Santa Casa
ANDRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas
Convênio de Mútua Cooperação

Dezembro – 2022

11º Parcela Total – 520.000,00

Convenio 004/2022

Câmara Municipal de Andradas
Protocolizado
Sob nº. 037
25 JAN. 2023
Encarregado

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

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 42/2022 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **11º 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 Silva
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

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

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$ 520.610,40
Recursos Recebidos	R$ 520.000,00		
Recurso Proprio	R$ 610,40	Tarifas Bancárias	R$ 410,90
Devolução de Tarifa	R$ 410,90		
		Saldo Conforme Extrato Bancario	R$ -
TOTAL	R$ 521.021,30	**TOTAL**	R$ 521.021,30

Andradas MG, 02 Janeiro de 2023

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa

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

CNPJ: 16.731.630/0001-76

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DE RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

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

PÁG.		DESCRIÇÃO	CPF / CNPJ	TIPO	NF/RPA CÓDIGO	DATA DO PGTO	VALOR NF / GUIA	IMPOSTOS RETIDOS	TARIFA	FORMA DE PGT	VALOR PAGO
10	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.109	15/12/2022	R$ 39.957,37	R$ 2.457,37	R$ -	TRANSF	R$ 37.500,00
12	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	39.659.326/0001-60	NF	35	15/12/2022	R$ 5.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 5.000,00
14	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	59	15/12/2022	R$ 1.278,64	R$ 78,64	R$ -	TRANSF	R$ 1.200,00
16	NASCIMENTO AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	45.007.728/0001-83	NF	83	15/12/2022	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.500,00
18	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	31.479.250/0001-80	NF	161	15/12/2022	R$ 30.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 30.000,00
20	CLINICA MED HELP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	18.596.334/0001-35	NF	53	15/12/2022	R$ 16.622,26	R$ 1.022,26	R$ -	TRANSF	R$ 15.600,00
22	ALBIERI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	46.099.871/0001-05	NF	23	15/12/2022	R$ 4.800,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 4.800,00
24	CLINICA UNIPEDI LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	12.572.405/0001-83	NF	148	15/12/2022	R$ 18.493,00	R$ 1.137,31	R$ -	TRANSF	R$ 17.355,69
26	RIBEIRO E MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	20.647.182/0001-02	NF	826	15/12/2022	R$ 17.999,31	R$ 1.106,96	R$ -	TRANSF	R$ 16.892,35
28	EF SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	47.799.744/0001-81	NF	20	15/12/2022	R$ 33.534,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 33.534,00
30	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ	SERVIÇOS PRESTADOS	45.212.779/0001-47	NF	31	15/12/2022	R$ 30.022,11	R$ 1.846,39	R$ -	TRANSF	R$ 28.175,72
32	ISADORA VALES BERALDO SERVIÇOS MED LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	39.999.020/0001-53	NF	41	15/12/2022	R$ 8.280,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 8.280,00
34	CLINICA SANTA TEREZA EIRELI ME	SERVIÇOS PRESTADOS	23.459.835/0001-00	NF	35	15/12/2022	R$ 12.684,25	R$ 589,82	R$ -	TRANSF	R$ 12.094,43
36	CARVALHO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	47.522.486/0001-91	NF	14	15812/2022	R$ 6.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 6.000,00
38	DAIANI ALEXANDA FERREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS	37.348.261/0001-07	NF	54	15/12/2022	R$ 2.400,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.400,00
40	CAMACHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	41.602.955/0001-04	NF	51	15/12/2022	R$ 19.032,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 19.032,00
42	LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO	SERVIÇOS PRESTADOS	114.438.876-76	RPA	1.781	15/12/2022	R$ 4.780,43	R$ 1.180,43	R$ -	TRANSF	R$ 3.600,00
44	ISADORA MAGALHAES LOBO	SERVIÇOS PRESTADOS	456.124.178-70	RPA	1.784	15/12/2022	R$ 4.780,43	R$ 1.180,43	R$ -	TRANSF	R$ 3.600,00
46	LUANA ROSA FREITAS FERNANDES	SERVIÇOS PRESTADOS	089.539.366-24	RPA	1.783	15/12/2022	R$ 3.050,27	R$ 650,27	R$ -	TRANSF	R$ 2.400,00
48	FELIPE BITENCOURT	SERVIÇOS PRESTADOS	118.201.386-40	RPA	1.782	15/12/2022	R$ 14.287,29	R$ 4.087,29	R$ -	TRANSF	R$ 10.200,00
50	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354-0001-68	NF	226	15/12/2022	R$ 12.781,06	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 12.781,06
50	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354-0001-68	NF	225	15/12/2022	R$ 1.420,12	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.420,12
53	FOLHA PAGAMENTO	SALARIO				20/12/2022	R$ 150.032,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 150.032,00
89	PELOMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	45.080.434/0001-87	NF	10	21/12/2022	R$ 5.088,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 5.088,00
91	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	SERVIÇOS PRESTADOS	201.825.198-80	RPA	1.789	27/12/2022	R$ 2.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.000,00
93	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	SERVIÇOS PRESTADOS	523.203.166-04	RPA	1.790	27/12/2022	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
95	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.113	27/12/2022	R$ 11.610,00	R$ 714,02	R$ -	TRANSF	R$ 10.895,98
97	NAPOLI LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	19.613.682/0001-36	NF	153	27/12/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
99	CAROLINA ANDRADE DE PAULA EIRELI	SERVIÇOS PRESTADOS	17.132.237/0001-29	NF	385	27/12/2022	R$ 1.620,00	R$ 89,63	R$ -	TRANSF	R$ 1.530,37
101	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME	SERVIÇOS PRESTADOS	24.143.517/0001-06	NF	255	27/12/2022	R$ 6.077,50	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 6.077,50
103	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS	13.212.315/0001-44	NF	559	27/12/2022	R$ 9.350,00	R$ 575,02	R$ -	TRANSF	R$ 8.774,98
105	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA	SERVIÇOS PRESTADOS	29.787.956/0001-67	NF	223	27/12/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
107	DORE MEDICINA EIRELI ME	SERVIÇOS PRESTADOS	27.729.135/0001-49	NF	397	27/12/2022	R$ 7.012,50	R$ 431,28	R$ -	TRANSF	R$ 6.581,22
109	CLINICA MEDICA PIOVEZAN E ROSA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	41.391.168/0001-52	NF	23	27/12/2022	R$ 2.770,38	R$ 170,38	R$ -	TRANSF	R$ 2.600,00
111	SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI	SERVIÇOS PRESTADOS	45.234.305/0001-04	NF	23	27/12/2022	R$ 16.800,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 16.800,00
113	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	23.167.028/0001-13	NF	463	27/12/2022	R$ 5.610,00	R$ 345,02	R$ -	TRANSF	R$ 5.264,98
							R$ -	R$ -	R$ -		R$ -
										TOTAL	R$ 520.610,40

Andradas MG, 02 de Janeiro de 2023

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa

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

ANEXO IV			
CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76		**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas	
NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal **Nº BANCO:** 104		**AGÊNCIA:** 0694 **Nº DA CONTA:** 2061-2	
DESCRIÇÃO		**VALOR**	
Saldo Conforme Extrato Bancário (conta Corrente + Aplicação)		R$	-
Valor do Crédito		R$	520.000,00
Recueso Proprio		R$	610,40
Devolução de Tarifa		R$	410,90
Pagamento de Tarifas Bancárias		-R$	410,90
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos		-R$	520.610,40
Saldo Final Conforme Extrato Bancário (Conta Corrente + Aplicação)		R$	-
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS			
Nº CHEQUE	EMISSÃO	FAVORECIDO	VALOR

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

Andradas/MG, 02 Janeiro de 2023

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 04/01/2023 - 15:59

Mês: Dezembro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/12/2022	000001	CRED TED	100.000,00 C	100.000,00 C
15/12/2022	151519	CRED TEV	180.000,00 C	280.000,00 C
15/12/2022	164931	ENVIO TED	37.500,00 D	242.500,00 C
15/12/2022	165093	ENVIO TED	5.000,00 D	237.500,00 C
15/12/2022	165222	ENVIO TED	1.200,00 D	236.300,00 C
15/12/2022	165445	ENVIO TED	2.500,00 D	233.800,00 C
15/12/2022	165678	ENVIO TED	30.000,00 D	203.800,00 C
15/12/2022	165879	ENVIO TED	15.600,00 D	188.200,00 C
15/12/2022	167214	ENVIO TED	4.800,00 D	183.400,00 C
15/12/2022	167485	ENVIO TED	17.355,69 D	166.044,31 C
15/12/2022	167765	ENVIO TED	16.892,35 D	149.151,96 C
15/12/2022	170101	ENVIO TED	33.534,00 D	115.617,96 C
15/12/2022	170233	ENVIO TED	28.175,72 D	87.442,24 C
15/12/2022	170474	ENVIO TED	8.280,00 D	79.162,24 C
15/12/2022	170676	ENVIO TED	12.094,43 D	67.067,81 C
15/12/2022	170828	ENVIO TED	6.000,00 D	61.067,81 C
15/12/2022	171138	ENVIO TED	2.400,00 D	58.667,81 C

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.713.220/0001-76

15/12/2022	172345	ENVIO TED	19.032,00 D	39.635,81 C
15/12/2022	172578	ENVIO TED	3.600,00 D	36.035,81 C
15/12/2022	173088	ENVIO TED	3.600,00 D	32.435,81 C
15/12/2022	173486	ENVIO TED	2.400,00 D	30.035,81 C
15/12/2022	176232	ENVIO TED	10.200,00 D	19.835,81 C
15/12/2022	151558	ENVIO TEV	14.201,18 D	5.634,63 C
15/12/2022	164931	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.623,63 C
15/12/2022	165093	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.612,63 C
15/12/2022	165222	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.601,63 C
15/12/2022	165445	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.590,63 C
15/12/2022	165678	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.579,63 C
15/12/2022	165879	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.568,63 C
15/12/2022	167214	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.557,63 C
15/12/2022	167485	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.546,63 C
15/12/2022	167765	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.535,63 C
15/12/2022	170101	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.524,63 C
15/12/2022	170233	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.513,63 C
15/12/2022	170474	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.502,63 C
15/12/2022	170676	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.491,63 C
15/12/2022	170828	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.480,63 C
15/12/2022	171138	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.469,63 C
15/12/2022	172345	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.458,63 C
15/12/2022	172578	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.447,63 C
15/12/2022	173088	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.436,63 C
15/12/2022	173486	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.425,63 C
15/12/2022	176232	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.414,63 C
15/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	5.413,33 C
15/12/2022	000000	SALDO DIA		5.413,33 C
16/12/2022	000000	SALDO DIA		5.413,33 C
19/12/2022	000000	SALDO DIA		5.413,33 C
20/12/2022	000001	CRED TED	150.000,00 C	155.413,33 C
20/12/2022	201535	TEV MESM T	150.000,00 D	5.413,33 C
20/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	5.412,03 C
20/12/2022	000000	SALDO DIA		5.412,03 C
21/12/2022	114409	ENVIO TED	5.088,00 D	324,03 C
21/12/2022	114409	DOC/TED INTERNET	11,00 D	313,03 C
21/12/2022	000000	SALDO DIA		313,03 C
22/12/2022	000000	SALDO DIA		313,03 C

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 8

CONFERE COM O ORIGINAL

23/12/2022	000000	SALDO DIA		313,03 C
26/12/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	258,03 C
26/12/2022	000000	SALDO DIA		258,03 C
27/12/2022	000001	CRED TED	90.000,00 C	90.258,03 C
27/12/2022	135835	ENVIO TED	2.000,00 D	88.258,03 C
27/12/2022	135898	ENVIO TED	1.600,00 D	86.658,03 C
27/12/2022	135980	ENVIO TED	10.895,98 D	75.762,05 C
27/12/2022	136072	ENVIO TED	14.500,00 D	61.262,05 C
27/12/2022	136143	ENVIO TED	1.530,37 D	59.731,68 C
27/12/2022	136197	ENVIO TED	6.077,50 D	53.654,18 C
27/12/2022	136279	ENVIO TED	8.774,98 D	44.879,20 C
27/12/2022	136319	ENVIO TED	14.500,00 D	30.379,20 C
27/12/2022	137789	ENVIO TED	6.581,22 D	23.797,98 C
27/12/2022	152841	ENVIO TED	2.600,00 D	21.197,98 C
27/12/2022	271415	ENVIO TEV	16.800,00 D	4.397,98 C
27/12/2022	135835	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.386,98 C
27/12/2022	135898	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.375,98 C
27/12/2022	135980	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.364,98 C
27/12/2022	136072	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.353,98 C
27/12/2022	136143	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.342,98 C
27/12/2022	136197	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.331,98 C
27/12/2022	136279	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.320,98 C
27/12/2022	136319	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.309,98 C
27/12/2022	137789	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.298,98 C
27/12/2022	152841	DOC/TED INTERNET	11,00 D	4.287,98 C
27/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	4.286,68 C
27/12/2022	000000	SALDO DIA		4.286,68 C
28/12/2022	000000	SALDO DIA		4.286,68 C
29/12/2022	291200	CRED TEV	989,30 C Recurso Proprio	5.275,98 C
29/12/2022	138012	ENVIO TED	5.264,98 D	11,00 C
29/12/2022	138012	DOC/TED INTERNET	11,00 D	0,00 C
29/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

9

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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$ 37.500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1109
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:13:07

Código da operação:	00164931
Chave de segurança:	J9TPRK70M1R0G5VF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Magendes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	1109 / NFS-e	**Emissão**	14/12/2022 15:08:31	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/12/2022	**Código de verificação**	35FO.3MBC.TF9H.YLCM	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Obstétrica 11/2022	R$	39.957,37	1,00	R$	39.957,37

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
259,72	0,00	399,57	599,36	1.198,72

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
39.957,37	799,15	0,00	39.957,37	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 37.500,00**

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

Recebi(emos) de **PARO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1109, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/35FO.3MBC.TF9H.YLCM

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00036138024-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	39.659.326/0001-60
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:14:02

Código da operação:	00165093
Chave de segurança:	Q4NVX7X21CF1HEJX

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mercedes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Código de Verificação de Autenticidade
5XVQRNY05

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2022 às 17:03:46

Chave de Acesso
375579CVQHIT7IDX9CARWQ8N2QK8QN77

Para certificação da autenticidade acesse http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**OURO FINO-MG**	**ANDRADAS - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Eduardo Ferreira da Silva - Clinica Obstétrica 11/2022	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pago com recursos do Convênio de mútua cooperação entre o Município de [illegible] e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

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

RECEBI(EMOS) DE **EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5XVQRNY05**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008527-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.032.323/0001-32
Valor:	R$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 59
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:15:32

Código da operação: 00165222
Chave de segurança: LK3CXE7X1AW82WWP

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	59 / NFS-e	**Emissão**	14/12/2022 16:04:13	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/12/2022	**Código de verificação**	2DRX.3J11.XSPH.G0KA	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi Clínica Pediátrica 11/2022 ? R$ 1.200,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB UNICRED AGENCIA: 5801 CONTA: 8527-8	R$ 1.278,64	1,00	R$ 1.278,64

Observações

Valor aproximado dos tributos: R$ 208,29(16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
8,31	0,00	12,79	19,18	38,36

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.278,64	25,57	0,00	1.278,64	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.200,00**

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

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 59, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2DRX.3J11.XSPH.G0KA

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convê... natureza operação ... er ... municipal ... de ... de Mi...

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • 15

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3248 / 00013004120-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.007.728/0001-83
Valor:	R$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 83
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:16:39

Código da operação:	00165445
Chave de segurança:	0PULGNPKRNFR6WEV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pago com recursos do
convê... operação
... principal
de ... Santa Casa
de Mis...

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.73...

CONFERE COM O ORIGINAL

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000083 NF-e	**Emissão**	14/12/2022 15:59:19	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/12/2022	**Código de verificação**	2PMN.5FW1.6KL1.JQWX	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 11/2022 - CLÍNICA OBSTÉTRICA DRA LUIZA MENDES DO NASCIMENTO.	R$	2.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.500,00	125,00	0,00	2.500,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000083, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2PMN.5FW1.6KL1.JQWX

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000019388-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA
CPF/CNPJ:	31.479.250/0001-80
Valor:	R$ 30.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 161
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:18:23

Código da operação:	00165678
Chave de segurança:	8UHTKJU5UM3WY18K

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Meireles Lopes
Financeiro
SACM ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.[illegible]/0001-76 • 18

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	161 / NFS-e	**Emissão**	14/12/2022 15:29:14	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/12/2022	**Código de verificação**	BOX4.9JUN.KQXN.SXJX	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Nota fiscal referente ao plantões de Clinica Obstétrica realizados no mês 11/2022. Dra. Fernanda Barbosa Pan CRM 57794 Dados bancário para depósito Banco Itaú 341 C/C: 19388-8 AG: 8102	R$ 30.000,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 161, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/BOX4.9JUN.KQXN.SXJX

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1438 / 00013001232-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED HELP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	18.596.334/0001-35
Valor:	R$ 15.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 53
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:19:35

Código da operação:	00165879
Chave de segurança:	MGCL208G36YEG47A

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Maredes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38

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

Nota: 2022000
00000053
Codigo Verificação
6Q7S-JV5T

MUNICÍPIO DE CÁSSIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
14/12/2022 14:49:32	**12/2022**	**Cássia - MG**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA MED HELP SERVIÇOS MÉDICOS

Nome Fantasia
CLINICA MED HELP

Email
mirthescontabil@cassianet.psi.br

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Rodolfo Cruvinel

- Clínica Pediátrica 11/2022

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
108,04	**498,67**	**0,00**	**249,33**	**166,22**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)
16.622,26	**0,00**	**0,00**	******	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Liquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**15.600,00**	**16.622,26**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 14/12/2022 14:49:23
Para validação desta NFSe acesse: http://cassiamg.webiss.com.br/sistema/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 25 de maio de 2015.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022148530-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALBIERI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	46.099.871/0001-05
Valor:	R$ 4.800,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:27:38

Código da operação:	00167214
Chave de segurança:	Z1G5R5FYPVKLG21H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura da Estância Hidromineral de Serra Negra

Prefeitura de Serra Negra

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
Y1S6YJVKV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2022 às 09:17:30

Chave de Acesso
930733P095RPTQHQMOC6BKUQ27WZ0OU

Para certificação da autenticidade acesse http://intra.serranegra.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SERRA NEGRA-SP**	**SERRA NEGRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.099.871/0001-05		**5411903**	**000074378**	ALBIERI CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV SANTOS PINTO, 100		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13930-000	**SERRA NEGRA-SP**	**(19) 3892-5144**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
16.731.630/0001-76			**Santa Casa de Misericórdia de Andradas**

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões Clínica Pediátrica 11/2022, Dra. Danielle Lorenz Albieri – CRM – 099580	4.800,00	R$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.800,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$645,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$156,00

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **ALBIERI CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y1S6YJVKV.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/____/__		

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
23
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5651 / 00000004626-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA UNIPEDI LTDA
CPF/CNPJ:	12.572.405/0001-83
Valor:	R$ 17.355,69
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 148
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:29:24

Código da operação:	00167485
Chave de segurança:	33AL6GGFJ6L9UXC5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Mercadães Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de A[illegible] Santa Casa de Misericó[illegible]das.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

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

Nota: 2022000
00000148
Código Verificação
QRJ3-5KS1

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
15/12/2022 11:53:31	**12/2022**	**São Lourenço - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em São Lourenço**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA UNIPEDI LTDA

Nome Fantasia
CLINICA UNIPEDI LTDA

Email
beto.garciasl@yahoo.com.br

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de plantões em clínica médica pediátrica pela Dra. Juliana Haddad Salvador em 11/2022

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
120,20	**554,79**	**0,00**	**277,39**	**184,93**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.493,00	**0,00**	**0,00**	**18.493,00**	**3,00**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
554,79	******	**0,00**	**17.355,69**	**18.493,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 2.487,31 Federal e R$ 475,27 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]

Pago com recursos do Convênio de mútua cooperação ... Prefeitura Municipal de Andradas ... Santa Casa

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

Visualizado em: 15/12/2022 13:38:12
Para validação desta NFSe acesse: http://saolourencomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.677 de 10 de setembro de 2015.

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4093 / 00000073763-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIBEIRO E MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	20.647.182/0001-02
Valor:	R$ 16.892,35
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 826
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:30:56

Código da operação:	00167765
Chave de segurança:	Q9ZZ50Q6SHLXZYSE

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mercedes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000826**
Data e Hora de Emissão: **15/12/2022 11:33:17**
Código de Verificação: **NYUY-XASI**

20221215u03265486966

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Vitor Moura Junior
- Clínica Pediátrica 11/2022 - R$ 15.600,00 - Valor Liquido

Retenções:
-IR (1,5%) R$ 269,99
-PIS/COFINS/CSLL (4,65%) R$ 836,97

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.999,31

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	269,99	179,99	539,98	117,00

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.999,31	2,00%	359,98	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;

- 1.106,96

= 16.892,35

Pago com recursos do
com[illegible] de mútua cooperação
ent[illegible] Municipal
de [illegible] Casa
de M[illegible]

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. 0000000 - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002979109-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EF SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	47.799.744/0001-81
Valor:	R$ 33.534,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 20
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:44:53

Código da operação: 00170101
Chave de segurança: VH28HUWF4CJTFL6M

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.7...

CONFERE COM O ORIGINAL

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000020 NF-e	**Emissão**	15/12/2022 13:23:13	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/12/2022	**Código de verificação**	10XM.C5VH.7816.YB94	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EF SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 47.799.744/0001-81 — **Reg.:** Simples
Endereço: AVE ANTONIO CARLOS, 425 12 - Bairro: JARDIM CASCATINHA - Cep: 37701166
Telefone: — **Município:** Poços de Caldas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00053852 — **Cod. Mob.:** 115292 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Edmar Jose Fortes Junior - Prestação de serviços Médicos: Plantão Pronto Atendimento 11/2022 = R$ 33.534,00	R$	33.534,00	1,00	R$	33.534,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO CORA SCD 403
AGENCIA: 0001
CONTA: 2979109-4

Observações

Valor aproximado dos tributos: R$5.462,69 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
33.534,00	670,68	0,00	33.534,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 33.534,00**
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **EF SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000020, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/10XM.C5VH.7816.YB94

Data: / / Assinatura:

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 29

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4104 / 00000051469-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ
CPF/CNPJ:	45.212.779/0001-47
Valor:	R$ 28.175,72
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:45:55

Código da operação: 00170233
Chave de segurança: VCWPFEQYNJSCKJ57

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mercedes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	31 / NFS-e	**Emissão**	15/12/2022 10:12:12	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/12/2022	**Código de verificação**	1POR.CPJ1.12D8.8R1Z	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO 11/2022	R$ 30.022,11	1,00	R$ 30.022,11

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
195,15	0,00	300,23	450,34	900,67

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
30.022,11	600,44	0,00	30.022,11	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 28.175,72**

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

Recebi(emos) de **MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 31, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1POR.CPJ1.12D8.8R1Z

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 MISERICORDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 - 31

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0447 / 00000099889-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ISADORA VALES BERALDO SERVICOS MED LTDA
CPF/CNPJ:	39.999.020/0001-53
Valor:	R$ 8.280,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 41
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:47:19

Código da operação: 00170474
Chave de segurança: JK1C03SGRQZNPE4S

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Meregnides 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.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Data e Hora da Emissão	15/12/2022 13:52:25	Competência	15/12/2022	Código de Verificação	YZ5QVBWXF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRM DO HOSP FRANC ROSAS A ASANTA CASA DE MIS DE PINHAL				
CNPJ/CPF	54.228.648/0001-49	Inscrição Municipal		Município	ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,210 - Espírito Santo do Pinhal CEP: 13990-000				
Complemento:		Telefone:	(19)3651-1131	e-mail:	contabilidade@hfrosas.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO ATENDIMENTO - PLANTÕES PA SUS.
DRA. ISADORA BERALDO. - REFERENTE A 11/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	8.280,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	8.280,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.280,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.280,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3303 / 00013003415-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SANTA TEREZA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	23.459.835/0001-00
Valor:	R$ 12.094,43
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:48:45

Código da operação:	00170676
Chave de segurança:	P269GGZ01NWF0C9S

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de A... Casa de Misericórdia...

Leandro Mercadies Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Identificador
5239 7385 0320 2345 9835 2023 1215 1220 2217 5258

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
15/12/2022	**15/12/2022 14:02**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	4051	5%	TI	12.684,25	0,00	0,00	634,21

Descrição do Serviço:
Prestação de serviços médicos com atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
12.684,25	0,00	0,00	12.684,25	634,21
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	126,84	380,53
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
82,45	0,00	589,82	0,00	12.094,43

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4051 Andradas

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

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

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/01/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.706,03 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$325,99 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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
35
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0514 / 00000136367-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.522.486/0001-91
Valor:	R$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:49:48

Código da operação:	00170828
Chave de segurança:	HV1L8LK4RPWWWUW0

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Mercadnales Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre [illegible] e A[illegible] de Misericórdia [illegible] de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.6[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000014 NF-e	**Emissão**	15/12/2022 15:17:20	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/12/2022	**Código de verificação**	1Q7A.L0P0.HUYL.DELN	**Exigibilidade**	Exigivel	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 47.522.486/0001-91 **Reg.:** Simples
Endereço: R. MUCIO DIAS DA SILVA, 32 - Bairro: JARDIM DAS AZALEIAS - Cep: 37705116
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00053607 **Cod. Mob.:** 114988 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dra. Larissa Carvalho Bergamaschi - Plantão Pronto Atendimento 11/2022 = R$ 6.000,00 ? Valor Liquido DADOS BANCÁRIOS: BANCO:BRADESCO AGÊNCIA:0514 CONTA:0136367-0	R$ 6.000,00	1,00	R$ 6.000,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.000,00	120,00	0,00	6.000,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 6.000,00**
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000014, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1Q7A.L0P0.HUYL.DELN

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2353 / 00000044652-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAIANI ALEXANDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	084.335.196-97
Valor:	R$ 2.400,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 54
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:52:27

Código da operação: 00171138
Chave de segurança: V8RGYFY4S1WYFUTH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

100000054/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000054 NF-e	**Emissão**	15/12/2022 14:04:47	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/12/2022	**Código de verificação**	2NJG.9Q6G.PJEE.KL6R	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO, REF.: 11/2022.	R$ 2.400,00	1,00	R$ 2.400,00

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.400,00	48,00	0,00	2.400,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.400,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **DAIANI ALEXANDRA FERREIRA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000054, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2NJG.9Q6G.PJEE.KL6R

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1704 / 00000011713-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	41.602.955/0001-04
Valor:	R$ 19.032,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 51
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 15:59:14

Código da operação: 00172345
Chave de segurança: Y73F2A7N6SMZQVKZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

100000051/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000051 NF-e	**Emissão**	15/12/2022 15:48:58	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/12/2022	**Código de verificação**	2MWP.TZ4B.I7BK.P7NS	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dra. Waleska			
- Plantão Pronto Atendimento 11/2022 = R$ 19.032,00	R$ 19.032,00	1,00	R$ 19.032,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
19.032,00	382,54	0,00	19.032,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 19.032,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000051, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2MWP.TZ4B.I7BK.P7NS

Data: / / Assinatura:

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 41

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4271 / 00000015851-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO
CPF/CNPJ:	114.438.876-76
Valor:	R$ 3.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1781
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 16:00:48

Código da operação:	00172578
Chave de segurança:	EGTLCN68QZS9PXM4

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1781

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 11/2022 a importância de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 20705910711 No CPF: 114.438.876-76

Identidade
Número: MG18028449
Órgão Emissor: SSP UF: MG

Endereço
EUZEBIO FRANCO, 83
JARDIM ELVIRA DIAS

Localidade	Data
P[illegible]S DE CALDAS/MG	15/12/2022

Nome completo
LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		4.780,43
2.Outros Proventos		0,00
	Total	4.780,43
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		224,35
6.Dedução INSS		956,08
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	1.180,43
	VALOR LÍQUIDO	3.600,00

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1781

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 11/2022 a importância de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 20705910711 No CPF: 114.438.876-76

Identidade
Número: MG18028449
Órgão Emissor: SSP UF: MG

Endereço
EUZEBIO FRANCO, 83
JARDIM ELVIRA DIAS

Localidade	Data
POCOS DE CALDAS/MG	15/12/2022

Nome completo
LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		4.780,43
2.Outros Proventos		0,00
	Total	4.780,43
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		224,35
6.Dedução INSS		956,08
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	1.180,43
	VALOR LÍQUIDO	3.600,00

Assinatura

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS · 16.731.630/0001-76

Santa Casa 43

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000002967-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISADORA MAGALHAES LOBO
CPF/CNPJ:	456.124.178-70
Valor:	R$ 3.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1784
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 16:04:48

Código da operação:	00173088
Chave de segurança:	LZRN94T0G82SA6M4

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mercandes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1784

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 11/2022 a importância de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 20086918464 No CPF: 456.124.178-70
Identidade
Número: MG17573502
Órgão Emissor: SSP UF: MG
Endereço
PR DOUTOR ALCIDES MOSCONI, 6
CENTRO

Localidade	Data
RADAS/MG	15/12/2022

Nome completo
ISADORA MAGALHAES LOBO

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	4.780,43
2.Outros Proventos	0,00
Total	4.780,43
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	224,35
6.Dedução INSS	956,08
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.180,43
VALOR LÍQUIDO	3.600,00

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1784

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 11/2022 a importância de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 20086918464 No CPF: 456.124.178-70
Identidade
Número: MG17573502
Órgão Emissor: SSP UF: MG
Endereço
PR DOUTOR ALCIDES MOSCONI, 6
CENTRO

Localidade	Data
ANDRADAS/MG	15/12/2022

Nome completo
ISADORA MAGALHAES LOBO

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	4.780,43
2.Outros Proventos	0,00
Total	4.780,43
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	224,35
6.Dedução INSS	956,08
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.180,43
VALOR LÍQUIDO	3.600,00

Assinatura

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS • 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 45

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2322 / 00000009553-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA ROSA FREITAS FERNANDES
CPF/CNPJ:	089.539.366-24
Valor:	R$ 2.400,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1783
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 16:07:49

Código da operação:	00173486
Chave de segurança:	08AY3EMGAS5GZU5C

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1783

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 11/2022 a importância de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20757211172	No CPF: 089.539.366-24
Identidade	
Número: MG14876136	
Órgão Emissor: SSP	UF: MG
Endereço	
CASTRO ALVES, 119 JARDIM CASCATINHA	
Localidade	**Data**
F S DE CALDAS/MG	15/12/2022

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		3.050,27
2.Outros Proventos		0,00
	Total	3.050,27
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		40,22
6.Dedução INSS		610,05
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	650,27
	VALOR LÍQUIDO	2.400,00

Nome completo	Assinatura
LUANA ROSA FREITAS FERNANDES	

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
1783

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 11/2022 a importância de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20757211172	No CPF: 089.539.366-24
Identidade	
Número: MG14876136	
Órgão Emissor: SSP	UF: MG
Endereço	
CASTRO ALVES, 119 JARDIM CASCATINHA	
Localidade	**Data**
POCOS DE CALDAS/MG	15/12/2022

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		3.050,27
2.Outros Proventos		0,00
	Total	3.050,27
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		40,22
6.Dedução INSS		610,05
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	650,27
	VALOR LÍQUIDO	2.400,00

Nome completo	Assinatura
LUANA ROSA FREITAS FERNANDES	

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 recibo
Prefeitura Municipal
de Misericórdia de Andradas.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0064 / 00000031440-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FELIPE BITENCOURT
CPF/CNPJ:	118.201.386-40
Valor:	R$ 10.200,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1782
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2022
Data / Hora da operação:	15/12/2022 16:26:00

Código da operação:	00176232
Chave de segurança:	H0TE1RWZJS888NKH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMS ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.7 • 91-75

46

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1782

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 11/2022 a importância de R$ 10.200,00 (dez mil e duzentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 20659852831 No CPF: 118.201.386-40
Identidade
Número: 0301121257
Órgão Emissor: SSP UF:
Endereço
MERLOT , 98
JD VIDEIRAS
Localidade / **Data**
ANDRADAS/MG / 15/12/2022

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		14.287,29
2.Outros Proventos		0,00
	Total	14.287,29
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		2.669,85
6.Dedução INSS		1.417,44
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	4.087,29
	VALOR LÍQUIDO	10.200,00

Nome completo	Assinatura
FELIPE BITENCOURT	

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
1782

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 11/2022 a importância de R$ 10.200,00 (dez mil e duzentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 20659852831 No CPF: 118.201.386-40
Identidade
Número: 0301121257
Órgão Emissor: SSP UF:
Endereço
MERLOT , 98
JD VIDEIRAS
Localidade / **Data**
ANDRADAS/MG / 15/12/2022

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		14.287,29
2.Outros Proventos		0,00
	Total	14.287,29
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		2.669,85
6.Dedução INSS		1.417,44
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	4.087,29
	VALOR LÍQUIDO	10.200,00

Nome completo	Assinatura
FELIPE BITENCOURT	

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 [illegible] Municipal de Andradas e Santa Casa de Misericórdia [illegible].

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0694 / 003 / 00002061-2
Conta destino:	0145 / 003 / 00003928-8

Nome destinatário:	SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S S L
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 14.201,18

Data de débito:	15/12/2022
Data/hora da operação:	15/12/2022 15:58:27

Código da operação:	496260173
Chave de segurança:	GNY05X9W3PM0EK9K

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

Leandro Mercedes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ Nº 16.731 639/0001-76

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000226 NF-e	**Emissão**	14/12/2022 14:58:32	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/12/2022	**Código de verificação**	19J0.MFHQ.O2M4.VT8R	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS 11/2022

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000226, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/19J0.MFHQ.O2M4.VT8R

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000225 NF-e	**Emissão**	13/12/2022 09:38:35	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/12/2022	**Código de verificação**	31J6.ITSB.V8A4.QRDV	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA.	R$	1.420,12	1,00	R$	1.420,12

Observações

PLANTÃO 13/12/2022

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.420,12	30,82	0,00	1.420,12	2,17 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.420,12**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000225, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/31J6.ITSB.V8A4.QRDV

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Valor:	R$ 150.000,00
Identificação da operação:	FOLHA DE PAGAMENTO Recurso Próprio R$ 32,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022 15:35:08

Código da operação:	052499247
Chave de segurança:	X5P90MSJME5X7XH2

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa
ANDRADAS

Segue abaixo a relação de gastos para prestação de contas referente Folha de Pagamento da Competência de

NOVEMBRO/2022 - MÚTUA COOPERAÇÃO

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO	NOME COMPLETO	VALOR
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMÃO	3.525,00
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA	1.800,00
3095	ALINE FRANCISCA RAMOS DINIZ	2.538,00
3097	ANA CLAUDIA DIONISIO	1.599,00
2612	ANDREA BREVES DE PAULA	1.683,00
3235	ANDRESSA ANUNCIACAO MARTINS	1.067,00
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	4.044,00
2502	ARI DOS SANTOS	2.071,00
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA	1.550,00
3202	CAMILA ASSI	1.545,00
3017	CAMILA AUGUSTA GARCIA DOS SANTOS	3.587,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	1.774,00
3032	CRISLAINE VICENTE	1.116,00
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS	1.805,00
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	3.389,00
3199	DAIS DE CARVALHO	3.518,00
2715	DANIELLI ALBANA NUNES	1.758,00
3067	DEBORA ROSA DOS SANTOS FREITAS	1.570,00
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS	4.060,00
3021	EDSON TORRES MONTEIRO	1.909,00
3031	ESMALIA DE LOURDES GERONIMO	2.868,00
3080	FABIANO FELIX BORDÃO	1.544,00
3082	FERNANDO RAFAEL VIEIRA	1.756,00
2216	IARA DE CASSIA NOGUEIRA	1.883,00
2260	JAQUELINE ROBERTA DOMICIANO	3.138,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	3.034,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	2.987,00
2784	JOSIMARA NOGUEIRA BATISTA	2.905,00
3219	JULIANA APARECIDA RAMOS MODENA	4.173,00
3226	LARA ANTONIO	1.860,00
3177	LAURA DE BARROS SILVA	1.609,00
3142	LETICIA DE ASSIS	2.840,00
2925	LILIAN CRISTINA DE LIMA GOUVEA	1.779,00
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	1.773,00
2526	MARCIO DA SILVA	2.281,00
3222	MARIA CLARA BENSI CARNEVALLI	3.870,00
1028	MARIA DE FATIMA DOS REIS	1.905,00
3124	MARIA FERNANDA FRAGA	1.604,00
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	2.296,00
3232	MARIANA OLIVIA DOS SANTOS	1.593,00
2249	MARLENE DA SILVA	259,00
1827	MARLENE SIMIONATO	2,00
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES	3.621,00
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	2.116,00
3162	NATALI CRISTINA EMBOABA	1.585,00
2602	NATALIA TAVARES	2.647,00
2550	OTAVIO BASSO NORONHA	3.371,00
3092	PATRICIA SANTIAGO PATRICIO SOUZA	1.868,00
3230	RAFAEL DA SILVA FERNANDES DOS SANTOS	1.954,00
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	1.902,00
2686	RAQUEL CRISTINA GONCALVES	2.870,00
1608	ROSALINA PEDRO	2.300,00
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA	1.971,00

Pago com recurso do convênio de mútua cooperação entre a Secretaria de Assistência Social de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
54
CNPJ 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

3132	SANDRA REGINA ALVES	1.808,00
2927	SANDRA ZUCCHI MOREIRA	2.004,00
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA	1.807,00
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	2.959,00
2239	SILVIA HELENA PASTRE	1.582,00
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	1.929,00
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES	2.127,00
3217	TATIANE THAIS LUCAS DE CARVALHO	2.488,00
3229	VANESSA CARVALHO JUNQUEIRA DE SOUZA	3.184,00
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	3.711,00
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	3.523,00
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	2.838,00
TOTAL	R$	150.032,00

GRAZIELA [illegible]
Gerente de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Andradas

GESTÃO DE PESSOAS
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.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
55
CNPJ: 16.731.[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMÃO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		02/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	131,07	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:59	524,29	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
998	I.N.S.S.	9,97		405,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.069,10	544,10
Valor Líquido ⇨	3.525,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.068,98	4.068,98	325,51	3.283,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 30/12/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:		28/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	157,85	
226	OITAVA HORA NOTURNA	8:39	60,91	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	25,69	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:02	102,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	60:44	87,15	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	8,08		158,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.969,07	169,07
Valor Líquido ⇨	1.800,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.968,27	1.968,27	157,46	1.809,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 30/12/2022

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 CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3095	ALINE FRANCISCA RAMOS DINIZ	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		29/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	16:03	114,86	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	197,24	
150	HORAS EXTRAS 50%	44:47	580,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:05	208,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	113:28	165,48	
998	I.N.S.S.	8,77		247,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.821,73	283,73
Valor Líquido ⇨	2.538,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.821,42	2.821,42	225,71	2.384,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/12/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	47,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:07	189,52	
92	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,96	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,97		140,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:20		2,37
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.771,29	172,29
Valor Líquido ⇨	1.599,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. EGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.767,99	1.767,99	141,43	1.627,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/12/22
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 MISERICORDIA DE ANDRADAS
16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	30,00	1.272,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	93,34	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:11	373,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	8,08		160,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
228	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	33,00		33,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.981,76	298,76
Valor Líquido ⇨	1.683,00

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
1.272,60	1.981,70	1.981,70	158,53	1.631,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3235	ANDRESSA ANUNCIACAO MARTINS	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:		19/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.147,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,96	
27	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,54		93,81
48	VALE TRANSPORTE	6,00		68,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.244,66	177,66
Valor Líquido ⇨	1.067,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	1.244,41	1.244,41	99,55	1.150,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	25	1

Admissão: 23/05/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:36	204,75	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	308,85	
150	HORAS EXTRAS 50%	28:11	660,93	
200	HORAS EXTRAS 100%	18:22	574,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:58	294,27	
998	I.N.S.S.	10,63		516,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.858,73	814,73
Valor Líquido ⇨	4.044,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.857,75	4.857,75	388,62	4.151,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
30/12/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2502	ARI DOS SANTOS MOTORISTA	782320	27	1

Admissão: 02/05/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:21	2,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	93,83	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:19	154,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:05	220,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2:30	4,31	
998	I.N.S.S.	8,20		186,23
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.271,36	200,36
Valor Líquido ⇨	2.071,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6081 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.271,30	2.271,30	181,70	2.085,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/2022
Data

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

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

Sandra Cassa
54

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 14/10/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	47,08	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	188,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,97		141,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.769,64	219,64
Valor Líquido ⇨	1.550,00

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
1.291,50	1.769,31	1.769,31	141,54	1.438,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3202	CAMILA ASSI AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 11/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	41,84	
00	HORAS EXTRAS 100%	9:49	167,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	240,76	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,95		137,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:13		8,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.741,73	196,73
Valor Líquido ⇨	1.545,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.732,72	1.732,72	138,61	1.594,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:13	185,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	194,08	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:42	250,96	
200	HORAS EXTRAS 100%	16:48	525,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93:16	266,55	
998	I.N.S.S.	10,13		429,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.237,14	650,14
Valor Líquido ⇨	3.587,00

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
2.572,08	4.236,84	4.236,84	338,94	3.807,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
30/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	1.291,50	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	157,85	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	47,64	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:11	190,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,06		155,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.930,06	156,06
Valor Líquido ⇨	1.774,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.929,93	1.929,93	154,39	1.774,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
30/11/22

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 MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	27,00	1.162,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	157,00		157,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,86
998	I.N.S.S.	7,68		106,06
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.381,17	265,17
Valor Líquido ⇨	1.116,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.588,96	1.588,96	127,11	1.272,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/12/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Admissão: 06/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	95,78	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:29	383,13	
92	TROCO DO MES	0,00	0,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	8,10		162,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,58	208,58
Valor Líquido ⇨	1.805,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.012,81	2.012,81	161,02	1.660,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/22
Data

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	314,37	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	177,70	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:44	710,81	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	9,92		398,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.017,87	628,87
Valor Líquido ⇨	3.389,00

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
2.572,08	4.017,36	4.017,36	321,38	3.429,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Admissão: 04/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	6:06	85,55	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	225,37	
200	HORAS EXTRAS 100%	32:02	901,48	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	42:55	110,39	
998	I.N.S.S.	10,04		415,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.137,59	619,59
Valor Líquido ⇨	3.518,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.137,27	4.137,27	330,98	3.721,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2715	DANIELLI ALBANA NUNES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 01/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	95,15	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:20	380,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	8,10		162,68
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.010,07	252,07
Valor Líquido ⇨	1.758,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000005966-1 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.009,63	2.009,63	160,77	1.467,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/12/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3067	DEBORA ROSA DOS SANTOS FREITAS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 30/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	48,07	
00	HORAS EXTRAS 100%	11:08	192,29	
92	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	7,99		143,39
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.795,55	225,55
Valor Líquido ⇨	1.570,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.795,26	1.795,26	143,62	1.651,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/12/22

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 MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:13	2,62	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	226,67	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	70:00	650,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	13:48	906,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:37	7,37	
998	I.N.S.S.	10,69		528,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.947,35	887,35
Valor Líquido ⇨	4.060,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.946,95	4.946,95	395,75	4.418,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Edilaine R. dos Santos
Assinatura do Funcionário
22/12/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3021	EDSON TORRES MONTEIRO MOTORISTA	782320	27	1

Admissão: 13/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:58	16,68	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	79,67	
50	HORAS EXTRAS 50%	6:53	102,91	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:49	215,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13:49	23,84	
998	I.N.S.S.	8,13		168,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8923	DIAS SUSPENSOS	3,00		155,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.234,04	325,04
Valor Líquido ⇨	1.909,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 00098498503-2 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.078,50	2.078,50	166,28	1.720,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Edson Torres
Assinatura do Funcionário
20/12/22
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 - CNPJ 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	88,34	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:18	353,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	9,21		299,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.256,88	388,88
Valor Líquido ⇨	2.868,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.256,19	3.256,19	260,49	2.956,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Esmalia Geronimo
Assinatura do Empregado
3/12/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3080	FABIANO FELIX BORDAO	322205	9	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.225,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	41,58	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:04	191,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,30
998	I.N.S.S.	7,92		133,38
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.684,44	140,44
Valor Líquido ⇨	1.544,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.834,91	1.834,91	146,78	1.549,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3082	FERNANDO RAFAEL VIEIRA	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.225,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:43	83,87	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	45,37	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,13	0,13	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:05	208,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	82:36	120,46	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,38
998	I.N.S.S.	8,05		153,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.910,35	154,35
Valor Líquido ⇨	1.756,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.100,49	2.100,49	168,03	1.755,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:25	96,04	
0	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	52,26	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:06	209,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	94:24	137,67	
998	I.N.S.S.	8,11		166,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.050,00	167,00
Valor Líquido ⇨	1.883,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta sal[illegible]1083 Agência 691 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.049,92	2.049,92	163,99	1.883,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/2022

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

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 67 CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2260	JAQUELINE ROBERTA DOMICIANO	223505	7	1
	LIDERANÇA ENFERMAGEM PAM	Admissão:		20/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:59	153,98	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	85,45	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:56	341,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:29	221,43	
998	I.N.S.S.	9,48		343,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.617,74	479,74
Valor Líquido ⇨	3.138,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000005857-6 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.617,14	3.617,14	289,37	3.274,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
7	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,43		333,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.541,89	507,89
Valor Líquido ⇨	3.034,00

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	324115	5	1
	RT RADIOLOGIA	Admissão:		02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	4,68	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:23	18,72	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,31		314,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.377,59	390,59
Valor Líquido ⇨	2.987,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.377,02	3.377,02	270,16	2.873,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/22
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2784	JOSIMARA NOGUEIRA BATISTA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		26/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	91,71	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:44	366,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	9,22		301,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.273,19	368,19
Valor Líquido ⇨	2.905,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.273,01	3.273,01	261,84	2.781,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/22
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
16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Admissão: 12/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	350,61	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:58	218,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	160,31	
200	HORAS EXTRAS 100%	18:33	641,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	98:32	314,05	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	10,76		543,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		335,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.052,84	879,84
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	4.173,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	5.052,72	5.052,72	404,21	4.319,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Juliana A.R. Modena
Assinatura do Funcionário
20/12/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3226	LARA ANTONIO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 04/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:13	87,45	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	51,31	
00	HORAS EXTRAS 100%	11:53	205,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	86:00	125,42	
998	I.N.S.S.	8,10		164,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.024,48	164,48
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.860,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.024,33	2.024,33	161,94	1.860,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/2022
Data

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3177	LAURA DE BARROS SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 24/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	47,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:07	189,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,97		141,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.770,88	161,88
Valor Líquido ⇨	1.609,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.770,80	1.770,80	141,66	1.629,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3142	LETICIA DE ASSIS ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 20/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	88,50	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:19	354,00	
92	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,21		299,83
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.257,62	417,62
Valor Líquido ⇨	2.840,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.256,98	3.256,98	260,55	2.957,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/22
Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa
41
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	78,35	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:10	313,38	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	8,07		157,01
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.946,74	167,74
Valor Líquido ⇨	1.779,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.946,63	1.946,63	155,73	1.600,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/12/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	85,12	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:15	145,77	
00	HORAS EXTRAS 100%	11:16	194,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,08		160,06
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.980,50	207,50
Valor Líquido ⇨	1.773,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.980,50	1.980,50	158,44	1.820,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/12/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:07	111,06	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	91,64	
200	HORAS EXTRAS 100%	18:23	366,55	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	92:19	159,25	
998	I.N.S.S.	8,39		211,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.523,59	242,59
Valor Líquido ⇨	2.281,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.523,37	2.523,37	201,86	2.311,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	350,61	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	191,68	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:11	766,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	10,50		490,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		305,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.677,57	807,57
Valor Líquido ⇨	3.870,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	4.677,02	4.677,02	374,16	4.186,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/12/2022

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 43 CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1028	MARIA DE FATIMA DOS REIS	514320	12	1
	FAXINEIRO (A)	Admissão:		26/04/1989

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:44	81,39	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	72,09	
200	HORAS EXTRAS 100%	17:08	288,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	82:47	117,05	
998	I.N.S.S.	8,12		168,47
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.073,89	168,89
Valor Líquido ⇨	1.905,00

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
1.272,60	2.073,89	2.073,89	165,91	1.905,42	7,50

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3124	MARIA FERNANDA FRAGA	322230	25	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	47,17	
0	HORAS EXTRAS 100%	11:04	188,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	7,97		141,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.770,33	166,33
Valor Líquido ⇨	1.604,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	169,74	1.769,74	141,57	1.628,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
20/12/2022

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 MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ 16.731.630/0001-76

Sandra Cons
94

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:34	97,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	149,80	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:28	291,16	
200	HORAS EXTRAS 100%	17:50	308,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:46	139,66	
998	I.N.S.S.	8,42		213,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.541,65	245,65
Valor Líquido ⇨	2.296,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.540,67	2.540,67	203,25	2.326,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
20/12/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	47,00	
00	HORAS EXTRAS 100%	11:02	187,99	
92	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	7,97		141,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.769,48	176,48
Valor Líquido ⇨	1.593,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.768,89	1.768,89	141,51	1.438,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
20/12/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2249	MARLENE DA SILVA RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1

Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	258,30	
226	OITAVA HORA NOTURNA	2:49	19,86	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,74	
992	TROCO DO MES	0,00	0,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	19:55	28,59	
998	I.N.S.S.	7,50		26,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
356,80	97,80
Valor Líquido ⇨	259,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6021 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.378,04	2.378,04	190,23	329,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marlene da Silva
20/12/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1827	MARLENE SIMIONATO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 01/05/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,70	0,70	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,10	2,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,12
998	I.N.S.S.	7,50		0,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,06		0,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3,28	1,28
Valor Líquido ⇨	2,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.517,49	2.517,49	201,39	2,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/22

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 76 CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	350,61	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	92,64	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:43	370,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
230	TAXA UNIODONTO	10,00		10,00
998	I.N.S.S.	10,26		449,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		206,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	93,84		93,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.382,01	761,01
Valor Líquido ⇨	3.621,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	4.381,84	4.381,84	350,54	3.742,62	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/12/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:13	101,76	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	100,51	
200	HORAS EXTRAS 100%	23:16	402,03	
92	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100:06	145,98	
998	I.N.S.S.	8,21		189,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.305,47	189,47
Valor Líquido ⇨	2.116,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.305,18	2.305,18	184,41	1.926,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/12/2022

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 MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	47,51	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:00	190,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	7,99		143,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.793,23	208,23
Valor Líquido ⇨		1.585,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.792,45	1.792,45	143,39	1.649,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Natali Cristina Emboaba
Assinatura do Funcionário
20/12/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.601,61	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	113,43	
79	PLANTÃO À DISTÂNCIA	21:00	195,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,68	0,68	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,04	2,04	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:52	385,66	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	711,04	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,07
998	I.N.S.S.	8,98		270,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,81		0,81

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.009,54	362,54
Valor Líquido ⇨		2.647,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6024 Agência: 6940 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.345,83	4.345,83	347,65	2.708,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Natalia Tavares
Assinatura do Funcionário
20/12/22
Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	194,15	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:49	776,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	314,00		314,00
998	I.N.S.S.	10,26		449,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.384,99	1.013,99
Valor Líquido ⇨	3.371,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.384,35	4.384,35	350,74	3.934,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:48	83,09	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	60,06	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:54	139,33	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:55	100,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,90	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:13	119,42	
998	I.N.S.S.	8,11		164,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:22		2,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.036,31	168,31
Valor Líquido ⇨	1.868,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.033,55	2.033,55	162,68	1.489,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/22
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
CNPJ: 16.731.630/0001-76

49

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:45	82,74	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	78,19	
200	HORAS EXTRAS 100%	18:21	312,75	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	82:56	119,00	
998	I.N.S.S.	8,15		173,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.127,38	173,38
Valor Líquido ⇨	1.954,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.126,58	2.126,58	170,12	1.953,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Rafael da S. Fernandes dos Santos
20/12/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	55,09	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	220,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,12		168,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.070,36	168,36
Valor Líquido ⇨	1.902,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.070,33	2.070,33	165,62	1.523,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2022

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 MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	89,13	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:24	356,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	9,21		300,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CAIXA E.FEDERAL 104	3.260,24	390,24
conta salário: 6239 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	2.870,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.260,11	3.260,11	260,80	2.959,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/11/2022

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1608	ROSALINA PEDRO	322205	9	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/11/1994	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:40	97,83	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	147,33	
150	HORAS EXTRAS 50%	19:31	252,93	
00	HORAS EXTRAS 100%	19:28	336,38	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96:23	140,55	
998	I.N.S.S.	8,40		212,58
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CAIXA E.FEDERAL 104	2.530,04	230,04
conta salário: 3849 Agência: 694 -	Valor Líquido ⇨	2.300,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.529,92	2.529,92	202,39	2.127,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/11/2022

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
Misericórdia de Andradas
CNPJ: 16.731.630/0001-76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:06	92,25	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	77,55	
200	HORAS EXTRAS 100%	18:12	310,19	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	92:23	132,57	
998	I.N.S.S.	8,15		175,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.146,91	175,91
Valor Líquido ⇨	1.971,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.146,46	2.146,46	171,71	1.971,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Saudia Elena Teixeira
20/12/22
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3132	SANDRA REGINA ALVES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	8:55	63,83	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	52,26	
00	HORAS EXTRAS 100%	12:06	209,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,55	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	62:45	91,51	
998	I.N.S.S.	8,07		158,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:38		4,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.971,59	163,59
Valor Líquido ⇨	1.808,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.966,11	1.966,11	157,28	1.807,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/22
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 MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2927	SANDRA ZUCCHI MOREIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 26/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:35	97,18	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	78,18	
200	HORAS EXTRAS 100%	18:06	312,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:31	139,30	
998	I.N.S.S.	8,17		178,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.182,34	178,34

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

Valor Líquido ⇨ 2.004,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.182,27	2.182,27	174,58	2.004,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	95,15	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:20	380,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	8,00		40,00
998	I.N.S.S.	8,10		162,68
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.010,53	203,53

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5905 Agência: 694 - 1

Valor Líquido ⇨ 1.807,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.009,63	2.009,63	160,77	1.657,06	0,00

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Silvana de Cassia Souza
20/12/22

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	223505	45	1
	ENFERMEIRO (A) SCIH	Admissão:		08/07/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.150,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	9,32		316,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.392,72	433,72
Valor Líquido ⇨	2.959,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.392,40	3.392,40	271,39	3.076,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/22
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2239	SILVIA HELENA PASTRE	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	47,86	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:05	191,43	
2	TROCO DO MES	0,00	0,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	7,99		143,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.794,72	212,72
Valor Líquido ⇨	1.582,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5811 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.794,19	1.794,19	143,53	1.650,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/12/22
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 MISERICORDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76

84

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:52	77,79	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	70,92	
200	HORAS EXTRAS 100%	16:25	283,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	76:29	111,53	
998	I.N.S.S.	8,13		170,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.099,73	170,73
Valor Líquido ⇨	1.929,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000987916078-4 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.098,82	2.098,82	167,90	1.928,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2022
Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	157,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	130,51	
50	HORAS EXTRAS 50%	11:05	141,63	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:19	380,41	
992	TROCO DO MES	0,00	0,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	8,22		192,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.345,02	218,02
Valor Líquido ⇨	2.127,00

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
1.291,50	2.344,30	2.344,30	187,54	1.772,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/22
Assinatura do Funcionário

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

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

Santa Casa 85 CNPJ 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3217	TATIANE THAIS LUCAS DE CARVALHO	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A) TRAINEE	Admissão:	05/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.807,26	
226	OITAVA HORA NOTURNA	7:04	69,67	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	114,30	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:18	56,37	
200	HORAS EXTRAS 100%	17:36	400,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	49:45	99,90	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	8,74		243,88
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.791,07	303,07
Valor Líquido ⇨	2.488,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.807,26	2.790,72	2.790,72	223,25	2.546,84	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/12/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3229	VANESSA CARVALHO JUNQUEIRA DE SOUZA	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	13/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	173,33	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:10	693,30	
92	TROCO DO MES	0,00	0,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	6,00		30,00
998	I.N.S.S.	9,55		351,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.681,76	497,76
Valor Líquido ⇨	3.184,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.681,11	3.681,11	294,48	3.139,99	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

22/12/2022
Data

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	3:32	42,04	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	184,78	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:15	739,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	949,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	25:40	116,80	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	10,30		456,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:59		45,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.476,44	765,44
Valor Líquido ⇨	3.711,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5918 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.431,32	4.431,32	354,50	3.974,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2022
Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		10/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	3:07	37,15	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	118,38	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:58	47,80	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:29	425,74	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	22:18	101,47	
998	I.N.S.S.	10,05		416,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		204,37
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.144,31	621,31
Valor Líquido ⇨	3.523,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.144,16	4.144,16	331,53	3.727,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/12/2022

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
59
16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	92,10	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:47	368,38	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	9,22		301,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.275,34	437,34
Valor Líquido ⇨	2.838,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5973 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.274,96	3.274,96	261,99	2.972,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/11/22

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
98

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1951 / 00000015652-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PELOMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	114.077.316-02
Valor:	R$ 5.088,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	

Data de débito:	21/12/2022
Data / Hora da operação:	21/12/2022 09:14:31

Código da operação:	00114409
Chave de segurança:	FF8H06YY08ZEXG9M

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Maremides Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

A. L. MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
89
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL BOA ESPERANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRONICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	202200000000010

Data da emissão da nota: 16/11/2022 10:31:17

Data do fato gerador: 16/11/2022 10:31:17

Código de verificação: 9NZKIMJAT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PELOMED CLINICA

Nome/Razão social: PELOMED CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.080.434/0001-87 Inscrição municipal: 5625270

Telefone:

Endereço: R NELSON FREIRE Número: 32 Bairro: CENTRO CEP: 37170-000

Complemento:

Celular:

Município: Boa Esperança UF: MG

E-mail: DRAEMANOELAPELOSO@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

CPF/CNPJ: 16.731.630/0001-76 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Número: 668 CEP: 37795-000

Complemento:

Município: Andradas UF: MG

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos: Plantão Pronto Atendimento	5.088,0000	1,0000	5.088,0000	5.088,00x2,01 =	102,27

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.088,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 5.088,00		**Valor líquido = R$ 5.088,00**			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.088,00	102,27

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Boa Esperança

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no decreto 2409 de 03/12/13.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 684,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 130,76 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre [illegible] municipal de Andradas [illegible] Casa de Misericórdia de Andradas.

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 ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000042177-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA
CPF/CNPJ:	201.825.198-80
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1789
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 13:54:05

Código da operação:	00135835
Chave de segurança:	HUY1RX6QG26TQ1GF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Mercedes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

A. E. MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
91
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1789

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico (11/2022) 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
AI DAS/MG	27/12/2022

Nome completo
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA

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

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1789

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico (11/2022) a importância de R$ 2.000,00 (dois mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12596217343	No CPF: 201.825.198-80

Identidade	
Número:	248785965
Órgão Emissor:	SSP UF: SP

Endereço
ERICO BUZATO, 197 VILA BUZATO

Localidade	Data
ANDRADAS/MG	27/12/2022

Nome completo
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA

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

Assinatura

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

Prefeitura Municipal de Andradas
Programa recursos do convênio de mútua cooperação
Santa Casa
CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000001551-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR
CPF/CNPJ:	523.203.166-04
Valor:	R$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1790
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 13:54:45

Código da operação:	00135898
Chave de segurança:	CKM00EQVL6UL86WK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mercandes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

A. C. MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
93

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1790

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (11/2022) 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**
A ADAS/MG / 27/12/2022
Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

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

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1790

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 12/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (11/2022) a importância de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 17053225737 No CPF: 523.203.166-04
Identidade
Número: 191299662
Órgão Emissor: SSP UF: SP
Endereço
JOAO FERNANDES LOBOS, 588
ALTO ALEGRE
Localidade / **Data**
ANDRADAS/MG / 27/12/2022
Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

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

Assinatura

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

Pago com recursos do convênio de custeio e operação entre a Rede Estadual Municipal de Saúde e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa 94 J: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 10.895,98
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1113
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 13:55:44

Código da operação: 00135980
Chave de segurança: 18GZSGNK0PGNNZUQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mendes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Visto
95
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	1113 / NFS-e	**Emissão**	26/12/2022 15:06:49	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/12/2022	**Código de verificação**	266E.7NO7.LEGN.7JEI	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Cirúrgica 11/2022	R$ 11.610,00	1,00	R$ 11.610,00

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
75,47	0,00	116,10	174,15	348,30

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
11.610,00	232,20	0,00	11.610,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 10.895,98**

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 1113, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/266E.7NO7.LEGN.7JEI

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa da 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 ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0217 / 00000036083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ:	19.613.682/0001-36
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 153
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 13:59:29

Código da operação:	00136319
Chave de segurança:	L0F6U22NMGLZR50Z

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
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

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

Número / Série	153 / NFS-e	**Emissão**	27/12/2022 10:51:21	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/12/2022	**Código de verificação**	EJGY.GWPJ.5NNB.NIVV	**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: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,69 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Prestação de Serviços Médicos - Clinica Anestésica 11/2022- Dr Igor	R$	14.500,00	1,00	R$	14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.500,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Recebi(emos) de **NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 153, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/EJGY.GWPJ.5NNB.NIVV

Data: / / Assinatura:

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

A. C. MISERICÓRDIA DE ANDRADAS Santa Casa 98 CNPJ 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0781 / 00000008095-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINA ANDRADE DE PAULA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	052.368.836-95
Valor:	R$ 1.530,37
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 385
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 13:57:14

Código da operação:	00136143
Chave de segurança:	4P9TT2NKV9QX9NW0

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Mateendes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

385/NFS-e

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

Número / Série	385 / NFS-e	**Emissão**	26/12/2022 15:34:47	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/12/2022	**Código de verificação**	1EIM.4Y8V.53IC.LKJL	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME
CPF / CNPJ: 17.132.237/0001-29 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. TIRADENTES, 697 SALA 14 - Bairro: ALTO ALEGRE - Cep: 37795000
Telefone: 3731-1491 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 58355 **Cod. Mob.:** 058355 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Banco de Sangue 11/2022	R$ 1.620,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
10,53	0,00	6,20	24,30	48,60

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.620,00	32,40	0,00	1.620,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.530,37**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLAUDIO AURELIO FERRAZ

Recebi(emos) de **CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 385, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1EIM.4Y8V.53IC.LKJL

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 ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2315 / 00001000031-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME
CPF/CNPJ:	030.848.155-00
Valor:	R$ 6.077,50
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 255
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 13:57:47

Código da operação: 00136197
Chave de segurança: SMVJNP0SYUVKJHZW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mansondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Secretaria
101

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
255/2022	26/12/2022 16.10	2HIA5FDRVY30

MUNICÍPIO DE MATA VERDE
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
(33) 3722-1687 - http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

Natureza da Operação	Simples Nacional	MEI	Tributado no Município
Serviço	SIM	NÃO	Sim

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

Endereço: RUA CAPITAO CIRILO, Nº 668 - CENTRO ANDRADAS - MG | 37795000

INFORMAÇÕES TOMADOR		MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
CNPJ / CPF: 16731630000176	Insc. Est.	ANDRADAS/MG
Telefone: (35) 3731-1345	Insc. Mun.	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social ********** CNPJ / CPF ********** Insc. Mun. **********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	V. UNIT.	QTD.	TOTAL	ALI.	IMPOSTO	RETIDO
Clinica Ortopédica 2, 4, 5, 6, 9, 16, 30/11/2022.	6.077,50	1,00	6.077,50	0,00	0,00	0,00

CNAE	Código - Serviço
8630-5-99	4.01 - Medicina e biomedicina.

Base Cálculo ISSQN	Valor ISSQN	Valor ISSQN Retido	Valor de Deduções	Valor de Descontos	Valor CSLL
6.077,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor INSS Retido	Valor IRRF Retido	Valor SEST/SENAT	Valor PIS	COFINS	Outras Retenções	Total Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Bruto: 6.077,50 **Valor Líquido: 6.077,50**

Inf. Adic.

Pago com recursos do contrato de gestão Secretaria Municipal de Saúde de Mata Verde/Prefeitura Municipal de Andradas.

Consulta realizada em 26/12/2022 às 16:10:27.
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

255/2022
Nº da NFS-e/Ano do exercício
2HIA5FDRVY30
Competência
2022/12

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 26/12/2022 às 16:10:27.
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 ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4271 / 00000014391-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	13.212.315/0001-44
Valor:	R$ 8.774,98
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 559
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 13:58:51

Código da operação:	00136279
Chave de segurança:	6WKVXFS791TR4F6X

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Menendes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
103
J: 16.731.630/0001-76

100000559/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000559 NF-e	**Emissão**	26/12/2022 16:43:58	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/12/2022	**Código de verificação**	2HY1.STAI.RQFS.AM2T	**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 1,4,7,8,15,22,23,25,26,27,29/11/2022	R$ 9.350,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
60,77	0,00	93,50	140,25	280,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
9.350,00	467,50	0,00	9.350,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.774,98**

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

Recebi(emos) de **RAPHAEL DA SILVA PEREIRA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000559, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2HY1.STAI.RQFS.AM2T

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 ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000038395-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA ATEND URG
CPF/CNPJ:	29.787.956/0001-67
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 223
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 13:56:37

Código da operação:	00136072
Chave de segurança:	A3JPVVVTVLCLR3ME

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mercadante Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

223/NFS-e

Número / Série	223 / NFS-e	**Emissão**	26/12/2022 15:28:32	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/12/2022	**Código de verificação**	184L.D8X8.FIHV.NIB2	**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. (2,76 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dra. Margaret -Clinica Anestésica 11/2022	R$ 14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.500,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 223, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/184L.D8X8.FIHV.NIB2

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 ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0267 / 00000019034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORE MEDICINA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	27.729.135/0001-49
Valor:	R$ 6.581,22
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 397
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 14:14:37

Código da operação: 00137789
Chave de segurança: 9CMNA63TV7AZHFHH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000397 NF-e	**Emissão**	27/12/2022 14:00:44	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/12/2022	**Código de verificação**	21OH.RECJ.Z635.W5ZJ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DORE MEDICINA S/S LTDA
CPF / CNPJ: 27.729.135/0001-49 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. MARANHAO, 221 CONJ 45 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701025
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00039993 **Cod. Mob.:** 094225 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795--000
Telefone: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Referente a Clinica Ortopédica 3,10,11,12,13,17,18,24,25/11/2022 ? R$ 7.012,50 Dr Leonardo Dore	R$ 7.012,50

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
45,58	----	70,13	105,19	210,38

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.012,50	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.581,22**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:A. D. M. ASSESSORIA CONTABIL EIRELI - ME

Recebi(emos) de **DORE MEDICINA S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000397, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/21OH.RECJ.Z635.W5ZJ

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 ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. 0000000 - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001970955-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA PIOVEZAN E ROSA LTDA
CPF/CNPJ:	41.391.168/0001-52
Valor:	R$ 2.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23
Histórico:	

Data de débito:	27/12/2022
Data / Hora da operação:	27/12/2022 16:49:32

Código da operação: 00152841
Chave de segurança: 3FXPZNJCL8NRWKQZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marques Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

PM DE MONTE ALTO - SP

PREF. MUNIC. DE MONTE ALTO - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
70Y28UQXO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2022 às 15:37:17

Chave de Acesso
644504SX8C8WT8EAHB6TUFX09JOMAVCS

Para certificação da autenticidade acesse https://spmontealto.dcfiorilli.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MONTE ALTO-SP**	**MONTE ALTO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.391.168/0001-52		**000017663**	**000374834**	CLINICA MEDICA PIOVEZAN & ROSA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CORONEL PIRES PENTEADO, 253		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15910-000	**MONTE ALTO-SP**	**(16)32411228**	**drmaupiove@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37795-000	**ANDRADAS - MG**	**3102605**	**35 37311345**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Plantão Pronto Atendimento 11/2022	2.770,38	R$ 2.770,38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.770,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.770,38**	**R$ 55,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.770,38 x 0,65%)	COFINS (2.770,38 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.770,38 x 1,50%)	CSLL (2.770,38 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,01	**R$ 83,11**	**R$ 0,00**	**R$ 41,56**	**R$ 27,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA PIOVEZAN & ROSA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **70Y28UQXO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Misericórdia de Andradas
110
J: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Conta origem:	0694 | 003 | 00002061-2
Conta destino:	0095 | 013 | 00000098-1

Nome destinatário:	SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI
Valor:	R$ 16.800,00
Identificação da operação:	NF 23

Data de débito:	27/12/2022
Data/hora da operação:	27/12/2022 14:15:45

Código da operação:	064753515
Chave de segurança:	UHQ5366HZE2YE48U

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

Leandro Mercandes 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

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	23 / NFS-e	**Emissão**	16/12/2022 15:49:46	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	16/12/2022	**Código de verificação**	CZ8N.GXL8.6OLZ.NP83	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI
CPF / CNPJ: 45.234.305/0001-04 **Reg.:** Simples
Endereço: R. VITORIA, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 9936-6686 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 064382 **Cod. Mob.:** 064382 **Insc. Est.:** 064382
Email:
Nome Fant.: SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Plantão Pronto atendimento 11/2022	R$	16.800,00	1,00	R$	16.800,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
16.800,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 16.800,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI

Recebi(emos) de **SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 23, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/CZ8N.GXL8.6OLZ.NP83

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 ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3716 / 00013005108-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.167.028/0001-13
Valor:	R$ 5.264,98
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 463
Histórico:	

Data de débito:	29/12/2022
Data / Hora da operação:	29/12/2022 12:09:19

Código da operação:	00138012
Chave de segurança:	U6Q9KC42U1QWTGJK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Mercandes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

113

CONFERE COM O ORIGINAL

100000463/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000463 NF-e	**Emissão**	28/12/2022 08:49:42	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	28/12/2022	**Código de verificação**	1LSH.2LW6.CT0H.X1W2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13
Reg.: Fixo Anual
Endereço: AVE GENTIL MESSIAS (KITATE), 240 SALA 210 - Bairro: VILA CRUZ - Cep: 37701528
Telefone:
Município: Poços de Caldas - MG
País: Brasil
Insc. Mun.: 00037128
Cod. Mob.: 091082
Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADO REF CLINICA ORTOPEDICA NOS DIAS 11,14,18,19,20,21,28/11/2022 NOME DO MÉDICO: EDUARDO LIMA JUNQUEIRA GARCIA	R$ 5.610,00	1,00	R$ 5.610,00

Observações

DADOS P/ DEPOSITO: BANCO SANTANDER - AGENCIA 3716 - C/C 13.005108-7 - CNPJ 23.167.028/0001-13

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
36,47	----	56,10	84,15	168,30

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	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$ 5.264,98**

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

Recebi(emos) de **JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000463, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1LSH.2LW6.CT0H.X1W2

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