cód. Banco: 001
Agência 2353-1
Conta corrente 44652-1

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.700,00	74,00	0,00	3.700,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.700,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:LIDER ORGANIZACAO CONTABIL LTDA

Recebi(emos) de **DAIANI ALEXANDRA FERREIRA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000055, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1V6I.2U19.4BP7.NBB1

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008527-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.032.323/0001-32
Valor:	R$ 11.400,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61 E 62
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2023
Data / Hora da operação:	19/01/2023 08:44:32

Código da operação: 00105166
Chave de segurança: KWK9TTSG4LMT92Y4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Mercedes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 33

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	61 / NFS-e	**Emissão**	18/01/2023 16:54:32	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/01/2023	**Código de verificação**	329H.X0HM.1N6E.OTGH	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 44.032.323/0001-32 — **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. JOSE GIARETTA, 476 - Bairro: MORADA DOS PASSAROS - Cep: 37795000
Telefone: (31) 2942-0361 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 064230 — **Cod. Mob.:** 064230 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 — **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731 1345 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 — **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi - Clínica Pediátrica 12/2022 ? R$ 5.400,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO:SICOOB UNICRED AGÊNCIA:5801 CONTA:8527-8	R$	5.753,87	1,00	R$	5.753,87

Observações

Valor aproximado dos tributos: R$ 937,30(16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
37,40	0,00	57,54	86,31	172,62

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.753,87	115,08	0,00	5.753,87	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.400,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 61, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/329H.X0HM.1N6E.OTGH

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS — CNPJ: 16.731.630/0001-76 — 34

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	62 / NFS-e	**Emissão**	18/01/2023 17:01:11	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/01/2023	**Código de verificação**	2EJ4.K6FI.K817.4HIH	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 44.032.323/0001-32 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. JOSE GIARETTA, 476 - Bairro: MORADA DOS PASSAROS - Cep: 37795000
Telefone: (31) 2942-0361 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 064230 **Cod. Mob.:** 064230 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi - Plantão Pronto Atendimento 12/2022 = R$ 6.000,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO:SICOOB UNICRED AGÊNCIA:5801 CONTA:8527-8	R$ 6.393,19	1,00	R$ 6.393,19

Observações

Valor aproximado dos tributos: R$ 1.041,44 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
41,56	0,00	63,93	95,90	191,80

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.393,19	127,86	0,00	6.393,19	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.000,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 62, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2EJ4.K6FI.K817.4HIH

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - Santa Casa - CNPJ: 16.731.630/0001-76 - 35

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000002967-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISADORA MAGALHAES LOBO
CPF/CNPJ:	456.124.178-70
Valor:	R$ 7.200,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1800
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2023
Data / Hora da operação:	19/01/2023 10:49:57

Código da operação: 00115852
Chave de segurança: 24FT20ME8YGSEL9J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

19/01/2023

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1800
CNPJ da Empresa
16.731.630/0001-76

Nome ou Razão Social da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 01/2023, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 12/2022 a importância de R$ 7.200,00 (sete mil e duzentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20086918464	No CPF: 456.124.178-70
Identidade	
Número: MG17573502	
Órgão Emissor: SSP	UF: MG
Endereço	
PR DOUTOR ALCIDES MOSCONI, 6	
CENTRO	
Localidade	**Data**
RADAS/MG	19/01/2023
Nome completo	
ISADORA MAGALHAES LOBO	

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		10.264,44
2.Outros Proventos		0,00
	Total	10.264,44
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		1.622,95
6.Dedução INSS		1.441,49
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	3.064,44
	VALOR LÍQUIDO	7.200,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1800
CNPJ da Empresa
16.731.630/0001-76

Nome ou Razão Social da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 01/2023, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 12/2022 a importância de R$ 7.200,00 (sete mil e duzentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20086918464	No CPF: 456.124.178-70
Identidade	
Número: MG17573502	
Órgão Emissor: SSP	UF: MG
Endereço	
PR DOUTOR ALCIDES MOSCONI, 6	
CENTRO	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	19/01/2023
Nome completo	
ISADORA MAGALHAES LOBO	

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		10.264,44
2.Outros Proventos		0,00
	Total	10.264,44
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		1.622,95
6.Dedução INSS		1.441,49
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	3.064,44
	VALOR LÍQUIDO	7.200,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com recursos do Convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 37

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1704 / 00000011713-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	41.602.955/0001-04
Valor:	R$ 16.200,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 59
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2023
Data / Hora da operação:	19/01/2023 10:50:31

Código da operação: 00115899
Chave de segurança: HZ4GHR1U5VVEE9ZM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Mercedes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 38

19/01/2023

100000059/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000059 NF-e	**Emissão**	19/01/2023 09:09:05	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	19/01/2023	**Código de verificação**	NBAG.5ACQ.567C.Y8I7	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.602.955/0001-04 — **Reg.:** Simples
Endereço: R. PARAIBA, 49 SALA 417 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701726
Telefone: — **Município:** Poços de Caldas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00049072 — **Cod. Mob.:** 108672 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CAMACHO SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 — **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: Alto Alegre - Cep: 37795-00
Telefone: — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: — **Insc. Est.:** ISENTO
Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dra. Waleska - Plantão Pronto Atendimento 12/2022 = R$ 16.200,00	R$ 16.200,00	1,00	R$ 16.200,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
16.200,00	325,62	0,00	16.200,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 16.200,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:DIGIDOCTOR CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000059, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/NBAG.5ACQ.567C.Y8I7

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 39

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1670 / 00000014712-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA DE OLIVEIRA BATAGINI
CPF/CNPJ:	227.412.028-50
Valor:	R$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1801
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2023
Data / Hora da operação:	19/01/2023 10:52:10

Código da operação: 00116041
Chave de segurança: P7HN3Z5N9461Z4AZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 40

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1801
CNPJ da Empresa
16.731.630/0001-76

Nome ou Razão Social da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 01/2023, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 12/2022 a importância de R$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 227.412.028-50
Identidade	
Número: 54.774.680-5	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
FRANCISCA RICARDINA DE PAULA, 62	
MEDICINA	
Localidade	**Data**
POUSO ALEGRE/MG	19/01/2023
Nome completo	
LARISSA DE OLIVEIRA BATAGINI	

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		1.500,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	1.500,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		300,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	300,00
	VALOR LÍQUIDO	1.200,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1801
CNPJ da Empresa
16.731.630/0001-76

Nome ou Razão Social da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 01/2023, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 12/2022 a importância de R$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 227.412.028-50
Identidade	
Número: 54.774.680-5	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
FRANCISCA RICARDINA DE PAULA, 62	
MEDICINA	
Localidade	**Data**
POUSO ALEGRE/MG	19/01/2023
Nome completo	
LARISSA DE OLIVEIRA BATAGINI	

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		1.500,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	1.500,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		300,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	300,00
	VALOR LÍQUIDO	1.200,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com recursos do convênio firmado entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
41

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3303 / 00013003415-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SANTA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	23.459.835/0001-00
Valor:	R$ 10.583,85
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 39
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2023
Data / Hora da operação:	19/01/2023 17:00:44

Código da operação: 00146483
Chave de segurança: KJRZ1H3R5LEWUVFQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Hernandes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

CLINICA SANTA TEREZA LTDA **CNPJ:** 23.459.835/0001-00 DELFIM MOREIRA - , 240 CEP: 37.490-000 - Bairro: CENTRO Município: SÃO GONÇALO DO SAPUCAÍ - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 591121 - **Insc. Estadual:** ISENTO Email: michael@baecontt.com.br Telefone: (35) 3241-4891 - Celular: 41 32503789	Número da NFS-e **39**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO SAPUCAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
5239 7385 3820 2345 9835 2024 0119 0120 2317 1442

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
19/01/2023	**19/01/2023 14:24**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE ANDRADAS		16.731.630/0001-76
Endereço R CAPITAO CIRILO	**Número** 668	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 37.795-000	**Cidade - Estado** Andradas - MG

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	4051	5%	TI	11.100,00	0,00	0,00	555,00

Descrição do Serviço:
Plantão Pronto Atendimento 12/2022.

Valor Total 11.100,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 11.100,00	**ISSQN** 555,00
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 111,00	**COFINS** 333,00
PIS 72,15	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 516,15	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 10.583,85

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4051 Andradas

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 599/2022 de 03/05/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://saogoncalodosapucai.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/02/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.492,95 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$285,27 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dr. Murilo Staut.

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
43
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Conta origem:	0694 | 003 | 00002061-2
Conta destino:	0694 | 003 | 00000002-6

Nome destinatário:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Valor:	R$ 150.000,00
Identificação da operação:	FOLHA DE PAGAMENTO Recurso Proprio 232,00

Data de débito:	19/01/2023
Data/hora da operação:	19/01/2023 16:44:40

Código da operação:	007249383
Chave de segurança:	JCX91A3TH90MV7QF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
44
CNPJ: 16.731.620/0001-76

Santa Casa
ANDRADAS

Segue abaixo a relação de gastos para prestação de contas referente Folha de Pagamento da Competência de **DEZEMBRO/2022 - MÚTUA COOPERAÇÃO**

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CODIGO	NOME COMPLETO		VALOR
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMAO	R$	3.290,00
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA	R$	1.733,00
3097	ANA CLAUDIA DIONISIO	R$	1.575,00
3235	ANDRESSA ANUNCICAO MARTINS	R$	2.913,00
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	R$	4.129,00
2502	ARI DOS SANTOS	R$	2.195,00
3202	CAMILA ASSI	R$	1.843,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	R$	1.617,00
1925	CELIA CRISTINA MARQUES MORETI	R$	1.595,00
3032	CRISLAINE VICENTE	R$	1.255,00
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS	R$	1.392,00
3199	DAIS DE CARVALHO	R$	2.808,00
3213	DANIELA APARECIDA MARTINS TRINDADE	R$	3.441,00
2715	DANIELLI ALBANA NUNES	R$	1.363,00
2811	DIEGO ARMANDO DOS REIS	R$	3.011,00
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS	R$	3.244,00
3021	EDSON TORRES MONTEIRO	R$	2.071,00
3031	ESMALIA DE LOURDES GERONIMO	R$	2.482,00
3234	FABIOLA MAYARA DOS SANTOS	R$	1.359,00
2216	IARA DE CASSIA NOGUEIRA	R$	1.747,00
2408	IVAIR CARVALHO DE ARAUJO	R$	1.778,00
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI	R$	3.229,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	R$	3.032,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	R$	2.960,00
2784	JOSIMARA NOGUEIRA BATISTA	R$	2.862,00
3219	JULIANA APARECIDA RAMOS MODENA	R$	3.579,00
2697	LAISLA MALAQUIAS STELA	R$	3.413,00
3226	LARA ANTONIO	R$	1.731,00
3177	LAURA DE BARROS SILVA	R$	1.602,00
3142	LETICIA DE ASSIS	R$	2.706,00
2925	LILIAN CRISTINA DE LIMA GOUVEA	R$	1.463,00
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	R$	1.578,00
2526	MARCIO DA SILVA	R$	2.164,00
3222	MARIA CLARA BENSI CARNEVALLI	R$	2.979,00
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRIOS	R$	1.440,00
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	R$	1.735,00
3091	MARIANA CORRADI PEZOTTI	R$	2.806,00
3005	MARIANA MAGLIA BERALDO MALAQUIAS	R$	1.813,00
3232	MARIANA OLIVIA DOS SANTOS	R$	1.600,00
3054	MARILIA STAUT	R$	2.827,00
2249	MARLENE DA SILVA	R$	1.663,00
1827	MARLENE SIMIONATO	R$	1.728,00
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES	R$	3.003,00
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	R$	1.738,00
3162	NATALI CRISTINA EMBOABA	R$	1.555,00
2602	NATALIA TAVARES	R$	1.217,00
3107	NATHALIA CRISTINA CANDIDO BARBOSA	R$	1.482,00
2550	OTAVIO BASSO NORONHA	R$	2.652,00
3092	PATRICIA SANTIAGO PATRICIO SOUZA	R$	1.717,00
3230	RAFAEL DA SILVA FERNANDES DOS SANTOS	R$	1.679,00
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	R$	1.641,00
2686	RAQUEL CRISTINA GONÇALVES	R$	2.760,00
3237	RENATA DAIANE DA SILVEIRA BARBOSA	R$	1.802,00
2607	ROBERTO BRALIA	R$	3.050,00
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA	R$	1.579,00
3132	SANDRA REGINA ALVES	R$	1.749,00
2927	SANDRA ZUCCHI MOREIRA	R$	1.771,00
3117	SARAH CRISTINA FERACINI	R$	1.000,00
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	R$	1.731,00
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA	R$	1.379,00
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	R$	2.955,00
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	R$	1.388,00
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	R$	1.714,00
2615	SOLANGE CASSIA DE LIMA	R$	1.674,00
3217	TATIANE THAIS LUCAS DE CARVALHO	R$	2.808,00
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	R$	3.599,00
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	R$	3.125,00
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	R$	3.414,00
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	R$	299,00
TOTAL	R$		150.232,00

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

GRAZIELLA NORTES AGUIEIRAS
Gerente de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Andradas
GESTÃO DE PESSOAS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 45

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMÃO TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 02/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	38,93	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	4:00	262,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		17,32
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		6,82
998	I.N.S.S.	9,67		365,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,93		0,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.781,17	491,17
Valor Líquido ⇨	3.290,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.756,21	3.780,35	302,42	3.035,75	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1

Admissão: 28/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:51	97,53	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,71	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:13	106,01	
992	TROCO DO MES	0,00	0,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	97:03	139,27	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		5,49
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	8,04		152,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,56		0,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.892,81	159,81
Valor Líquido ⇨	1.733,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.886,10	1.892,42	151,39	1.740,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2023
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JANEIRO ***

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3097	ANA CLAUDIA DIONISIO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 20/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	27,90	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	188,33	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,27	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,22
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,96		139,25
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,38
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:06		0,72
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.754,96	179,96
Valor Líquido ⇨	1.575,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.753,56	1.753,78	140,30	1.614,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/01/23

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3235	ANDRESSA ANUNCIACAO MARTINS FARMACEUTICO(A)	223405	31	1

Admissão: 19/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	58,48	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:25	394,76	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	32,90	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	239,80	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	9,42		332,70
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,19		0,19
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:56		30,76
48	VALE TRANSPORTE	6,00		170,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.599,93	686,93
Valor Líquido ⇨	2.91[illegible]

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	3.568,68	3.568,68	285,49	3.233,15	[illegible],00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

[illegible]/01/23

Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

42

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		23/05/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	314,37	
226	OITAVA HORA NOTURNA	16:13	227,47	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	153,41	
150	HORAS EXTRAS 50%	27:57	655,54	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:09	379,95	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	99,08	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	5,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	114:26	327,03	
998	I.N.S.S.	10,64		518,29
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		14,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,85
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		13,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,93		0,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.977,81	848,81
Valor Líquido ⇨	4.129,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000987840542-0 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.977,31	4.977,31	398,18	4.255,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/01/23

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2502	ARI DOS SANTOS	782320	27	1
	MOTORISTA	Admissão:		02/05/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	189,75	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	51,68	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:38	129,08	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:01	219,77	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	29,18	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,24		196,48
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,29		0,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.415,90	220,90
Valor Líquido ⇨	2.195,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000[illegible] Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.415,37	2.415,37	193,22	2.216,17	147,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/01/2023

Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

48

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3202	CAMILA ASSI	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		11/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	70,07	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:02	281,60	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:14	191,40	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,15	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,17	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	8,10		162,91
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,95		0,95
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	7:36		54,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.088,59	245,59
Valor Líquido ⇨	1.843,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.033,80	2.033,80	162,69	1.868,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Camila Assi
Data
10/01/2023

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:		10/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	28,23	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:11	190,54	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,66	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,02
998	I.N.S.S.	7,96		139,56
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,57		0,57

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.757,70	140,70
Valor Líquido ⇨	1.617,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.757,31	1.757,33	140,58	1.617,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Cayke O. Pereira
Data
10/01/23

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1925	CELIA CRISTINA MARQUES MORETI FAXINEIRO (A)	514320	12	1
		Admissão:		22/08/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:51	75,28	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	13,22	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:18	89,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	240,29	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	76:31	108,20	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,75
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,96
998	I.N.S.S.	7,98		142,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,40		0,40
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:34		11,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,61	204,61
Valor Líquido ⇨	1.595,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000006073-2 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	1.785,00	1.787,71	143,01	1.455,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3032	CRISLAINE VICENTE RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	53	1
		Admissão:		27/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,97
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,27
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	157,00		157,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,35		0,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,12	279,12
Valor Líquido ⇨	1.255,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.532,00	1.533,90	122,71	1.414,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/01/2023

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 06/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		5,81
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,42
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,88	142,88
Valor Líquido ⇨	1.392,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.526,67	1.533,90	122,71	1.224,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3199	DAIS DE CARVALHO ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	25	1

Admissão: 04/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:13	157,35	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	8,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,04	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	79:03	203,32	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,14
998	I.N.S.S.	9,13		289,50
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,41
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,60
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,40		0,40
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:18		3,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.183,71	375,71
Valor Líquido ⇨	2.808,00

conta: Agências

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.176,24	3.179,38	254,34	2.889,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3213	DANIELA APARECIDA MARTINS TRINDADE	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:		29/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:11	174,86	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	30,88	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:02	208,44	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	10,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	78:54	251,48	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		12,29
998	I.N.S.S.	9,94		400,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		190,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,64		0,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.045,18	604,18
Valor Líquido ⇨	3.441,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	4.032,08	4.044,37	323,54	3.643,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2715	DANIELLI ALBANA NUNES	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		10,74
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,45
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,47		0,47
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.590,43	227,43
Valor Líquido ⇨	1.363,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 00000005966-1 Agência: 6901

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.520,71	1.533,90	122,71	1.034,85	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2811	DIEGO ARMANDO DOS REIS	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		04/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:36	176,70	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	28,82	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:13	194,51	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,72	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	88:52	253,98	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,22
998	I.N.S.S.	9,38		325,21
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,25
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		0,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,47		0,47
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.474,95	463,95
Valor Líquido ⇨	3.011,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000987863293-3 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.472,99	3.474,21	277,92	2.958,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		17/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:09	1,79	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	18,03	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	56:00	520,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:02	50,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	1:05	70,96	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:05	4,91	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		33,94
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		8,40
998	I.N.S.S.	9,71		370,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,24		0,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.820,52	576,52
Valor Líquido ⇨	3.244,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.777,72	3.820,06	305,60	3.449,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 9/01/23

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3021	EDSON TORRES MONTEIRO	782320	27	1
	MOTORISTA	Admissão:		13/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	9:33	80,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	32,74	
150	HORAS EXTRAS 50%	6:45	100,96	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:01	120,06	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	67:17	116,06	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,94
998	I.N.S.S.	8,19		183,64
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,30		0,30
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:18		2,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.261,97	190,97
Valor Líquido ⇨	2.071,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000984985032-4 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.256,00	2.258,94	180,71	1.884,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Edson Torres Monteiro
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3031	ESMALIA DE LOURDES GERONIMO	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		22/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		31,27
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,18
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,39		0,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.815,04	333,04
Valor Líquido ⇨	2.482,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.779,03	2.814,48	225,15	2.567,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Esmalia de Lourdes Geronimo
Assinatura do Funcionário
19/01/2023
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-75

54

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3234	FABIOLA MAYARA DOS SANTOS	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,52		0,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,59	175,59
Valor Líquido ⇨	1.359,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.533,90	1.533,90	122,71	1.414,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
10/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2216	IARA DE CASSIA NOGUEIRA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	30/06/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
26	OITAVA HORA NOTURNA	12:42	90,88	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	103,66	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:27	130,45	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,61
998	I.N.S.S.	8,04		152,39
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,07		0,07

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.900,50	153,50
Valor Líquido ⇨	1.747,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 1083 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.899,10	1.899,71	151,97	1.746,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2023
Data

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COMO ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2408	IVAIR CARVALHO DE ARAUJO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1
		Admissão:		10/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:32	103,98	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,43	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:02	104,18	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:27	149,41	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,42
998	I.N.S.S.	8,06		155,33
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,46		0,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.935,51	157,51
Valor Líquido ⇨	1.778,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6016 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.934,13	1.934,55	154,76	1.778,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1
		Admissão:		17/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	314,37	
226	OITAVA HORA NOTURNA	6:55	97,05	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	53,97	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:39	364,32	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	54,17	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	48:44	139,26	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	66,00		66,00
998	I.N.S.S.	9,67		365,85
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		6,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,84
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		3,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

A TRANSPORTAR

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/23

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

5b

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 17/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,58		0,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.839,57	610,57
Valor Líquido ⇨		3.229,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.838,61	3.838,61	307,08	3.466,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 03/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	5	1

Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
92	TROCO DO MES	0,00	0,07	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,42
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,34
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,43		333,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,49		0,49
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.541,75	509,75
Valor Líquido ⇨		3.032,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 1256 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.539,92	3.541,68	283,33	3.018,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 03/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JANEIRO ***

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA RT RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		7,02
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,30
998	I.N.S.S.	9,29		311,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,24		0,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.353,65	393,65
Valor Líquido ⇨	2.960,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5820 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.345,30	3.353,62	268,28	2.852,60	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2784	JOSIMARA NOGUEIRA BATISTA ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 26/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	51,43	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:06	347,12	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,68
998	I.N.S.S.	9,17		294,56
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,82
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,87
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,50
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,18		0,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.220,79	358,79
Valor Líquido ⇨	2.862,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000071515-1 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.219,87	3.220,55	257,64	2.735,58	15,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3219	JULIANA APARECIDA RAMOS MODENA FARMACEUTICO(A)	223405	31	1

Admissão: 12/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:30	226,79	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	30,73	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	207,40	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,01	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	11,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:20	326,16	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	10,06		418,45
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,64
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,64		0,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.177,71	598,71
Valor Líquido ⇨	3.579,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	4.177,29	4.177,29	334,17	3.567,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Juliana A.R. Modena
Assinatura do Funcionário
19/01/2023
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2697	LAISLA MALAQUIAS STELA ENFERMEIRO(A) RT	223505	44	1

Admissão: 12/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.675,00	
92	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,52
8911	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o MATERN	0,00		0,03
998	I.N.S.S.	9,82		384,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,99		0,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.917,69	504,69
Valor Líquido ⇨	3.413,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6374 Agência: 0694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.916,85	3.917,40	313,39	3.153,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
59

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3226	LARA ANTONIO	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:31	96,75	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	12,62	
200	HORAS EXTRAS 100%	4:56	85,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:22	139,08	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		3,18
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,04
998	I.N.S.S.	8,04		151,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.888,95	157,95
Valor Líquido ⇨	1.731,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.883,30	1.888,52	151,08	1.736,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/2023

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3177	LAURA DE BARROS SILVA	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	27,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:01	187,82	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,38
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,96		139,27
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,07		0,07

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.751,92	149,92
Valor Líquido ⇨	1.602,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.750,95	1.751,33	140,10	1.611,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COMO ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3142	LETICIA DE ASSIS	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		20/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	39,37	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:20	265,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		18,50
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,04
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	9,08		283,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,01		0,01
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.119,63	413,63
Valor Líquido ⇨	2.706,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.099,04	3.119,58	249,56	2.836,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JANEIRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2925	LILIAN CRISTINA DE LIMA GOUVEA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
95	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		5,22
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,31
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,83		121,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,52		0,52

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.611,92	148,92
Valor Líquido ⇨	1.463,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.548,37	1.554,90	124,39	1.243,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
61
CNPJ 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	28,15	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:00	190,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		5,10
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,87
998	I.N.S.S.	7,97		141,39
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,21		0,21
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.773,49	195,49
Valor Líquido ⇨	1.578,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5920 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.766,12	1.773,09	141,84	1.631,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/12/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2526	MARCIO DA SILVA	782320	27	1
	MOTORISTA	Admissão:	28/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:06	119,35	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	36,69	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:27	126,39	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	121,25	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,28	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	99:16	171,24	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,23
998	I.N.S.S.	8,23		195,10
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,99
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,30
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,19		0,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.381,81	217,81
Valor Líquido ⇨	2.164,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5939 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.380,84	2.381,07	190,48	2.180,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/12/2023

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3222	MARIA CLARA BENSI CARNEVALLI	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	03/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:42	26,59	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	5,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12:00	38,25	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		25,90
998	I.N.S.S.	9,35		320,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,57		0,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.438,95	459,95
Valor Líquido ⇨	2.979,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	3.412,08	3.437,98	275,02	3.117,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRI	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
150	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	2,92	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:31	19,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		22,56
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		7,33
227	DESCONTO REFEIÇÕES	8,00		40,00
998	I.N.S.S.	7,85		123,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,05		0,05

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.634,32	194,32
Valor Líquido ⇨	1.440,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6019 Agência: 694 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.547,63	1.577,52	126,20	1.074,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

63

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:40	90,67	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,05	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:53	101,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:22	130,33	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		2,66
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,58
998	I.N.S.S.	8,04		152,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,43		0,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.892,79	157,79
Valor Líquido ⇨	1.735,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.888,30	1.892,54	151,40	1.740,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Maria T. Rodrigues
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3091	MARIANA CORRADI PEZOTTI	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	22/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	314,37	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	22,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,75
998	I.N.S.S.	9,09		284,46
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,58
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,31
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		1,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,03		0,03

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.151,79	345,79
Valor Líquido ⇨	2.806,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.150,36	3.151,11	252,08	2.674,48	7,5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
6/01/23
Data

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-75
Secretaria
04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3005	MARIANA MAGLIA BERALDO MALAQUIAS	322205	26	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:59	92,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	37,04	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:19	146,68	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:59	103,31	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,16	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,24	
992	TROCO DO MES	0,00	0,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	91:30	133,44	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	91,00		91,00
998	I.N.S.S.	8,12		167,96
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,77		0,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.073,43	260,43
Valor Líquido ⇨		1.813,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.072,66	2.072,66	165,81	1.525,12	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 09/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3232	MARIANA OLIVIA DOS SANTOS	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	28,10	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:08	189,69	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,14	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,57
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,96		139,47
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,30		0,30

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.751,93	151,93
Valor Líquido ⇨		1.800,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.750,26	1.751,83	140,14	1.422,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 09/01/23

CONFERE COM O ORIGINAL
PREFEITURA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3054	MARILIA STAUT	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	01/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	52,49	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:20	354,31	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		14,73
998	I.N.S.S.	9,17		295,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		84,06
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		0,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,81		0,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.222,50	395,50
Valor Líquido ⇨	2.827,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.207,52	3.222,25	257,77	2.926,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marilia Staut
Assinatura do Funcionário

19/01/23
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JANEIRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2249	MARLENE DA SILVA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
26	OITAVA HORA NOTURNA	14:42	103,51	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	12,32	
200	HORAS EXTRAS 100%	4:53	83,17	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	103:11	148,06	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,54
998	I.N.S.S.	8,03		151,10
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,41
993	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,59		0,59
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.886,85	223,85
Valor Líquido ⇨	1.663,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.885,49	1.886,03	150,87	1.734,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marlene da Silva
Assinatura do Funcionário

19/01/23
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa bb

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1827	MARLENE SIMIONATO	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/05/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:53	85,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,56	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	105,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:44	122,11	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,72
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,09
998	I.N.S.S.	8,03		151,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,85		0,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.883,39	155,39
Valor Líquido ⇨	1.728,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5917 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.879,82	1.882,63	150,61	1.731,38	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marlene Simionato
Assinatura do Funcionário

19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A) RT	Admissão:		03/06/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	7,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		39,10
998	I.N.S.S.	9,45		337,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,39
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		1,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,37		0,37
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	93,84		93,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.5[illegible],23	573,23
Valor Líquido	2.003,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	3.536,92	3.576,02	286,07	3.0[illegible],27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
marc. Santos Borges
Assinatura do Funcionário

19/01/23
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	25/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:27	89,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,54	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:04	104,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	87:45	127,97	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,49
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,86
998	I.N.S.S.	8,04		152,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,96		0,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.892,73	154,73
Valor Líquido ⇨	1.738,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.891,03	1.892,38	151,39	1.550,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 12/1/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3162	NATALI CRISTINA EMBOABA	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	20/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	28,54	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:09	192,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		2,78
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,18
227	DESCONTO REFEIÇÕES	8,00		40,00
230	TAXA UNIODONTO	10,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,98		141,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,47		0,47
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.776,33	221,33
Valor Líquido ⇨	1.555,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.771,11	1.776,07	142,08	1.634,41	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2602	NATALIA TAVARES	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/01/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	655,21	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	1,00	47,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,87	1,87	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	5,61	5,61	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:47	379,75	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	290,88	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		12,77
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,51
998	I.N.S.S.	7,68		106,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,68		0,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.381,22	164,22
Valor Líquido ⇨	1.217,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6024 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	5.041,95	5.055,81	404,46	1.231,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Nathalia Tavares
Assinatura do Funcionário

19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3107	NATHALIA CRISTINA CANDIDO BARBOSA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
35	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,44
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,41
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,83		121,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,69		0,69

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.612,03	130,03
Valor Líquido ⇨	482,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.553,05	1.554,90	124,39	1.124,55	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76 · Santa Casa 69

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Nathalia Barbosa
Assinatura do Funcionário

19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2550	OTAVIO BASSO NORONHA	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/01/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		14,95
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,54
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	314,00		314,00
998	I.N.S.S.	9,33		318,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,47		0,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.413,68	761,68
Valor Líquido ⇨	2.652,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000005915-7 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.395,13	3.413,62	273,08	3.094,99	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
01/12/22
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3092	PATRICIA SANTIAGO PATRICIO SOUZA	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	22/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
[illegible]1	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:39	89,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	14,85	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:53	100,21	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:14	128,05	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,06
998	I.N.S.S.	8,03		149,76
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,25		0,25

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.868,27	151,27
Valor Líquido ⇨	1.717,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.867,15	1.868,21	149,44	1.339,78	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3230	RAFAEL DA SILVA FERNANDES DOS SANTOS	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:32	81,19	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,35	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	103,62	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	81:12	116,52	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		17,76
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		5,23
998	I.N.S.S.	8,02		148,37
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,15		0,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.851,31	172,31
Valor Líquido ⇨	1.679,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.827,59	1.850,58	148,04	1.702,21	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2023
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	782320	27	1
	MOTORISTA	Admissão:	10/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		8,59
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,65
998	I.N.S.S.	7,99		143,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.795,00	154,33
Valor Líquido ⇨	1.641,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	1.784,63	1.794,87	143,58	1.27[illegible]34	[illegible]00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2686	RAQUEL CRISTINA GONCALVES	223505	26	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		11/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	40,58	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:41	273,94	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		10,18
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,02
998	I.N.S.S.	9,09		284,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,78		0,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.129,46	369,46
Valor Líquido ⇨	2.760,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6239 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.116,80	3.129,00	250,32	2.844,53	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/01/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3237	RENATA DAIANE DA SILVEIRA BARBOSA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:32	103,98	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,54	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:04	104,87	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	29,86	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:27	149,41	
998	I.N.S.S.	8,06		155,40
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,34
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,13		0,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.959,87	157,87
Valor Líquido ⇨	1.802,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.959,86	1.959,86	156,78	1.6[illegible]	0,00

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/01/2023

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2607	ROBERTO BRALIA TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	2:50	33,70	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	20:24	92,82	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		23,25
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		5,73
998	I.N.S.S.	9,43		333,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,95		0,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.540,17	490,17
Valor Líquido ⇨	3.050,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5989
Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.511,16	3.540,14	283,21	3.206,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
14/01/22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 21/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:41	82,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	82:19	118,13	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		14,17
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,96
998	I.N.S.S.	7,95		137,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,64		0,64

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.785,12	156,12
Valor Líquido	1.579,00

conta:
Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.717,15	1.734,28	138,74	1.496,38	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sandra Elena Teixeira
19/01/23

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3132	SANDRA REGINA ALVES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:01	93,17	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,56	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	105,04	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,36	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,42	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	91:57	134,09	
998	I.N.S.S.	8,04		152,50
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,76		0,76
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:44		5,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.909,06	160,06
Valor Líquido ⇨		1.749,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.902,91	1.902,91	152,22	1.749,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/1/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2927	SANDRA ZUCCHI MOREIRA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	26/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8 51	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:34	104,27	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,15	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:55	102,28	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:33	149,55	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,98
998	I.N.S.S.	8,06		155,17
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,01
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,16		0,16

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.927,32	156,39
Valor Líquido		1.771,00

CAIXA E.FEDERAL
conta salário: Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.926,34	1.927,32	154,18	1.772,14	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/23

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3117	SARAH CRISTINA FERACINI AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230 Admissão:	7	1 02/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	947,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,29
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,03
227	DESCONTO REFEIÇÕES	6,00		30,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,06
998	I.N.S.S.	7,50		84,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,93		0,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.125,02	125,02
Valor Líquido ⇨	1.000,00

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28733-4 Agência: 1 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.823,10	1.828,42	146,26	1.036,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sarah C. Feracini
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230 Admissão:	7	1 01/05/1998

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
6	OITAVA HORA NOTURNA	13:30	95,06	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	15,33	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:04	103,45	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:17	136,73	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,45
998	I.N.S.S.	8,04		151,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,55		0,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.885,23	154,23
Valor Líquido	1.731,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6038 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.883,24	1.884,69	150,76	1.[illegible]	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-15

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		7,00
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,42
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,97		0,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,16	155,16
Valor Líquido ⇨	1.379,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5903 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.525,48	1.533,90	122,71	1.224,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	223505	45	1
	ENFERMEIRO (A) SCIH	Admissão:		08/07/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	3.150,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	9,32		316,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,33		0,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.393,70	438,38
Valor Líquido ⇨	2.955,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000001082-4 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.392,40	3.392,40	271,39	3.076,32	475,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/01/23
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-16

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:	05/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:51	5,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:00	8,61	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		20,47
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,40
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,83		121,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,21		0,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.549,22	161,22
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 1720 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.388,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.524,63	1.548,50	123,88	1.427,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/1/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	27/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:53	85,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	13,39	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:14	90,36	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,43	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:43	122,09	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,91
998	I.N.S.S.	8,03		149,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,81		0,81

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.866,36	152,36
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 000987916078-4 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.714,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.865,28	1.866,19	149,29	1.716,86	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Simone F. Moraes.
Assinatura do Funcionário
17/01/23
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2615	SOLANGE CASSIA DE LIMA	514320	12	1
	FAXINEIRO (A)	Admissão:	22/01/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	3:30	24,29	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	35,42	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:38	134,20	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:14	104,87	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	9,12	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,23	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,42	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	24:38	34,83	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	6,00		30,00
998	I.N.S.S.	8,01		147,64
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,57		0,57
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:44		5,16

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.858,96	184,96
Valor Líquido ⇨		1.674,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5888 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	1.852,82	1.852,82	148,21	1.325,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3217	TATIANE THAIS LUCAS DE CARVALHO	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A) TRAINEE	Admissão:	05/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.807,26	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:12	139,92	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	92,48	
150	HORAS EXTRAS 50%	21:53	373,72	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:00	250,51	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	55,47	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	99:55	200,65	
998	I.N.S.S.	9,07		281,83
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		69,08
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,76		0,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.165,14	357,14
Valor Líquido ⇨		2.808,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.807,26	3.165,09	3.165,09	253,20	2.819,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2023
Data

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	07/12/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:26	202,37	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	105,68	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:19	523,49	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:04	189,82	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	40,85	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	101:43	290,70	
998	I.N.S.S.	10,03		413,89
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,22
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		5,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,04		0,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.169,80	570,80
Valor Líquido ⇨	3.599,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6141 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.169,52	4.169,52	333,55	3.371,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Thais P. Gonsalves
Assinatura do Funcionário
19/1/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/01/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
[illegible]1	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
[illegible]26	OITAVA HORA NOTURNA	3:34	42,51	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	959,70	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	25:46	117,25	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,79
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,48		341,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,30		0,30
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:59		22,30

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a [illegible] Casa de Misericórdia de Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.629,[illegible]8	504,06
Valor Líquido ⇨	[illegible]25,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5918 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.601,39	3.606,18	288,49	3.26[illegible].45	[illegible],00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ. 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Vanessa de Cassia Simão
Assinatura do Funcionário
19/01/2023
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		10/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:18	15,48	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	58,57	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:15	12,32	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:50	383,03	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	9:13	41,95	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,08
998	I.N.S.S.	9,89		394,77
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		184,48
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		0,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,41		0,41

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.996,38	582,38
Valor Líquido ⇨		3.414,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.995,24	3.996,32	319,69	3.600,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		03/06/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	4,00	342,94	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,30	2,30	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	6,91	6,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		18,47
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,68
998	I.N.S.S.	7,50		28,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,16		0,16
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,21		1,21
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	384,74	85,74
Valor Líquido		299,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104
conta salário: 5973 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.105,17	4.128,19	330,24	384,74	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS. CNPJ: 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/23
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Conta origem:	0694 | 003 | 00002061-2
Conta destino:	0095 | 013 | 00000098-1

Nome destinatário:	SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI
Valor:	R$ 19.400,00
Identificação da operação:	NF 27

Data de débito:	19/01/2023
Data/hora da operação:	19/01/2023 17:09:13

Código da operação: 008118406
Chave de segurança: 6CF9L2A8YV3Q278U

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Mar[illegible]des Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Sta. Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
81
CNPJ: 16.731.630/0001-76

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	27 / NFS-e	**Emissão**	19/01/2023 16:15:19	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	19/01/2023	**Código de verificação**	6VWU.C99X.5M37.J6VA	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI
CPF / CNPJ: 45.234.305/0001-04 **Reg.:** Simples
Endereço: R. VITORIA, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 9936-6686 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 064382 **Cod. Mob.:** 064382 **Insc. Est.:** 064382
Email:
Nome Fant.: SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Plantão Pronto Atendimento 12/2022	R$ 19.400,00	1,00	R$ 19.400,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
19.400,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 19.400,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI

Recebi(emos) de **SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 27, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/6VWU.C99X.5M37.J6VA

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Conta origem:	0694 | 003 | 00002061-2
Conta destino:	0145 | 003 | 00003928-8

Nome destinatário:	SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S S L
Valor:	R$ 1.420,12
Identificação da operação:	NF 230

Data de débito:	23/01/2023
Data/hora da operação:	23/01/2023 14:44:25

Código da operação:	012500101
Chave de segurança:	ZFZ7UCAY921KTTQP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Leandro Mendes Lopes
Financeiro
SCMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
83
CNPJ: 16.731.630/0001-76

100000230/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000230 NF-e	**Emissão**	23/01/2023 08:20:26	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	23/01/2023	**Código de verificação**	133A.PSQX.BXZC.8UF1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF / CNPJ: 21.892.354/0001-68 **Reg.:** Simples
Endereço: R. JAMAICA, 105 - Bairro: JARDIM QUISISANA - Cep: 37701251
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00036117 **Cod. Mob.:** 089783 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SOFIRAMED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731-1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA	R$	1.420,12	1,00	R$	1.420,12

Observações

PLANTAO 22/01/2023

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.420,12	30,82	0,00	1.420,12	2,17 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.420,12**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIDADE FALONI LTDA ME

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000230, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/133A.PSQX.BXZC.8UF1

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 - Santa Casa 84

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000001551-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR
CPF/CNPJ:	523.203.166-04
Valor:	R$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1804
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 14:42:16

Código da operação:	00139164
Chave de segurança:	RSE3HWA5KJMJN3MW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76 · Santa Casa 85

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1804

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 01/2023, pela prestação dos serviços de Diretor Medico 12/2022 a importância de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 17053225737	No CPF: 523.203.166-04
Identidade	
Número: 191299662	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
JOAO FERNANDES LOBOS, 588	
ALTO ALEGRE	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	27/01/2023

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		400,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	400,00
	VALOR LÍQUIDO	1.600,00

Nome completo	Assinatura
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1804

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 01/2023, pela prestação dos serviços de Diretor Medico 12/2022 a importância de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 17053225737	No CPF: 523.203.166-04
Identidade	
Número: 191299662	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
JOAO FERNANDES LOBOS, 588	
ALTO ALEGRE	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	27/01/2023

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		400,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	400,00
	VALOR LÍQUIDO	1.600,00

Nome completo	Assinatura
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com recursos do Programa de Reestruturação e Contratualização entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 86

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000042177-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA
CPF/CNPJ:	201.825.198-80
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1803
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 14:43:11

Código da operação:	00139238
Chave de segurança:	6FFZPJVPL3FZ0W48

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Mendes Lopes
Financeiro
SCMIA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
87
CNPJ: 16.731.630/0001-76

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1803

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 01/2023, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico 12/2022 a importância de R$ 2.000,00 (dois mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12596217343	No CPF: 201.825.198-80
Identidade	
Número: 248785965	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
ERICO BUZATO, 197 VILA BUZATO	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	27/01/2023

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.000,00

Nome completo	Assinatura
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1803

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 01/2023, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico 12/2022 a importância de R$ 2.000,00 (dois mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12596217343	No CPF: 201.825.198-80
Identidade	
Número: 248785965	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
ERICO BUZATO, 197 VILA BUZATO	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	27/01/2023

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.000,00

Nome completo	Assinatura
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS • Santa Casa 88 • CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0781 / 00000008095-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINA ANDRADE DE PAULA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	052.368.836-95
Valor:	R$ 1.520,37
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 388
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 14:44:11

Código da operação: 00139355
Chave de segurança: S38K2HYE5FKSL1R4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Loandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS / MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

388/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	388 / NFS-e	**Emissão**	27/01/2023 09:24:26	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/01/2023	**Código de verificação**	1J1B.75M3.KMPA.PVTZ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME
CPF / CNPJ: 17.132.237/0001-29 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. TIRADENTES, 697 SALA 14 - Bairro: ALTO ALEGRE - Cep: 37795000
Telefone: 3731-1491 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 58355 **Cod. Mob.:** 058355 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Banco de Sangue 12/2022 ? R$ 1.620,00	R$ 1.620,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
10,53	0,00	16,20	24,30	48,60

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.620,00	32,40	0,00	1.620,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.520,37**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLAUDIO AURELIO FERRAZ

Recebi(emos) de **CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 388, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1J1B.75M3.KMPA.PVTZ

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4271 / 00000014391-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	13.212.315/0001-44
Valor:	R$ 8.774,98
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 567
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 14:54:19

Código da operação:	00140251
Chave de segurança:	M764QU1AQ17Y09VA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Loandro Mathias Lopes
Financeiro
SCMA ANDRADAS / MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
91
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000567 NF-e	**Emissão**	27/01/2023 08:22:41	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/01/2023	**Código de verificação**	2ZBU.R2GI.7CUE.NC0T	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF / CNPJ: 13.212.315/0001-44 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Minas Gerais, 280 SALA 301 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701004
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00029750 **Cod. Mob.:** 082204 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: RAPHAEL DA SILVA PEREIRA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Telefone: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Clinica Ortopédica 2,3,4,6,9,10,11,13,20,27/12/2022	R$ 9.350,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
60,77	0,00	93,50	140,25	280,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
9.350,00	467,50	0,00	9.350,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.774,98**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ECA ASSESSORIA CONTABIL DE EMPRESAS LTDA

Recebi(emos) de **RAPHAEL DA SILVA PEREIRA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000567, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ZBU.R2GI.7CUE.NC0T

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2315 / 00001000031-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME
CPF/CNPJ:	030.848.155-00
Valor:	R$ 6.545,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 259
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 14:56:55

Código da operação: 00140580
Chave de segurança: 1FQV0RCS5YX77ZT9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS. CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 93

FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER - ME

RUA OURO PRETO, Nº 174 - CENTRO MATA VERDE - MG | 39915000

CNPJ / CPF: 24143517000106 **Email:** contatocontabilidade@yahoo.com.br

Insc. Est. **Insc. Mun.** 657 **Tel.**

Número da NFS-e	Data de Emissão	Código Verificador
259/2023	26/01/2023 16.14	2HIA5FDRVY34

MUNICÍPIO DE MATA VERDE
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
(33) 3722-1687 - http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

Natureza da Operação	Simples Nacional	MEI	Tributado no Município
Serviço	SIM	NÃO	Sim

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

Endereço: RUA CAPITAO CIRILO, Nº 668 - CENTRO ANDRADAS - MG | 37795000

INFORMAÇÕES TOMADOR		MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
CNPJ / CPF: 16731630000176	Insc. Est.	ANDRADAS/MG
Telefone: (35) 3731-1345	Insc. Mun.	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social **********	CNPJ / CPF **********	Insc. Mun. **********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	V. UNIT.	QTD.	TOTAL	ALI.	IMPOSTO	RETIDO
Clinica Ortopédica 5, 7, 14, 16, 17, 18, 21/12/2022.	6.545,00	1,00	6.545,00	0,00	0,00	0,00

CNAE	Código - Serviço
8630-5-99	4.01 - Medicina e biomedicina.

Base Cálculo ISSQN	Valor ISSQN	Valor ISSQN Retido	Valor de Deduções	Valor de Descontos	Valor CSLL
6.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor INSS Retido	Valor IRRF Retido	Valor SEST/SENAT	Valor PIS	COFINS	Outras Retenções	Total Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Bruto: 6.545,00 **Valor Líquido: 6.545,00**

Inf. Adic.

Consulta realizada em 26/01/2023 às 16:14:59.
Para consultar a autenticidade, acesse: http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

Recebi (emos) de FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____ Data Identificação e assinatura do recebedor

259/2023
Nº da NFS-e/Ano do exercício
2HIA5FDRVY34
Competência
2023/01

Número de Controle do Município

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

Consulta realizada em 26/01/2023 às 16:14:59.
Para consultar a autenticidade, acesse: http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 94

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3716 / 00013005108-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.167.028/0001-13
Valor:	R$ 6.142,48
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 477
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 14:58:29

Código da operação: 00140756
Chave de segurança: 5H04U0U7LKMM6JQG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

100000477/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000477 NF-e	**Emissão**	26/01/2023 14:38:50	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/01/2023	**Código de verificação**	24I1.E1I5.WSJQ.UEO0	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: AVE GENTIL MESSIAS (KITATE), 240 SALA 210 - Bairro: VILA CRUZ - Cep: 37701528
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00037128 **Cod. Mob.:** 091082 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731-1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADOS REF. PLANTÕES DE CLINICA ORTOPEDICA NOS DIAS 12,19,23,24,25,26,28,30/12/2022	R$ 6.545,00	1,00	R$ 6.545,00
NOME DO MEDICO: DR EDUARDO LIMA JUNQUEIRA GARCIA			

Observações

DADOS P/ DEPOSITO: BANCO SANTANDER - AGENCIA 3716 - C/C 13.005108-7 - CNPJ 23.167.028/0001-13

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
42,54	----	65,45	98,18	196,35

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.545,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.142,48**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:MARIANGELA MORAES PETERLE MARECA

Recebi(emos) de **JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000477, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/24I1.E1I5.WSJQ.UEO0

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 96

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0267 / 00000019034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORE MEDICINA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	27.729.135/0001-49
Valor:	R$ 6.142,48
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 407
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 15:00:56

Código da operação:	00140898
Chave de segurança:	GJSLN05M8GU2K0Q0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia.

Leandro Marques Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 97

100000407/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000407 NF-e	**Emissão**	26/01/2023 14:43:03	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/01/2023	**Código de verificação**	2GC8.NA8Q.1D86.NHRH	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DORE MEDICINA S/S LTDA
CPF / CNPJ: 27.729.135/0001-49 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. MARANHAO, 221 CONJ 45 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701025
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00039993 **Cod. Mob.:** 094225 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795--000
Telefone: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Clinica Ortopédica 1,8,15,22,23,29,30,31/12/2022. Dr Leonardo	R$ 6.545,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
42,54	----	65,45	98,18	196,35

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.545,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.142,48**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:A. D. M. ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Recebi(emos) de **DORE MEDICINA S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000407, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2GC8.NA8Q.1D86.NHRH

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 08

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 9.443,19
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1119
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 15:03:54

Código da operação:	00141234
Chave de segurança:	5EKV3QCN6FWQNNW7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Loandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS / MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1119 / NFS-e	**Emissão**	26/01/2023 14:48:05	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/01/2023	**Código de verificação**	NFDA.BXYI.4B27.09JB	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 09.232.108/0001-84 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. PADRE MARIANO GARZO, 238 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: 3731-4539 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 56409 **Cod. Mob.:** 056409 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Cirúrgica 12/2022	R$ 10.062,00	1,00	R$ 10.062,00

Observações

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º DA IN/RFB 971/2009.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
65,40	0,00	100,62	150,93	301,86

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
10.062,00	201,24	0,00	10.062,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 9.443,19**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWL ASSESSORIA CONTABIL LTDA ME

Recebi(emos) de **PARO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1119, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/NFDA.BXYI.4B27.09JB

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000038395-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA ATEND URG
CPF/CNPJ:	29.787.956/0001-67
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 224
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 15:06:23

Código da operação: 00141574
Chave de segurança: L3N73KMFCYJYGNL7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Mendes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
101
CNPJ: 16.731.630/0001-76

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	224 / NFS-e	**Emissão**	26/01/2023 14:52:30	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/01/2023	**Código de verificação**	2IP0.KY0O.7DDN.QZOX	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA
CPF / CNPJ: 29.787.956/0001-67 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. LUCCA, 370 - Bairro: JARDIM ITALIA - Cep: 37795000
Telefone: 35 3731-2701 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 61238 **Cod. Mob.:** 061238 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,76 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dra Margaret - Clínica Anestésica 12/2022	R$ 14.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.500,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 224, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2IP0.KY0O.7DDN.QZOX

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • 109

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0217 / 00000036083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ:	19.613.682/0001-36
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 160
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 15:04:42

Código da operação: 00141323
Chave de segurança: 1YJRKF6M2GRJT5X4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Leandro Mendes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 103

160/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	160 / NFS-e	**Emissão**	26/01/2023 14:27:05	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/01/2023	**Código de verificação**	2M2Y.PBRO.PBTH.PD2Q	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF / CNPJ: 19.613.682/0001-36 **Reg.:** Simples
Endereço: R. IRINEU TREVISAN, 72 - Bairro: VILA SANTA CECILIA - Cep: 37795000
Telefone: (35) 99736-5476 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 063185 **Cod. Mob.:** 063185 **Insc. Est.:** 063185
Email:
Nome Fant.: NAPOLI E LIMA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795------000
Telefone: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,69 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - Clínica Anestésica 12/2022 - Dr. Igor	R$	14.500,00	1,00	R$	14.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.500,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Recebi(emos) de **NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 160, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2M2Y.PBRO.PBTH.PD2Q

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. 0000000 - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002979109-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EF SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	47.799.744/0001-81
Valor:	R$ 19.205,12
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2023
Data / Hora da operação:	27/01/2023 15:39:41

Código da operação: 00144987
Chave de segurança: 12VE6U58SV3YP84Q

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Loandro Mendes Lopes
Financeiro
SCMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
105
CNPJ: 16.731.630/0001-76

100000025/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000025 NF-e	**Emissão**	19/01/2023 08:11:31	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	19/01/2023	**Código de verificação**	JD9I.S145.ARXK.CMRC	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EF SERVICOS EM SAUDE LTDA

CPF / CNPJ: 47.799.744/0001-81 **Reg.:** Faturamento

Endereço: AVE ANTONIO CARLOS, 425 12 - Bairro: JARDIM CASCATINHA - Cep: 37701166

Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: 00053852 **Cod. Mob.:** 115292 **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**

Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: Centro - Cep: 37795---000

Telefone: (35) 3731-1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO

Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Edmar Jose Fortes Junior - Plantão Pronto Atendimento 12/2022 = R$ 33.250,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO:CORA SCD 403 AGÊNCIA:0001 CONTA:2979109-4	R$ 33.250,00	1,00	R$ 33.250,00

Observações

Valor aproximado dos tributos: R$ 5.416,43 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
216,13	0,00	332,50	498,75	997,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
33.250,00	1.662,50	0,00	33.250,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 31.205,12**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FORDOCTOR BH CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **EF SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000025, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/JD9I.S145.ARXK.CMRC

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

16 / 01 / 2023 2061-2 27/01/23

FALTA 12.000,00

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76 · Santa Casa 106