Santa Casa
ANDRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas

Convênio de Mútua Cooperação

Março– 2022

2º 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 12/2022 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **2º 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 Staut
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. 412
18 ABR. 2022
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 • 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$ 520.644,78
Recursos Recebidos	R$ 520.000,00		
Recurso Proprio	R$ 644,78	Tarifas Bancárias	R$ 126,60
Devolução de Tarifa	R$ 126,60	Saldo Conforme Extrato Bancario	R$ -
TOTAL	R$ 520.771,38	**TOTAL**	R$ 520.771,38

Andradas MG, 01 Abril de 2022

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, Andradas/ MG - CEP: 377950-000 - Fone: (35) 3731-1345 - email: financeiro@sacmg.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
9	MEDICINA GARTRO E CLINICA S S LTDA	BANCO DE SANGUE	23.711.995/0001-02	NF	444	13/03/2022	R$ 1.620,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.620,00
11	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME	CLINICA ORTOPEDICA	24.143.517/0001-06	NF	213	11/03/2022	R$ 5.610,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 5.610,00
13	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA	CLINICA ORTOPEDICA	23.167.028/0001-13	NF	460	11/03/2022	R$ 7.480,00	R$ 460,02	R$ -	TRANSF	R$ 7.019,98
15	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA ATEND	CLINICA ANESTESICA	29.787.956/0001-67	NF	187	11/03/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
17	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	CLINICA ANESTESICA	19.613.682/0001-36	NF	58	11/03/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
19	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	DIRETOR TECNICO	201.825.198-80	RPA	1.621	11/03/2022	R$ 2.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.000,00
21	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	DIRETOR MEDICO	523.203.166-04	RPA	1.622	11/03/2022	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
23	DORE MEDICINA EIRELI ME	CLINICA ORTOPEDICA	27.729.135/0001-49	NF	305	11/03/2022	R$ 5.610,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 5.610,00
25	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA CIRURGICA	09.232.108/0001-84	NF	1.041	11/03/2022	R$ 6.966,00	R$ 428,41	R$ -	TRANSF	R$ 6.537,59
27	FRANCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA CIRURGICA	18.003.924/0001-07	NF	383	11/03/2022	R$ 14.706,00	R$ 904,42	R$ -	TRANSF	R$ 13.801,58
29	BIOHOSP PROD HOSPITALARES	MATERIAIS	18.269.125/0001-87	NF	471.704	15/03/2022	R$ 1.079,08	R$ -	R$ -	BOLETO	R$ 1.079,08
33	VALE COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	71.336.101/0001-86	NF	105.575	15/03/2022	R$ 3.025,49	R$ -	R$ -	BOLETO	R$ 3.025,49
36	VALE COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	71.336.101/0001-86	NF	105.575	15/03/2022	R$ 3.025,50	R$ -	R$ -	BOLETO	R$ 3.025,50
39	VALE COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	71.336.101/0001-86	NF	105.575	15/03/2022	R$ 3.025,51	R$ -	R$ -	BOLETO	R$ 3.025,51
42	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA ORTOPEDICA	23.167.028/0001-13	NF	270	15/03/2022	R$ 7.480,00	R$ 460,02	R$ -	BOLETO	R$ 7.019,98
45	FOLHA PAGAMENTO	SALARIO				18/03/2022	R$ 150.425,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 150.425,00
87	CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	10.725.112/001-63	NF	931	23/03/2022	R$ 171.200,00	R$ 10.528,80	R$ -	TRANSF	R$ 160.671,20
87	CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	10.725.112/001-63	NF	943	23/03/2022	R$ 127.104,00	R$ 7.816,89	R$ -	TRANSF	R$ 119.287,11
90	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS	31.378.288/0001-66	NF	133.962	31/03/2022	R$ 286,76	R$ -	R$ -	BOLETO	R$ 286,76
							R$ -	R$ -	R$ -		R$ -
							R$ -	R$ -	R$ -		R$ -
										TOTAL	R$ 520.644,78

Andradas MG, 01 de Abril de 2022

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 • CNPJ 16.731.630/0001-76 • Santa Casa

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$	644,78
Devolução de Tarifa		R$	126,60
Pagamento de Tarifas Bancárias		-R$	126,60
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos		-R$	520.644,78
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.

CONFERE COM O ORIGINAL

Andradas/MG, 01 Abril de 2022

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 12/04/2022 - 14:55

Mês: Março/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
11/03/2022	112344	CRED PIX	90.000,00 C	90.000,00 C
11/03/2022	128553	ENVIO TED	1.620,00 D	88.380,00 C
11/03/2022	128681	ENVIO TED	5.610,00 D	82.770,00 C
11/03/2022	128799	ENVIO TED	7.019,98 D	75.750,02 C
11/03/2022	128903	ENVIO TED	14.500,00 D	61.250,02 C
11/03/2022	129005	ENVIO TED	14.500,00 D	46.750,02 C
11/03/2022	129357	ENVIO TED	2.000,00 D	44.750,02 C
11/03/2022	130464	ENVIO TED	1.600,00 D	43.150,02 C
11/03/2022	135387	ENVIO TED	5.610,00 D	37.540,02 C
11/03/2022	164276	ENVIO TED	6.537,59 D	31.002,43 C
11/03/2022	164362	ENVIO TED	13.801,58 D	17.200,85 C
11/03/2022	128553	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.190,40 C
11/03/2022	128681	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.179,95 C
11/03/2022	128799	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.169,50 C
11/03/2022	128903	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.159,05 C
11/03/2022	129005	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.148,60 C
11/03/2022	129357	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.138,15 C
11/03/2022	130464	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.127,70 C
11/03/2022	135387	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.117,25 C
11/03/2022	164276	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.106,80 C
11/03/2022	164362	DOC/TED INTERNET	10,45 D	17.096,35 C
15/03/2022	150944	CRED TEV	89,66 C	17.186,01 C
15/03/2022	121337	PAG BOLETO	1.079,08 D	16.106,93 C
15/03/2022	123663	PAG BOLETO	3.025,49 D	13.081,44 C
15/03/2022	125165	PAG BOLETO	3.025,50 D	10.055,94 C
15/03/2022	175478	PAG BOLETO	3.025,51 D	7.030,43 C
15/03/2022	116051	ENVIO TED	7.019,98 D	10,45 C

CONFERE COM O ORIGINAL

15/03/2022	116051	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
18/03/2022	182344	CRED PIX	150.000,00 C	150.000,00 C
18/03/2022	181557	TEV MESM T	150.000,00 D	0,00 C
23/03/2022	232344	CRED PIX	280.000,00 C	280.000,00 C
23/03/2022	148610	ENVIO TED	279.958,31 D	41,69 C
23/03/2022	148610	DOC/TED INTERNET	10,45 D	31,24 C
23/03/2022	220318	TR TEV IBC	1,20 D	30,04 C
31/03/2022	310807	CRED TEV	256,72 C	286,76 C
31/03/2022	047247	PAG BOLETO	286,76 D	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

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 ANDRANDAS
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 / 00000003496-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA
CPF/CNPJ:	23.711.995/0001-02
Valor:	R$ 1.620,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 444
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 10:54:31

Código da operação:	00128553
Chave de segurança:	VUCY8SEUKKV7H5HJ

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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
ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	444 / NFS-e	**Emissão**	10/03/2022 16:47:27	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/03/2022	**Código de verificação**	30BZ.K1XC.RE6F.8U96	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA
CPF / CNPJ: 23.711.995/0001-02 **Reg.:** Simples
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 475 - Bairro: ALTO ALEGRE - Cep: 37795000
Telefone: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 59996 **Cod. Mob.:** 059996 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S 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: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,0099736 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dra. Fernanda - Banco de Sangue 02/2022	R$ 1.620,00	1,00	R$ 1.620,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.620,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.620,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JOAO GUILHERME TORRES

Recebi(emos) de **MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 444, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/30BZ.K1XC.RE6F.8U96

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

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 ANDRANDAS
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$ 5.610,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 213
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 10:55:19

Código da operação: 00128681
Chave de segurança: AYS6P3RVZV84TF47

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação em... Prefeitura Municipal de ...Andradas 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

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
213/2022	10/03/2022 17.01	2HIA5FDRVY1S

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
Clínica Ortopédica 2, 4, 5, 6, 9, 16/02/2022. .	5.610,00	1,00	5.610,00	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
5.610,00	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: 5.610,00 **Valor Líquido: 5.610,00**

Inf. Adic.

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

Consulta realizada em 10/03/2022 às 17:01:10.
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

213/2022 Nº da NFS-e/Ano do exercício

2HIA5FDRVY1S

Competência 2022/03

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/03/2022 às 17:01:10.
Para consultar a autenticidade, acesse: http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

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 ANDRANDAS
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$ 7.019,98
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 460
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 10:55:57

Código da operação: 00128799

Chave de segurança: X10TZ4KQ3JUMPVCN

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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
PMCMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

100000460/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000460 NF-e	**Emissão**	10/03/2022 17:08:57	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/03/2022	**Código de verificação**	27HC.3RRI.L49B.40NG	**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 1,8,15,22,23,25,26,27/02/2022	R$ 7.480,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
48,62	0,00	74,80	112,20	224,40

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.480,00	374,00	0,00	7.480,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.019,98**

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 100000460, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/27HC.3RRI.L49B.40NG

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 14

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 ANDRANDAS
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$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 187
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 10:56:37

Código da operação: 00128903

Chave de segurança: P5N9RLHAHJXSS424

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Leandro Fernandes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL 15

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

187/NFS-e

Número / Série	187 / NFS-e	**Emissão**	10/03/2022 16:30:22	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/03/2022	**Código de verificação**	1E2X.2SRF.912W.EP8J	**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: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,67 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dra. Margaret Clínica anestésica 02/2022 - R$ 14.500,00.	R$ 14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(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 187, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1E2X.2SRF.912W.EP8J

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

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 ANDRANDAS
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$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 58
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 10:57:14

Código da operação: 00129005

Chave de segurança: 9T2YRK4Y3UXWL72M

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Leonardo Marques Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
17

CONFERE COM O ORIGINAL

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

58/NFS-e

Número / Série	58 / NFS-e	**Emissão**	10/03/2022 15:51:42	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/03/2022	**Código de verificação**	1ZDZ.JDFV.BQR5.EG83	**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. (5,00 %)

* 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 02/2022	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$)	Desconto Condicional(R$)	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 58, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1ZDZ.JDFV.BQR5.EG83

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

18

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 ANDRANDAS
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$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1621
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 11:01:22

Código da operação:	00129357
Chave de segurança:	V97MKA1190KGUH95

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1621

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 03/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico (02/2022) 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	11/03/2022

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
1621

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 03/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico (02/2022) 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	11/03/2022

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 a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

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 ANDRANDAS
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$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1622
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 11:05:36

Código da operação:	00130464
Chave de segurança:	KLR1L5Y3CFNM4SQ0

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1622

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 03/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Médico (02/2022) 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 / 11/03/2022

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
1622

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 03/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Médico (02/2022) 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 / 11/03/2022

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 convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa 29

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 ANDRANDAS
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$ 5.610,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 305
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 11:37:42

Código da operação: 00135387
Chave de segurança: 44UZ58RPQ1YJAL55

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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
Tesoureiro
SCMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

23

100000305/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000305 NF-e	**Emissão**	11/03/2022 10:54:44	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/03/2022	**Código de verificação**	2L51.JT7T.N7OZ.X9BL	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DORE MEDICINA EIRELI - ME
CPF / CNPJ: 27.729.135/0001-49
Reg.: Fixo Anual
Endereço: R. JOAO DE ARAUJO, 81 01 - Bairro: JARDIM CENTENARIO - Cep: 37704271
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 10,11,12,13,17,24/02/2022	R$ 5.610,00

Observações

Dr Leonardo

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.610,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.610,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA

Recebi(emos) de **DORE MEDICINA EIRELI - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000305, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2L51.JT7T.N7OZ.X9BL

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

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 ANDRANDAS
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$ 6.537,59
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 15:13:30

Código da operação:	00164276
Chave de segurança:	J8H8AJRHR6XMPUNM

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Lesandra Mascarenhas 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

25

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

1041/NFS-e

Número / Série	1041 / NFS-e	**Emissão**	11/03/2022 15:14:24	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/03/2022	**Código de verificação**	2S1V.YMVA.M06P.GZCE	**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: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

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
NILO PERSIO PARO - Clinica Cirúrgica 02/2022	R$ 6.966,00	1,00	R$ 6.966,00

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
45,28	0,00	69,66	104,49	208,98

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.966,00	139,32	0,00	6.966,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.537,59**

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 1041, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2S1V.YMVA.M06P.GZCE

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

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 ANDRANDAS
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 / 00000034044-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	087.268.016-98
Valor:	R$ 13.801,58
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 383
Histórico:	

Data de débito:	11/03/2022
Data / Hora da operação:	11/03/2022 15:14:09

Código da operação: 00164362
Chave de segurança: 7PR4NG8V1862L5R4

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Leandro Mercandes Lope
Financeiro
SACMA ANDRADAS /MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

383/NFS-e

Número / Série	383 / NFS-e	**Emissão**	11/03/2022 15:07:15	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/03/2022	**Código de verificação**	7081.G4YT.SZKH.SN84	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 18.003.924/0001-07 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Coronel Oliveira, 111 SALA 02 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: 3731-1481 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 58579 **Cod. Mob.:** 058579 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: FRANCO 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

4.03 - 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 Fernando Vitor - Clinica Cirúrgica 02/2022	R$ 14.706,00	1,00	R$ 14.706,00

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
95,59	0,00	147,06	220,59	441,18

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.706,00	294,12	0,00	14.706,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 13.801,58**

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

Recebi(emos) de **FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 383, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/7081.G4YT.SZKH.SN84

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

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
Conta de débito:	0694 | 003 | 00002061-2

Representação numérica do código de barras:	42297.02305 00020.506432 00045.155025 1 89330000107908
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA**
Nome/Razão Social:	**BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA**
CPF/CNPJ:	**18.269.125/0001-87**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Data do Vencimento:	23/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.079,08
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.079,08
Valor Pago (R$):	1.079,08
Identificação do Pagamento:	NF 471704

Data/hora da operação: 15/03/2022 09:36:26

Código da operação: 074121337

Chave de segurança: ZKEE7RS91HZMCZYJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Maroncides Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

29

Banco Safra S.A

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário	Agência/Cód.Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	02300 / 002050643	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.indicado ( ) Recusado ( ) Falecido ( ) Não procurado ( ) Desconhecido ( ) End.insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRAD	Nosso Número: 00045155-0	
Data Documento: 21/02/2022 — Vencimento: 23/03/2022	Número do Documento: 471704/1	
Recebi(emos) o bloqueto	Valor do Documento: 1.079,08	Data Recebimento / Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento		Data Processamento: 21/02/2022

Banco Safra S.A | 422-7| 42297.02305 00020.506432 00045.155025 1 89330000107908

RECIBO DO PAGADOR

Local do Pagamento: Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco					Vencimento: 23/03/2022
Beneficiário: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA — CNPJ / CPF: 18.269.125/0001-87					Agência/Código Beneficiário: 02300 / 002050643
Endereço Beneficiario: AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT - CINCO, CONTAGEM-MG - CEP: 32.010-010					
Data do Documento: 21/02/2022	Número do Documento: 471704/1	Esp.Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 21/02/2022	Nosso Número: 00045155-0
Uso do Banco	Carteira: 2	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.079,08
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Juros de: R$ 2,48 .					(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRAD — CNPJ/CPF: 16.731.630/0001-76 End.: RUA CAPITAO CIRILO,668 : CEP: 37.795-000 - ANDRADAS - MG Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.02305 00020.506432 00045.155025 1 89330000107908

Local do Pagamento: Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco					Vencimento: 23/03/2022
Beneficiário: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA — CNPJ / CPF: 18.269.125/0001-87					Agência/Código Beneficiário: 02300 / 002050643
Data do Documento: 21/02/2022	Número do Documento: 471704/1	Esp.Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 21/02/2022	Nosso Número: 00045155-0
Uso do Banco	Carteira: 2	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.079,08
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Juros de: R$ 2,48 .					(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRAD — CNPJ/CPF: 16.731.630/0001-76 End.: RUA CAPITAO CIRILO,668 : CEP: 37.795-000 - ANDRADAS - MG Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica

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

Ficha de Compensação



CONFERE COM O ORIGINAL

310

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

CONFERE COM O ORIGINAL

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 471.704

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0218 2691 2500 0187 5500 1000 4717 0413 5623 0110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	131224588517188 21/02/2022 09:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079		18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	472	16.731.630/0001-76	21-02-2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CAPITAO CIRILO Nº 668	ALTO ALEGRE	37.795-000	21-02-2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ANDRADAS	+55 (35) 3731-1345	MG		09:41:16

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO JUNTO COM NF | OUT=001 Venc=23/03/2022 Valor=1.079,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.079,08	194,23	0,00	0,00	1.079,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO LTDA	0 - Emitente				05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA N. 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				4,0000 Kg	4,9400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2705	FIXADOR ESTERIL IV FIX - 3522B | 1CX 100UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 542880 Lote: 2134360349 D.Fab: 09/12/2021 D.Val: 31/12/2023 RMS: 80284930185	30051090	500	5102	CX	3,00	122,0000	0,00	0,00	122,0000	366,00	366,00	65,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2705	BANDAGEM ELASTICA COBAN 50MMX4,5M - COR PELE - 2082 | 1UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 542880 Lote: 2134800357 D.Fab: 25/10/2021 D.Val: 24/10/2024 RMS: 80284930302	30051090	200	5102	UN	4,00	44,8000	0,00	0,00	44,8000	179,20	179,20	32,26	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2776	MICROPORE 50MMX10M COM CAPA - 1530 | 1UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 542880 Lote: 638921 D.Fab: 10/12/2021 D.Val: 10/12/2023 RMS: 10002079007	30051090	300	5102	UN	36,00	8,5100	0,00	0,00	8,5100	306,36	306,36	55,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC ISQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 542880

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 7743842 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 368,50 (34,15%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 048/2021 PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 .OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

SAÍDA
Lançado na Contabilidade
em 03/03/2022
Nota Fiscal
23/02/2022

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

CONFERE COM O ORIGINAL

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 471.704
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 0218 2691 2500 0187 5500 1000 4717 0413 5623 0110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	131224588517188 21/02/2022 09:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079		18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2774	MICROPORE 25MMX10M COM CAPA - 1530 | 1UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 542880 Lote: 648637 D.Fab: 07/01/2022 D.Val: 01/01/2024 RMS: 10002079007	30051090	300	5102	UN	36,00	6,3200	0,00	0,00	6,3200	227,52	227,52	40,95	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Para os devidos fins de comprovação de operação junto à Prefeitura Municipal de Araguaína e Santa Casa de Misericórdia de Araguaína.

391

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
Conta de débito:	0694 | 003 | 00002061-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06119.650676 68549.120001 2 89270000302549
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VALE COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:	**VALE COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ:	**71.336.101/0001-86**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Data do Vencimento:	17/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.025,49
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.025,49
Valor Pago (R$):	3.025,49
Identificação do Pagamento:	NF 105575 PARC 1

Data/hora da operação: 15/03/2022 09:38:26

Código da operação: 074123663

Chave de segurança: S5SC48PEM00L5GGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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 ANDRADAS/MG

33

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú SA | **341-7** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário VALE COMERCIAL EIRELI	Agencia/Código Beneficiário 0676/85491-2	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS	Nosso Número 109/00061196-5	
Endereço do Pagador RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO 37795-000 ANDRADAS - MG		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
17/03/2022	105575-1	R$	3.025,49

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **17/03/2022**

Beneficiário VALE COMERCIAL EIRELI
Endereço R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - SANTA DOROTEIA
37553623 - POUSO ALEGRE - MG
CNPJ: 71.336.101/0001-86

Agencia/Código Beneficiário: 0676/85491-2

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
17/02/2022	105575-1	DM	N	

Nosso Número: 109/00061196-5

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
17/02/2022	109	R$		

(=) Valor do Documento: **3.025,49**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 5,85

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

Notas Fiscais:105575

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS - 000499
RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO
37795-000 ANDRADAS - MG CNPJ: 16.731.630/0001-76

Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No do Banco
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa:
__Autenticaçao Mecânica__

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09008 06119.650676 68549.120001 2 89270000302549

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **17/03/2022**

Beneficiário VALE COMERCIAL EIRELI
Endereço R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - SANTA DOROTEIA
CNPJ: 71.336.101/0001-86

Agencia/Código Beneficiário: 0676/85491-2

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
17/02/2022	105575-1	DM	N	

Nosso Número: 109/00061196-5

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
17/02/2022	109	R$		

(=) Valor do Documento: **3.025,49**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 5,85

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

Notas Fiscais:105575

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS - 000499
RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO
37795-000 ANDRADAS - MG CNPJ: 16.731.630/0001-76

Pagador/Beneficiário

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

Código de Baixa:
__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

34

CONFERE COM O ORIGINAL

VALE COMERCIAL EIRELI

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.. DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.105.575**
SÉRIE:**01**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3122 0271 3361 0100 0186 5500 1000 1055 7513 8690 2208

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**131224584262082 - 17/02/2022 16:41:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS	000499	16.731.630/0001-76	17/02/2022 16:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37.795-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
ANDRADAS	(35) 3731-1345	MG	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	105575-1	105575-2	105575-3												
VENCIMENTO:	17/03/2022	31/03/2022	14/04/2022												
VALOR:	3.025,49	3.025,50	3.025,51												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.624,00	535,32	0,00	0,00	9.076,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.076,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0020-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ERICKSON FLAVIO DA SILVA, 2600	POUSO ALEGRE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
10				0,00	81,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
025893	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG INJET. 1ML C/100 LT: H-068/21M Val: 30/11/2023 Qtd: 300	0	30049099	000	5102	UN	300	6,5000	1.950,00		1.950,00	234,00		12	
030875	HYPOCINA COMPOSTA INJET. 5ML C/50 LT: 21101467 Val: 31/10/2023 Qtd: 300	0	30044990	040	5102	UN	300	8,7100	2.613,00		0,00	0,00		0	
019624	ARTRINID 50MG/ML IM INJET. 2ML C/50 LT: 2140759 Val: 31/10/2023 Qtd: 500	0	30049029	040	5102	UN	500	3,9900	1.995,00		0,00	0,00		0	
000911	DRAMIN B6 DL INJET. 10ML C/100 LT: 12086233 Val: 31/05/2023 Qtd: 200	0	30049039	040	5102	UN	200	3,9900	798,00		0,00	0,00		0	
033084	SIMETICONA 40MG CPR C/20 (st) LT: BKP08323 Val: 30/06/2023 Qtd: 15	0	30049099	060	5403	CX	15	3,1000	46,50		0,00	0,00		0	
719	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60 FRASCO LT: 22A4049B Val: 28/01/2024 Qtd: 540	0	30039099	000	5102	UN	540	3,1000	1.674,00		1.674,00	301,32		18	

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES DEVOLUÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRAZO PARA DEVOLUÇÕES EM ATÉ 48 HORAS
Número(s) do(s) Pedido(s): 026236

Forma Cobrança: BOLETO ITAU;
Trib. Aprox. R$:2.178,58 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

Alvará do cliente: 048/2021 Validade: 13/05/2022
B.C S.T Retido: R$ 223,41 - Valor ICMS Retido: R$ 12,03

SACMA
Empregado na Contabilidade
em 23/02/2022

RESERVADO AO FISCO

35

Nita Pastre
18/02/2022

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
Conta de débito:	0694 | 003 | 00002061-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06119.730676 68549.120001 5 89410000302550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VALE COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:	**VALE COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ:	**71.336.101/0001-86**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Data do Vencimento:	31/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.025,50
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.025,50
Valor Pago (R$):	3.025,50
Identificação do Pagamento:	NF 105575 PARC 2

Data/hora da operação: 15/03/2022 09:39:41

Código da operação: 074125165

Chave de segurança: EGZQQQ7FQN8CSQ5S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Mendondes Lope
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

36

CONFERE COM O ORIGINAL

Banco Itaú SA | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário
VALE COMERCIAL EIRELI	0676/85491-2
Pagador	**Nosso Número**
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS	109/00061197-3
Endereço do Pagador	
RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO 37795-000 ANDRADAS - MG	

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
31/03/2022	105575-2	R$	3.025,50

Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe Nº Indicado

( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido

( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **31/03/2022**

Beneficiário VALE COMERCIAL EIRELI
Endereço R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - SANTA DOROTEIA
37553623 - POUSO ALEGRE - MG

CNPJ: 71.336.101/0001-86

Agencia/Código Beneficiário: 0676/85491-2

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
17/02/2022	105575-2	DM	N	

Nosso Número: 109/00061197-3

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
17/02/2022	109	R$		

(=) Valor do Documento: **3.025,50**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 5,85

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

Notas Fiscais:105575

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS - 000499
RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO
37795-000 ANDRADAS - MG CNPJ: 16.731.630/0001-76

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco _Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09008 06119.730676 68549.120001 5 89410000302550

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **31/03/2022**

Beneficiário VALE COMERCIAL EIRELI
Endereço R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - SANTA DOROTEIA

CNPJ: 71.336.101/0001-86

Agencia/Código Beneficiário: 0676/85491-2

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
17/02/2022	105575-2	DM	N	

Nosso Número: 109/00061197-3

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
17/02/2022	109	R$		

(=) Valor do Documento: **3.025,50**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 5,85

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

Notas Fiscais:105575

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Pagador
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS - 000499
RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO
37795-000 ANDRADAS - MG CNPJ: 16.731.630/0001-76

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

_Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

CONFERE COM O ORIGINAL

VALE COMERCIAL EIRELI

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.. DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.105.575
SÉRIE:01
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0271 3361 0100 0186 5500 1000 1055 7513 8690 2208

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**131224584262082 - 17/02/2022 16:41:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS	000499	16.731.630/0001-76	17/02/2022 16:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37.795-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
ANDRADAS	(35) 3731-1345	MG	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	105575-1	105575-2	105575-3												
VENCIMENTO:	17/03/2022	31/03/2022	14/04/2022												
VALOR:	3.025,49	3.025,50	3.025,51												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.624,00	535,32	0,00	0,00	9.076,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.076,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0020-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ERICKSON FLAVIO DA SILVA, 2600	POUSO ALEGRE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
10				0,00	81,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
025893	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG INJET. 1ML C/100 LT: H-068/21M Val: 30/11/2023 Qtd: 300	0	30049099	000	5102	UN	300	6,5000	1.950,00		1.950,00	234,00		12	
030875	HYPOCINA COMPOSTA INJET. 5ML C/50 LT: 21101467 Val: 31/10/2023 Qtd: 300	0	30044990	040	5102	UN	300	8,7100	2.613,00		0,00	0,00		0	
019624	ARTRINID 50MG/ML IM INJET. 2ML C/50 LT: 2140759 Val: 31/10/2023 Qtd: 500	0	30049029	040	5102	UN	500	3,9900	1.995,00		0,00	0,00		0	
000911	DRAMIN B6 DL INJET. 10ML C/100 LT: 12086233 Val: 31/05/2023 Qtd: 200	0	30049039	040	5102	UN	200	3,9900	798,00		0,00	0,00		0	
033084	SIMETICONA 40MG CPR C/20 (st) LT: BKP08323 Val: 30/06/2023 Qtd: 15	0	30049099	060	5403	CX	15	3,1000	46,50		0,00	0,00		0	
7719	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60 FRASCO LT: 22A4049B Val: 28/01/2024 Qtd: 540	0	30039099	000	5102	UN	540	3,1000	1.674,00		1.674,00	301,32		18	

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES;
DEVOLUÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRAZO PARA DEVOLUÇOES EM ATÉ 48 HORAS
Número(s) do(s) Pedido(s): 026236

Forma Cobrança: BOLETO ITAU;
Trib. Aprox. R$:2.178,58 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

Alvará do cliente: 048/2021 Validade: 13/05/2022
B.C S.T Retido: R$ 223,41 - Valor ICMS Retido: R$ 12,03

RESERVADO AO FISCO

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.
23/02/2022

Vita Pastu
18/02/2022

CONFERE COM O ORIGINAL
38

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
Conta de débito:	0694 | 003 | 00002061-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06119.810676 68549.120001 4 89550000302551
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**VALE COMERCIAL LTDA**
Nome/Razão Social:	**VALE COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ:	**71.336.101/0001-86**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Data do Vencimento:	14/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.025,51
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	3.025,51
Valor Pago (R$):	3.025,51
Identificação do Pagamento:	NF 105575 PARC 3

Data/hora da operação: 15/03/2022 10:22:02

Código da operação: 074175478
Chave de segurança: SCLG90V7MG799JKV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Medeiros Lopes
Financeiro
SCMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

39

Banco Itaú SA | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário VALE COMERCIAL EIRELI		Agencia/Código Beneficiário 0676/85491-2	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS		Nosso Número 109/00061198-1	
Endereço do Pagador RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO 37795-000 ANDRADAS - MG			
Vencimento 14/04/2022	No do Documento 105575-3	Espécie Moeda R$	Valor do Documento 3.025,51

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **14/04/2022**

Beneficiário VALE COMERCIAL EIRELI
Endereço R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - SANTA DOROTEIA
37553623 - POUSO ALEGRE - MG
CNPJ: 71.336.101/0001-86

Agencia/Código Beneficiário: 0676/85491-2

Data do Documento 17/02/2022	No do Documento 105575-3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00061198-1
Data de Processamento 17/02/2022	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento **3.025,51**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 5,85

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

Notas Fiscais:105575

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS - 000499
RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO
37795-000 ANDRADAS - MG CNPJ: 16.731.630/0001-76

Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No do Banco
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa:
__Autenticaçao Mecânica__

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09008 06119.810676 68549.120001 4 89550000302551

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **14/04/2022**

Beneficiário VALE COMERCIAL EIRELI
Endereço R PEDRO CALDAS REBELLO, 195 - SANTA DOROTEIA
CNPJ: 71.336.101/0001-86

Agencia/Código Beneficiário: 0676/85491-2

Data do Documento 17/02/2022	No do Documento 105575-3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00061198-1
Data de Processamento 17/02/2022	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento **3.025,51**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 5,85

PROTESTO AUTOMATICO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

Notas Fiscais:105575

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Pagador
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS - 000499
RUA CAPITAO CIRILO, 668 - CENTRO
37795-000 ANDRADAS - MG CNPJ: 16.731.630/0001-76

Pagador/Beneficiário

40

Código de Baixa:
__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

CONFERE COM O ORIGINAL

VALE COMERCIAL EIRELI

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.. DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

Nº 000.105.575
SÉRIE:01
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0271 3361 0100 0186 5500 1000 1055 7513 8690 2208

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	131224584262082 - 17/02/2022 16:41:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS	000499	16.731.630/0001-76	17/02/2022 16:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍ
RUA CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37.795-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
ANDRADAS	(35) 3731-1345	MG	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA
NÚMERO:	105575-1	105575-2	105575-3												
VENCIMENTO:	17/03/2022	31/03/2022	14/04/2022												
VALOR:	3.025,49	3.025,50	3.025,51												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.624,00	535,32	0,00	0,00	9.076,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.076,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0020-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ERICKSON FLAVIO DA SILVA, 2600	POUSO ALEGRE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
10				0,00	81,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
025893	BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG INJET. 1ML C/100 LT: H-068/21M Val: 30/11/2023 Qtd: 300	0	30049099	000	5102	UN	300	6,5000	1.950,00		1.950,00	234,00		12	
030875	HYPOCINA COMPOSTA INJET. 5ML C/50 LT: 21101467 Val: 31/10/2023 Qtd: 300	0	30044990	040	5102	UN	300	8,7100	2.613,00		0,00	0,00		0	
019624	ARTRINID 50MG/ML IM INJET. 2ML C/50 LT: 2140759 Val: 31/10/2023 Qtd: 500	0	30049029	040	5102	UN	500	3,9900	1.995,00		0,00	0,00		0	
000911	DRAMIN B6 DL INJET. 10ML C/100 LT: 12086233 Val: 31/05/2023 Qtd: 200	0	30049039	040	5102	UN	200	3,9900	798,00		0,00	0,00		0	
033084	SIMETICONA 40MG CPR C/20 (st) LT: BKP08323 Val: 30/06/2023 Qtd: 15	0	30049099	060	5403	CX	15	3,1000	46,50		0,00	0,00		0	
37719	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/60 FRASCO LT: 22A4049B Val: 28/01/2024 Qtd: 540	0	30039099	000	5102	UN	540	3,1000	1.674,00		1.674,00	301,32		18	

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
DEVOLUÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRAZO PARA DEVOLUÇOES EM ATÉ 48 HORAS
Número(s) do(s) Pedido(s): 026236

Forma Cobrança: BOLETO ITAU;
Trib. Aprox. R$:2.178,58 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

Alvará do cliente: 048/2021 Validade: 13/05/2022
B.C S.T Retido: R$ 223,41 - Valor ICMS Retido: R$ 12,03

Peça com recursos do SACMA
Convênio mútua cooperação Município
Prefeitura Municipal
23/02/2022
de Andradas e a Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.

RESERVADO AO FISCO

Nita Pastu
18/02/2022

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 ANDRANDAS
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$ 7.019,98
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 270
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2022
Data / Hora da operação:	15/03/2022 09:30:44

Código da operação:	00116051
Chave de segurança:	FLT727LP18GCEM0M

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Leandro Mascondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

100000270/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000270 NF-e	**Emissão**	11/03/2022 09:19:39	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/03/2022	**Código de verificação**	31R5.PJ2K.8Y2R.UF8F	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13
Endereço: AVE GENTIL MESSIAS (KITATE), 240 SALA 210 - Bairro: VILA CRUZ - Cep: 37701528
Reg.: Faturamento
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
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Reg.:
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	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADOS REF. CLINICA ORTOPEDICA NOS DIAS 3,73,14,18,19,20,21,28/02/22			
NOME DO MEDICO: DR EDUARDO LIMA JUNQUEIRA GARCIA	R$ 7.480,00	1,00	R$ 7.480,00

Observações

DADOS P/ DEPOSITO: BANCO SANTANDER - AGENCIA 3716 - C/C 13.005108-7 - CNPJ 23.167.028/00001-13

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
48,62	0,00	74,80	112,20	224,40

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.480,00	374,00	0,00	7.480,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.019,98**

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 100000270, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/31R5.PJ2K.8Y2R.UF8F

Data: / / Assinatura:

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

43

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
Valor:	R$ 150.000,00
Identificação da operação:	FOLHA DE PAGAMENTO Recurso Próprio R$ 425,00

Data de débito:	18/03/2022
Data/hora da operação:	18/03/2022 15:57:46

Código da operação:	033066841
Chave de segurança:	J1VNGL718KMFRZ0Y

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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.

44

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa
ANDRADAS

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

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO	NOME COMPLETO	VALOR
2635	ADRIANA APARECIDA LOPES	1.554,00
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMÃO	3.642,00
2780	ADRIANA DE CASSIA GONCALVES SCANAVACHI	1.610,00
3097	ANA CLAUDIA DIONISIO	1.468,00
2612	ANDREA BREVES DE PAULA	127,00
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	3.077,00
2502	ARI DOS SANTOS	1.342,00
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA	1.493,00
3017	CAMILA AUGUSTA GARCIA DOS SANTOS	2.712,00
3049	CAMILLE BARBOSA DE CARVALHO	1.298,00
1814	CREUSA DE CASSIA VEIGA MARTINELLI	1.113,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	1.559,00
3032	CRISLAINE VICENTE	1.275,00
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS	1.348,00
2746	DANIELE BATISTA GOMES DA SILVA	1.513,00
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	1.247,00
2693	DEBORA APARECIDA DE GUSMAO	1.603,00
2811	DIEGO ARMANDO DOS REIS	2.869,00
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS	3.647,00
3172	ELISSA MARIE REIS TORRES	1.475,00
3155	ELIS REGINA PEREIRA	1.741,00
3080	FABIANO FELIX BORDAO	1.593,00
2910	FABIOLA DA COSTA ZUIN	1.504,00
3029	FLAVIA MARINA COSTA	1.370,00
2258	FRANCISCA APARECIDA CORDEIRO DE AZEVEDO	1.637,00
2248	JANAINA SELEGATI TEIXEIRA	2.904,00
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI	833,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	2.950,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	2.905,00
2784	JOSIMARA NOGUEIRA BATISTA	2.778,00
3182	JULIANA FRANCO SIMIONATO FERREIRA	1.656,00
2677	KARINA DE FATIMA SOUZA	889,00
3150	KEILLA DE SOUZA ALBUQUERQUE	1.380,00
3041	KETILEY RODRIGUES FONSECA	1.945,00
2697	LAISLA MALAQUIAS STELA	2.025,00
2941	LARISSA SILVA REIS	2.862,00
3177	LAURA DE BARROS SILVA	1.561,00
2444	LEILA CRISTINA CANDIDO DA SILVA	3.138,00
3142	LETICIA DE ASSIS	3.126,00
3153	LETICIA DE FATIMA DIAS DE SOUZA	2.373,00
3039	LUCAS MORAES DAINEZI	1.519,00
2832	MARCELO SERGIO RIBEIRO	3.328,00
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	1.558,00
2526	MARCIO DA SILVA	2.058,00
1839	MARCILENE ANANIAS BRESSANIN	1.344,00
3190	MARIA ALICE DA SILVA	1.185,00
1536	MARIA APARECIDA RODRIGUES FONSECA	1.661,00
1028	MARIA DE FATIMA DOS REIS	1.607,00
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRIOS	2.364,00
3124	MARIA FERNANDA FRAGA	1.990,00
3192	MARIA EDUARDA MABELINI OLIVEIRA	1.061,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

45

3075	MARIA VITORIA LIMA	1.358,00
3091	MARIANA CORRADI PEZOTTI	2.563,00
2529	MARILIA BRANDAO MESQUITA	1.574,00
2714	MARTA RODRIGUES FRANCISCO	1.281,00
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES	1.731,00
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	1.642,00
3052	NATHALIA STIVANIN PIRINOTO	2.632,00
3107	NATHALIA CRISTINA CANDIDO BARBOSA	1.422,00
3162	NATALI CRISTINA EMBOABA	1.478,00
2550	OTAVIO BASSO NORONHA	2.821,00
1911	PRISCILA HELLENA BORGES	1.416,00
3174	RAIANE MIDORE MEDEIROS KANO	1.422,00
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	1.614,00
2686	RAQUEL CRISTINA GONCALVES	2.813,00
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA	2.131,00
2042	SANDRA APARECIDA LEITE	1.612,00
3132	SANDRA REGINA ALVES	1.680,00
3117	SARAH CRISTINA FERACINI	1.298,00
2510	SARA DOS REIS	1.448,00
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	1.775,00
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA	1.323,00
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	2.832,00
2239	SILVIA HELENA PASTRE	1.530,00
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	1.730,00
2615	SOLANGE CASSIA DE LIMA	1.645,00
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES	1.171,00
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	2.976,00
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	2.303,00
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	2.387,00
TOTAL		R$ 150.425,00

GRAZIELLA PONTES AGUIEIRAS
Gerente de Recursos Humanos

RECURSOS HUMANOS

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

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

46

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2635	ADRIANA APARECIDA LOPES RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1

Admissão: 14/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	48,15	
150	HORAS EXTRAS 50%	18:03	221,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,96		138,60
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,73	188,73
Valor Líquido ⇨	1.554,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 4589 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.742,02	1.742,02	139,36	1.413,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	164,12	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	5:16	251,12	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:56	503,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
998	I.N.S.S.	10,13		428,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58

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
Santa Casa
47
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.229,17	587,17
Valor Líquido ⇨	3.642,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	4.228,68	4.228,68	338,29	3.421,81	15,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2780	ADRIANA DE CASSIA GONCALVES SCANAVACHI	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	8:43	59,43	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	21,63	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	99,49	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	240,95	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	61:27	85,35	
998	I.N.S.S.	7,96		139,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:05		7,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.757,70	147,70
CAIXA E.FEDERAL 104		
conta salário: 000000071498-8 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.610,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.749,35	1.749,35	139,94	1.230,91	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Adriana Gonçalves
Assinatura do Funcionário
18/3/22
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3097	ANA CLAUDIA DIONISIO	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.189,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	45,29	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:11	199,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
230	TAXA UNIODONTO	10,00		10,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,61
998	I.N.S.S.	7,91		131,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,44		0,44
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Pago com recursos do convênio - 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 48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.668,05	200,05
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.468,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.747,86	1.747,86	139,81	1.535,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/3/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2612	ANDREA BREVES DE PAULA	514320	12	1
	FAXINEIRO (A)	Admissão:		13/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	80,80	
940	DIFERENCA DE FERIAS	62,47	62,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	36,36	36,36	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	19,09	19,09	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	6,59	6,59	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,91	20,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,81
998	I.N.S.S.	7,50		18,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,16		0,16
228	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	33,00		33,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	243,30	116,30
Valor Líquido ⇨		127,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 4085 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	2.068,35	2.068,35	165,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
15/3/22
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		23/05/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
26	OITAVA HORA NOTURNA	10:56	145,98	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	80,43	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:22	370,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:12	210,12	
998	I.N.S.S.	9,40		328,82
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.498,72	421,72
Valor Líquido ⇨		3.077,00

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
2.449,60	3.498,53	3.498,53	279,88	2.980,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/3/22
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
Santa Casa
49
CNPJ: 16.731.630/0001-76

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro 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	25,00	1.232,12	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	3,77	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,79	1,79	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,65	1,65	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,73	3,73	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:15	17,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,50
998	I.N.S.S.	7,76		113,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,20		1,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.463,08	121,08
Valor Líquido ⇨	1.342,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6031 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	1.844,42	1.844,42	147,54	1.344,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/03/2022
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA	322230	25	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/10/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	39,48	
00	HORAS EXTRAS 100%	11:06	181,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	7,93		134,23
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

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 50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.694,14	201,14
Valor Líquido ⇨	1.493,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5950 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.693,48	1.693,48	135,47	1.369,66	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Beatriz Aparecida Teixeira
18/03/22

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3017	CAMILA AUGUSTA GARCIA DOS SANTOS	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		03/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	73,15	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:15	336,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	8,00		40,00
998	I.N.S.S.	9,07		281,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		68,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.102,63	390,63
Valor Líquido ⇨	2.712,00

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
2.449,60	3.101,65	3.101,65	248,13	2.820,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Camila A. G. Santos
Assinatura do Funcionário
18/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3049	CAMILLE BARBOSA DE CARVALHO	322230	9	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	60,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14

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
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76
51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.472,47	174,47
Valor Líquido ⇨	1.298,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.472,40	1.472,40	117,79	1.358,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Camille Barbosa
18/3/22

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1814	CREUSA DE CASSIA VEIGA MARTINELLI	322230	26	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/04/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.025,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,15	14,15	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,22	5,22	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,75	0,75	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,76	0,76	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,03
998	I.N.S.S.	7,54		94,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,97		1,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.247,94	134,94
Valor Líquido ⇨	1.113,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5853 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.576,43	1.576,43	126,11	929,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	39,41	
00	HORAS EXTRAS 100%	11:05	181,27	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,93		134,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.693,43	134,43
Valor Líquido ⇨	1.559,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.693,08	1.693,08	135,44	1.558,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 17/3/22

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	83,00		83,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.473,09	198,09
Valor Líquido ⇨		1.275,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.472,40	1.472,40	117,79	1.358,07	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 28/03/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55

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 53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.472,88	124,88
Valor Líquido ⇨		1.348,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.472,40	1.472,40	117,79	1.168,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2746	DANIELE BATISTA GOMES DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	36	1

Admissão: 25/02/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	40,26	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:19	185,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,93		134,62
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.697,95	184,95
Valor Líquido ⇨	1.513,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000071168-7 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.697,86	1.697,86	135,82	994,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 18/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	15,00	1.224,80	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	3,00	28,60	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,37	1,37	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	4,10	4,10	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:15	95,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,01
998	I.N.S.S.	7,77		114,60
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,19		0,19
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.475,95	228,95
Valor Líquido ⇨	1.247,00

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
2.449,60	3.488,18	3.488,18	279,05	931,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2693	DEBORA APARECIDA DE GUSMAO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	16/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	27,00	1.872,02	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,84	3,84	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,64	0,64	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,92	1,92	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	8,96	8,96	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	8,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	56,00		56,00
998	I.N.S.S.	8,04		151,68
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	84,76		84,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.896,03	293,03
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 6305 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.603,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	2.349,75	2.349,75	187,97	1.327,00	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Debora Ap Guimaraes
16/03/22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro 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	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:57	146,25	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	41,42	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:22	190,53	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:14	210,20	
998	I.N.S.S.	9,23		302,64
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.280,89	411,89
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 000987863293-3 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	2.869,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.280,40	3.280,40	262,43	2.788,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
18/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 17/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	144,82	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	49:00	455,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	13:59	666,15	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2:23	10,31	
998	I.N.S.S.	10,21		441,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		237,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.326,68	679,68
Valor Líquido ⇨	3.647,00

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
2.080,02	4.325,90	4.325,90	346,07	3.884,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3172	ELISSA MARIE REIS TORRES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	150,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,88		127,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76
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
1.622,93	147,93
Valor Líquido ⇨	1.475,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.622,73	1.622,73	129,81	1.305,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3155	ELIS REGINA PEREIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	37	1

Admissão: 01/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
212	FOLGA REMUNERADA	8:47	119,99	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	68,50	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:05	135,95	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:57	179,14	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	15,00		75,00
998	I.N.S.S.	8,08		159,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.976,53	235,53
Valor Líquido ⇨	1.741,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.975,98	1.975,98	158,07	1.816,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
15/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3080	FABIANO FELIX BORDAO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 14/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:51	5,79	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	40,01	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:06	184,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:00	8,33	
998	I.N.S.S.	7,95		137,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.731,20	138,20
Valor Líquido ⇨	1.593,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.730,59	1.730,59	138,44	1.593,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
15/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2910	FABIOLA DA COSTA ZUIN AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 21/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	39,41	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:05	181,27	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,93		134,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.694,07	190,07
Valor Líquido ⇨	1.504,00

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
1.230,00	1.693,08	1.693,08	135,44	1.558,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/03/22
Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3029	FLAVIA MARINA COSTA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 31/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
998	I.N.S.S.	7,72		109,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40
8792	DIAS FALTAS	1,00		41,00

CONFERE COM O ORIGINAL
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.521,31	151,31
Valor Líquido ⇨	1.370,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.423,32	1.423,32	113,86	1.123,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

12/03/2022
Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2258	FRANCISCA APARECIDA CORDEIRO DE AZEVEDC	322230	37	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:25	76,59	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	21,59	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:04	99,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	80:27	109,95	
998	I.N.S.S.	7,98		142,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/03/22
Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.779,84	142,84
Valor Líquido ⇨		1.637,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6014 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.779,84	1.779,84	142,38	1.448,25	0,00

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2248	JANAINA SELEGATI TEIXEIRA	223505	26	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:23	151,99	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	43,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:39	198,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	80:15	218,42	
998	I.N.S.S.	9,25		305,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

CONFERE COM O ORIGINAL
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/03/2022
Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.305,45	401,45
Valor Líquido ⇨		2.904,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5856 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.304,56	3.304,56	264,36	2.999,02	15,00

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI	223505	25	1
	ENFERMEIRO (A) TRAINEE	Admissão:	17/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	803,23	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,50		68,72

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	916,72	83,72
Valor Líquido ⇨		833,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.721,20	916,35	916,35	73,30	847,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	223505	5	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,34		319,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,75
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.420,13	470,13
Valor Líquido ⇨		2.950,00

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
2.449,60	3.419,20	3.419,20	273,53	2.910,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	4,14	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:24	19,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,05	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,22		301,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,81
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.272,87	367,87
Valor Líquido ⇨	2.905,00

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
2.080,02	3.272,82	3.272,82	261,82	2.781,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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
31	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	75,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:39	348,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	9,08		282,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.116,69	338,69
Valor Líquido ⇨	2.778,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 00000071515-1 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.116,21	3.116,21	249,29	2.643,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3182	JULIANA FRANCO SIMIONATO FERREIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 04/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:09	75,99	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	21,70	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:01	99,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	78:41	109,28	
998	I.N.S.S.	7,99		143,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.800,17	144,17
Valor Líquido ⇨	1.656,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.799,19	1.799,19	143,93	1.276,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Juliana Franco S. Ferreira
Assinatura do Funcionário
18/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2677	KARINA DE FATIMA SOUZA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 16/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	14,00	583,33	
26	OITAVA HORA NOTURNA	5:13	35,58	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	3,00	33,55	
940	DIFERENCA DE FERIAS	26,61	26,61	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,00	16,00	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	9,42	9,42	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,95	11,95	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:04	100,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	36:40	50,93	
889	DIFERENCA FERIAS EM DOBRO	3,00	3,00	
8418	DIFERENCA 1/3 FERIAS EM DOBRO	1,00	1,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48
998	I.N.S.S.	7,50		73,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
985,93	96,93
Valor Líquido ⇨	889,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6098 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	2.284,84	2.284,84	182,78	910,08	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
16/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3150	KEILLA DE SOUZA ALBUQUERQUE AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 27/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.529,77	149,77
Valor Líquido ⇨	1.380,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.472,40	1.472,40	117,79	1.168,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Keilla de S. [illegible]
18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3041	KETILEY RODRIGUES FONSECA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 16/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	127,53	
50	HORAS EXTRAS 50%	32:44	407,05	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:50	179,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	8,18		180,41
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.207,13	262,13
Valor Líquido ⇨	1.945,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	2.206,57	2.206,57	176,52	2.026,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Ketiley
18/03/2022

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MARÇO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2697	LAISLA MALAQUIAS STELA	223505	44	1
	ENFERMEIRO(A) RT	Admissão:	12/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	2.163,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		66,27
998	I.N.S.S.	8,22		191,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,43		0,43
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.325,73	300,73
Valor Líquido ⇨		2.025,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6374 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.244,80	3.874,67	3.874,67	309,96	1.688,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Laisla M. Stela
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2941	LARISSA SILVA REIS	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	15/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,03	
2	TROCO DO MES	0,00	0,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	5:46	17,52	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	9,20		298,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67

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 64

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.249,25	387,25
Valor Líquido ⇨		2.862,00

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
2.732,03	3.248,95	3.248,95	259,91	2.950,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18 / 03 / 22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	42,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:01	196,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,94		135,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.711,97	150,97
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.561,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.711,80	1.711,80	136,94	1.575,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Laura
Assinatura do Funcionário
18/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2444	LEILA CRISTINA CANDIDO DA SILVA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A) I	Admissão:		09/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.004,22	
226	OITAVA HORA NOTURNA	9:19	152,66	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	65:41	219,24	
998	I.N.S.S.	9,49		343,22
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,50
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99

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 05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.618,71	480,71
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5819 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	3.138,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.004,22	3.618,52	3.618,52	289,48	3.275,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
11/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	3:24	45,41	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	147,60	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:12	498,02	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:03	180,96	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	24:01	65,38	
998	I.N.S.S.	9,49		344,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.630,18	504,18
Valor Líquido ⇨	3.126,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.629,37	3.629,37	290,34	3.284,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

16/03/22

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3153	LETICIA DE FATIMA DIAS DE SOUZA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	25/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
7	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	8,62		232,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.692,07	319,07
Valor Líquido ⇨	2.373,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.692,00	2.692,00	215,36	2.459,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/03/2022

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3039	LUCAS MORAES DAINEZI AUXILIAR DE FATURAMENTO	413115	52	1

Admissão: 07/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,96		138,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	84,76		84,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.742,65	223,65
Valor Líquido ⇨		1.519,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.742,40	1.742,40	139,39	1.603,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2832	MARCELO SERGIO RIBEIRO FARMACEUTICO(A)	223405	31	1

Admissão: 09/07/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,03	
996	OITAVA HORA NOTURNA	10:58	163,41	
0	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	44,18	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:09	203,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:25	235,02	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	9,77		378,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,95
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.877,48	549,48
Valor Líquido ⇨		3.328,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000987871343-7 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	3.877,29	3.877,29	310,18	3.498,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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	1.250,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	43,98	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:12	202,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,95		138,30
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.738,90	180,90
Valor Líquido ⇨	1.558,00

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
1.250,00	1.738,68	1.738,68	139,09	1.600,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/3/22

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.478,54	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:57	96,34	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	53,37	
0	HORAS EXTRAS 50%	9:05	130,22	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:02	115,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	84:17	138,46	
998	I.N.S.S.	8,19		184,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

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
Serviço Social 68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.255,44	197,44
Valor Líquido ⇨	2.058,00

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
1.478,54	2.254,63	2.254,63	180,37	2.069,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/3/2022

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1839	MARCILENE ANANIAS BRESSANIN TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	35	1

Admissão: 15/03/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	8,11	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:00	37,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,82		120,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.538,78	194,78
Valor Líquido ⇨	1.344,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5861 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.537,82	1.537,82	123,02	1.228,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3190	MARIA ALICE DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 10/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	861,00	
6	OITAVA HORA NOTURNA	7:43	51,77	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	26,31	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:02	98,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	54:25	74,37	
998	I.N.S.S.	7,58		97,18

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.282,18	97,18
Valor Líquido ⇨	1.185,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.281,78	1.281,78	102,54	1.184,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1536	MARIA APARECIDA RODRIGUES FONSECA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	26	1

Admissão: 10/08/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:15	76,67	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	22,46	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:14	103,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	79:20	110,18	
998	I.N.S.S.	7,99		144,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.805,63	144,63
Valor Líquido ⇨	1.661,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5860 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.805,02	1.805,02	144,40	1.660,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1028	MARIA DE FATIMA DOS REIS FAXINEIRO (A)	514320	12	1

Admissão: 26/04/1989

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.212,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:57	72,36	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	20,90	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:57	96,15	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,02	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:17	104,07	
998	I.N.S.S.	7,96		138,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:17		1,89

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.747,87	140,87
Valor Líquido ⇨	1.607,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5899 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.745,61	1.745,61	139,64	1.606,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRI TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 13/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	152,78	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	179,63	
150	HORAS EXTRAS 50%	51:36	641,73	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:08	184,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	50,00	50,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	18,00		90,00
998	I.N.S.S.	8,63		233,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.701,56	337,56
Valor Líquido ⇨	2.364,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	2.701,10	2.701,10	216,08	2.088,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
17/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3124	MARIA FERNANDA FRAGA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 17/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
[illegible]0	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	125,99	
[illegible]50	HORAS EXTRAS 50%	32:30	398,78	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	180,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	8,17		177,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

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
71
CNPJ: 76.731.630/0001-76

conta: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.178,10	188,10
Valor Líquido ⇨	1.990,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	2.177,95	2.177,95	174,23	2.000,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3192	MARIA EDUARDA MABELINI OLIVEIRA	223505	25	1
	ENFERMEIRO (A) TRAINEE	Admissão:		18/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	745,85	
226	OITAVA HORA NOTURNA	5:10	48,52	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	3,00	48,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:55	129,16	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	36:23	69,57	
998	I.N.S.S.	7,50		85,99

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.146,99	85,99
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.061,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.721,20	1.146,58	1.146,58	91,72	1.060,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/03/2022

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3075	MARIA VITORIA LIMA	322230	9	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
2	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.472,43	114,43
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.358,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.472,40	1.472,40	117,79	1.358,07	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/03/2022

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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	2.449,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	28,63	
150	HORAS EXTRAS 50%	5:52	131,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,81		251,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,06
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.852,94	289,94
Valor Líquido ⇨		2.563,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.852,31	2.852,31	228,18	2.411,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 17/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2529	MARILIA BRANDAO MESQUITA	322205	9	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
[illegible]1	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	39,55	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:58	181,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,75	
998	I.N.S.S.	7,94		135,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:29		3,33

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 973

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.713,31	139,31
Valor Líquido ⇨		1.574,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5964 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.709,88	1.709,88	136,79	1.384,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2714	MARTA RODRIGUES FRANCISCO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 18/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	19,00		95,00
998	I.N.S.S.	7,78		116,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos: 1.492,93
Total de Descontos: 211,93
Valor Líquido ⇨: 1.281,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000006528-9 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.492,40	1.492,40	119,39	1.186,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 15/3/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES FARMACEUTICO(A)	223405	31	1

Admissão: 03/06/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.548,15	
6	OITAVA HORA NOTURNA	2:30	37,24	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	17:42	53,73	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		74,04
998	I.N.S.S.	8,11		164,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,37		0,37
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

Total de Vencimentos: 2.033,90
Total de Descontos: 302,90
Valor Líquido ⇨: 1.731,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário:
Agência: 694

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	3.985,34	3.985,34	318,81	1.605,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 16/3/22

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: 16.731.630/0001-75

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 25/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:17	70,06	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	21,63	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	99,49	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	72:32	100,74	
998	I.N.S.S.	7,98		142,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.784,41	142,41
Valor Líquido ⇨	1.642,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.784,32	1.784,32	142,74	1.452,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

18/3/22

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3052	NATHALIA STIVANIN PIRINOTO ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	26	1

Admissão: 23/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.367,95	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	79,20	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,46	0,46	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,57	0,57	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:39	348,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,35
998	I.N.S.S.	9,00		272,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,81
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.031,85	399,85
Valor Líquido ⇨	2.632,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.164,28	3.164,28	253,14	2.756,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/03/22

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3107	NATHALIA CRISTINA CANDIDO BARBOSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 03/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,78		116,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.548,92	126,92
Valor Líquido ⇨		1.422,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.492,40	1.492,40	119,39	1.186,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/02/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3162	NATALI CRISTINA EMBOABA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 20/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
[illegible]50	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	29,79	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:01	137,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,90		131,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.659,46	181,46
Valor Líquido ⇨		1.478,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.659,24	1.659,24	132,73	1.528,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2550	OTAVIO BASSO NORONHA TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	13,26	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:17	60,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	143,00		143,00
998	I.N.S.S.	9,31		315,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,52
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.384,78	563,78
Valor Líquido ⇨		2.821,00

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
2.080,02	3.383,87	3.383,87	270,70	3.068,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 17/03/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1911	PRISCILA HELLENA BORGES TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 09/08/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
[illegible]1	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
.6	OITAVA HORA NOTURNA	6:51	46,69	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	48:08	66,85	
998	I.N.S.S.	7,87		126,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.606,50	190,50
Valor Líquido ⇨		1.416,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5850 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.605,94	1.605,94	128,47	1.479,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3174	RAIANE MIDORE MEDEIROS KANO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	35	1

Admissão: 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:08	0,87	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	22,86	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:34	105,15	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:19	1,80	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,87		126,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54

Total de Vencimentos: 1.603,63
Total de Descontos: 181,63

conta: Agência:

Valor Líquido ⇨ 1.422,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.603,08	1.603,08	128,24	1.476,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 16/03/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO MOTORISTA	782320	27	1

Admissão: 10/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.478,54	
0	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	5,67	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:49	26,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,96		139,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02

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

Total de Vencimentos: 1.753,58
Total de Descontos: 139,58

conta: Agência:

Valor Líquido ⇨ 1.614,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	1.752,71	1.752,71	140,21	1.233,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2686	RAQUEL CRISTINA GONCALVES	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		11/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:42	22,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	77,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:58	358,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11:59	32,61	
998	I.N.S.S.	9,14		290,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.183,95	370,95
Valor Líquido ⇨		2.813,00

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
2.449,60	3.183,19	3.183,19	254,65	2.892,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		21/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:29	90,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	115,79	
150	HORAS EXTRAS 50%	35:22	433,99	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:02	98,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:13	130,13	
998	I.N.S.S.	8,22		192,54
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12

CONFERE COM O ORIGINAL
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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.342,02	211,02
Valor Líquido ⇨		2.131,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	2.341,36	2.341,36	187,30	2.148,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/22

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2042	SANDRA APARECIDA LEITE	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:06	75,65	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	21,63	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	99,49	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	78:15	108,68	
998	I.N.S.S.	7,99		143,62
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.798,65	186,65
Valor Líquido ⇨	1.612,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 1246 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.797,85	1.797,85	143,82	1.464,64	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sandra Aparecida Leite
Assinatura do Funcionário
18/3/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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	1.250,00	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	152,78	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:58	74,77	
2	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:11	107,19	
998	I.N.S.S.	8,00		146,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76 · Santa Casa 80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.827,18	147,18
Valor Líquido ⇨	1.680,00

conta:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.827,14	1.827,14	146,17	1.680,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sandra R. Alves
Assinatura do Funcionário
16/3/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3117	SARAH CRISTINA FERACINI AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 02/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,72		109,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53
8792	DIAS FALTAS	1,00		41,00

Total de Vencimentos: 1.464,44
Total de Descontos: 166,44
Valor Líquido ⇨: 1.298,00

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
1.230,00	1.423,32	1.423,32	113,86	1.313,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sarah C. Feracini
Assinatura do Funcionário
18/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2510	SARA DOS REIS AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 23/05/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:02	73,97	
?	TROCO DO MES	0,00	0,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:46	106,29	
998	I.N.S.S.	7,90		130,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
48	VALE TRANSPORTE	6,00		73,80

Total de Vencimentos: 1.653,33
Total de Descontos: 205,33
Valor Líquido ⇨: 1.448,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5929 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.652,66	1.652,66	132,21	1.522,11	0,00

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 81

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sara dos Reis
Assinatura do Funcionário
18/03/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 01/05/1998

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:25	90,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	42,78	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:02	196,81	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	94:44	129,46	
998	I.N.S.S.	8,06		155,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95

Total de Vencimentos: 1.931,60
Total de Descontos: 156,60
Valor Líquido ⇨: 1.775,00

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
1.230,00	1.931,45	1.931,45	154,51	1.775,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 01/04/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
7	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14

Total de Vencimentos: 1.472,47
Total de Descontos: 149,47
Valor Líquido ⇨: 1.323,00

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
1.230,00	1.472,40	1.472,40	117,79	1.168,48	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/22
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES ENFERMEIRO (A) SCIH	223505	45	1

Admissão: 08/07/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	9,19		298,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90

Total de Vencimentos: 3.242,83
Total de Descontos: 410,83

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000001082-4 Agência: 694 - 1

Valor Líquido ⇨ 2.832,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.242,40	3.242,40	259,39	2.944,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2239	SILVIA HELENA PASTRE TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
0	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	44,05	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:13	202,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,95		138,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Total de Vencimentos: 1.739,87
Total de Descontos: 209,87

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5811 Agência: 694

Valor Líquido ⇨ 1.530,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.739,08	1.739,08	139,12	1.600,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/22
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
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	2:00	13,41	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	69,17	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:08	136,57	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:06	181,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14:03	19,20	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	8,04		152,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.892,60	162,60
Valor Líquido ⇨		1.730,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 1720 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.892,35	1.892,35	151,38	1.740,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/3/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro 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	1.212,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	8:25	55,64	
0	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	38,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:55	176,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	59:16	79,82	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,99		144,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65

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
Santa Casa
84
CNPJ: 16.731.630/0001-76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.804,89	159,89
Valor Líquido ⇨		1.645,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5888 Agência: 694

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.804,69	1.804,69	144,37	1.281,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/3/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1
		Admissão:		01/04/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	984,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	16,99	16,99	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,09	8,09	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,33	1,33	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,48	1,48	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,48	4,48	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,29
998	I.N.S.S.	7,50		90,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,17		1,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.267,04	96,04
Valor Líquido ⇨		1.171,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5876 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.599,80	1.599,80	127,98	661,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 12/3/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1
		Admissão:		02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
9	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	964,55	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	24:46	107,34	
998	I.N.S.S.	9,32		317,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:30		10,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.412,36	436,36
Valor Líquido ⇨		2.976,00

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
2.080,02	3.401,08	3.401,08	272,08	3.083,96	15,00

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
85
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/03/

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

Folha Mensal
Fevereiro 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	21,00	1.456,01	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	91,15	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:23	341,81	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	678,72	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	8,46		217,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.568,61	265,61
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	2.303,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	2.567,69	2.567,69	205,41	2.350,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/2022
Data

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

Folha Mensal
Fevereiro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
92	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	8,62		232,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.692,57	305,57
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5973 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	2.387,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.692,00	2.692,00	215,36	2.459,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/03/22.
Data

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 ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2276 / 00000010363-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA
CPF/CNPJ:	10.725.112/0001-63
Valor:	R$ 279.958,31
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 931 E 943
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2022
Data / Hora da operação:	23/03/2022 15:40:14

Código da operação: 00148610

Chave de segurança: AW6FFPKSUT99FKVJ

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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 - 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	931 / NFS-e	**Emissão**	02/03/2022 15:09:48	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	02/03/2022	**Código de verificação**	1D46.1XWM.CE2T.HGIY	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA
CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 SALA 405 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 3629-8750 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 63148 **Cod. Mob.:** 063148 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE 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: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR EM PRONTO ATENDIMENTO REF FEVEREIRO 2022	R$	171.200,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
1.112,80	0,00	1.712,00	2.568,00	5.136,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
171.200,00	3.424,00	0,00	171.200,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 160.671,20**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 931, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1D46.1XWM.CE2T.HGIY

Data: / / Assinatura:

Total - 270.264,20

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

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

Número / Série	943 / NFS-e	**Emissão**	04/03/2022 16:29:12	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	04/03/2022	**Código de verificação**	2DTN.G9QU.I2CB.62UN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA
CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63
Reg.: Faturamento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 SALA 405 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 3629-8750 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 63148 **Cod. Mob.:** 063148 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE 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: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

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
56 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA 56 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA REF FEVEREIRO 2022	R$	127.104,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
826,17	0,00	1.271,04	1.906,56	3.813,12

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
127.104,00	2.542,08	0,00	127.104,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 119.287,11**
0,00		0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 943, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2DTN.G9QU.I2CB.62UN

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 • 89

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
Conta de débito:	0694 | 003 | 00002061-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03136.773003 00148.198179 1 89650000028676
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**31.378.288/0001-66**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADA
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Data do Vencimento:	24/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	31/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	286,76
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	286,76
Valor Pago (R$):	286,76
Identificação do Pagamento:	NF 133962

Data/hora da operação: 31/03/2022 08:28:19

Código da operação: 090047247

Chave de segurança: 0X35AT6W0ZF480JR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 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
SAC/MA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 90

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2
Cep:14093-500 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3505-4900

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA** **VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP** **- 31.378.288/0001-66**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0006158-1**	Data do Documento **25/03/2022**	Vencimento **24/04/2022**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS (9516) RUA CAPITAO CIRILO,668 - ALTO ALEGRE 37795-000 - ANDRADAS-MG	Número Documento: **133962-01**	Nosso Número: 31367730000148198	Valor do Documento: **286,76**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00148.198179 1 89650000028676**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **24/04/2022**
Beneficiário **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário **VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **25/03/2022**	No. do documento **133962-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **25/03/2022**	Nosso Número **31367730000148198-9**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **286,76**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,43 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Atenção Parcela: 01 de 01

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS (9516)
RUA CAPITAO CIRILO,668 - ALTO ALEGRE
37795-000 - ANDRADAS-MG
16.731.630/0001-76

Autenticação Mecânica

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: 16.731.630/0001-91

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.133.962
Série 001
Folha 1/1

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

CHAVE DE ACESSO
3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1339 6211 3450 0278

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135220394755813 - 25/03/2022 19:01:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76	25/03/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	ALTO ALEGRE	37795-000	25/03/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ANDRADAS	MG	3537311345		20:01:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/04/2022
Valor	R$ 286,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
286,76	34,41	0,00	0,00	0,00	0,00	286,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A JOAO RODRIGUES ALVES,085	ARAXA	MG	0030131730070

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			6,509	6,5

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1.8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 55866 Qt: 20 Val: 17/02/27 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	20 240	8,2380	164,76	164,76	19,77			12,00	
31551	OXACILINA 500MG PO INJ IV/IM C/100 FA/BLAU/AMG+ Lote: 21010927 Qt: 1 Val: 11/01/23 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	6108	UN	1 100	122,0000	122,00	122,00	14,64			12,00	

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.
SAÚDE
29/03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR SABADO 26/03
Orc 13449790 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AF: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AF 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 38,57 Estadual: R$ 44,30 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS AO CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Sem destaque do ICMS DIFAL conforme ADI no 5.469 - Decisao do STF - Declarado Inconstitucionalidade
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0,00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Vitor Pastre
28/03/2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL