Santa Casa
ANDRADAS

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 02

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas
Convênio de Mútua Cooperação

Junho – 2024

5º Parcela Total – 600.000,00

Convenio 001/2024

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 03

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 18/2024 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **5º parcela total** da composta dos anexos, **II, III, IV,** extrato bancário da conta específica, cópia dos documentos fiscais autenticados, referentes ao repasse dos recursos conforme Termo de Convênio de Mútua Cooperação.

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

Atenciosamente,

Pilar Castro Staut
Diretora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia
Andradas

Cecilia Del Pilar Castro

Diretora Administrativa

Ilustríssima Senhora

Secretária Municipal de Saúde e Ação Social

Prefeitura Municipal de Andradas

Câmara Municipal de Andradas
Protocolizado
Sob nº. 776
16 JUL. 2024
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

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$ 600.749,75
Recursos Recebidos	R$ 600.000,00	Bloqueio Judicial	R$ 1.600,00
Recurso Proprio	R$ 749,75	Tarifas Bancárias	R$ 322,90
Devolução de Tarifa	R$ 322,90		
Devoluçao de Bloqueio Judicial	R$ 1.600,00	Saldo Conforme Extrato Bancario	R$ -
TOTAL	R$ 602.672,65	**TOTAL**	R$ 602.672,65

Andradas MG, 01 Julho de 2024

Cecilia Del Pilar C. Staut
RNE V367860 – H
Diretora Administrativa

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 •

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS FLS. 05

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	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.229	12/06/2024	R$ 47.850,00	R$ 2.942,77	R$ -	TRANSF	R$ 44.907,23
12	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS	SERVIÇOS PRESTADOS	31.479.250/0001-80	NF	294	12/06/2024	R$ 42.900,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 42.900,00
14	LIFE E HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	32.970.474/0001-52	NF	901	12/06/2024	R$ 6.600,00	R$ 405,90	R$ -	TRANSF	R$ 6.194,10
16	RIBEIRO E MOURA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	20.647.182/0001-02	NF	980	12/06/2024	R$ 9.600,00	R$ 590,40	R$ -	TRANSF	R$ 9.009,60
18	CLINICA UNIPEDI	SERVIÇOS PRESTADOS	12.572.405/0001-83	NF	64	12/06/2024	R$ 24.000,00	R$ 1.476,00	R$ -	TRANSF	R$ 22.524,00
20	RER SOCIEDADE MEDICAL	SERVIÇOS PRESTADOS	53.926.493/0001-51	NF	17	12/06/2024	R$ 4.800,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 4.800,00
22	PEDIATRIA AMPARO MEDICINA INFANTIL	SERVIÇOS PRESTADOS	24.103.156/0001-66	NF	60	12/06/2024	R$ 9.600,00	R$ 590,40	R$ -	TRANSF	R$ 9.009,60
24	CLINICA MED HELP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	18.596.334/0001-35	NF	82	12/06/2024	R$ 20.800,00	R$ 1.279,20	R$ -	TRANSF	R$ 19.520,80
26	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ	SERVIÇOS PRESTADOS	45.212.779/0001-47	NF	68	12/06/2024	R$ 9.750,00	R$ 599,63	R$ -	TRANSF	R$ 9.150,37
28	JORDANA JOSE DOS SANTOS	SERVIÇOS PRESTADOS	47.248.696/0001-33	NF	14	12/06/2024	R$ 9.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 9.000,00
30	CARVALHO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	47.522.486/0001-91	NF	87	12/06/2024	R$ 3.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 3.000,00
32	ISADORA DE LIMA QUIODETO	SERVIÇOS PRESTADOS	47.454.080/0001-19	NF	64	12/06/2024	R$ 18.750,00	R$ 1.153,13	R$ -	TRANSF	R$ 17.596,87
34	LANZANI RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	49.014.468/0001-24	NF	59	12/06/2024	R$ 3.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 3.000,00
36	JOAO PEDRO DE CASTRO FERREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS	43.204.232/0001-74	NF	94	12/06/2024	R$ 21.750,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 21.750,00
38	FLP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	52.182.293/0001-79	NF	54	12/06/2024	R$ 43.200,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 43.200,00
38	FLP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	52.182.293/0001-79	NF	55	12/06/2024	R$ 20.800,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 20.800,00
41	ALMEIDA E AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	23.347.045/0001-32	NF	278	12/06/2024	R$ 1.650,00	R$ 101,47	R$ -	TRANSF	R$ 1.548,53
43	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	257	12/06/2024	R$ 30.400,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 30.400,00
45	FOLHA DE PAGAMENTO	SALARIO				20/06/2024	R$ 158.006,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 158.006,00
81	ANA GABRIELA CLEMENTE GALIL	SERVIÇOS PRESTADOS	017.345.561-10	RPA	2.036	28/06/2024	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
83	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	SERVIÇOS PRESTADOS	523.203.166-04	RPA	2.037	28/06/2024	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
85	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	145	28/06/2024	R$ 24.700,00	R$ 1.519,05	R$ -	TRANSF	R$ 23.180,95
87	CARVALHO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	47.522.486/0001-91	NF	89	28/06/2024	R$ 15.600,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 15.600,00
89	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS	SERVIÇOS PRESTADOS	19.613.682/0001-36	NF	387	28/06/2024	R$ 20.800,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 20.800,00
91	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA	SERVIÇOS PRESTADOS	29.787.956/0001-67	NF	293	28/06/2024	R$ 20.150,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 20.150,00
93	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS	13.212.315/0001-44	NF	739	28/06/2024	R$ 24.700,00	R$ 1.499,05	R$ -	TRANSF	R$ 23.200,95
95	RN SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	47.405.026/0001-83	NF	101	28/06/2024	R$ 10.400,00	R$ 639,60	R$ -	TRANSF	R$ 9.760,40
97	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	23.167.028/0001-13	NF	899	28/06/2024	R$ 9.100,00	R$ 559,65	R$ -	TRANSF	R$ 8.540,35
										TOTAL	R$ 600.749,75

Andradas MG, 01 de Julho de 2024

Cecilia Del Pilar C. Staut
RNE V367860 – H
Diretora Administrativa

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 •

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 06

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$ 600.000,00
Recueso Proprio	R$ 749,75
Devolução de Bloqueio Judicial	R$ 1.600,00
Devolução de Tarifa	R$ 322,90
Bloqueio Judicial	-R$ 1.600,00
Pagamento de Tarifas Bancárias	-R$ 322,90
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos	-R$ 600.749,75
Saldo Final Conforme Extrato Bancário (Conta Corrente + Aplicação)	R$ -

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS

Nº CHEQUE	EMISSÃO	FAVORECIDO	VALOR

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

Andradas/MG, 01 Julho de 2024

Cecilia Del Pilar C. Staut
RNE V367860 – H
Diretora Administrativa

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 •

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 04

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 08

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 09/07/2024 - 15:04

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/06/2024	000000	BLOQ.SALDO	1.600,00 D	1.600,00 D
12/06/2024	000001	CRED TED	321.000,00 C	319.400,00 C
12/06/2024	125914	ENVIO TED	44.907,23 D	274.492,77 C
12/06/2024	125976	ENVIO TED	42.900,00 D	231.592,77 C
12/06/2024	126043	ENVIO TED	6.194,10 D	225.398,67 C
12/06/2024	126247	ENVIO TED	9.009,60 D	216.389,07 C
12/06/2024	126285	ENVIO TED	22.524,00 D	193.865,07 C
12/06/2024	126325	ENVIO TED	4.800,00 D	189.065,07 C
12/06/2024	126402	ENVIO TED	9.009,60 D	180.055,47 C
12/06/2024	126468	ENVIO TED	19.520,80 D	160.534,67 C
12/06/2024	133792	ENVIO TED	9.150,37 D	151.384,30 C
12/06/2024	133833	ENVIO TED	9.000,00 D	142.384,30 C
12/06/2024	133866	ENVIO TED	3.000,00 D	139.384,30 C
12/06/2024	134371	ENVIO TED	17.596,87 D	121.787,43 C
12/06/2024	135721	ENVIO TED	3.000,00 D	118.787,43 C
12/06/2024	135751	ENVIO TED	21.750,00 D	97.037,43 C
12/06/2024	136164	ENVIO TED	64.000,00 D	33.037,43 C
12/06/2024	136250	ENVIO TED	1.548,53 D	31.488,90 C
12/06/2024	121510	ENVIO TEV	30.400,00 D	1.088,90 C
12/06/2024	125914	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.077,90 C

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



12/06/2024	125976	DOC/TED INTERNET		11,00 D	1.066,90 C
12/06/2024	126043	DOC/TED INTERNET		11,00 D	1.055,90 C
12/06/2024	126247	DOC/TED INTERNET		11,00 D	1.044,90 C
12/06/2024	126285	DOC/TED INTERNET		11,00 D	1.033,90 C
12/06/2024	126325	DOC/TED INTERNET		11,00 D	1.022,90 C
12/06/2024	126402	DOC/TED INTERNET		11,00 D	1.011,90 C
12/06/2024	126468	DOC/TED INTERNET		11,00 D	1.000,90 C
12/06/2024	133792	DOC/TED INTERNET		11,00 D	989,90 C
12/06/2024	133833	DOC/TED INTERNET		11,00 D	978,90 C
12/06/2024	133866	DOC/TED INTERNET		11,00 D	967,90 C
12/06/2024	134371	DOC/TED INTERNET		11,00 D	956,90 C
12/06/2024	135721	DOC/TED INTERNET		11,00 D	945,90 C
12/06/2024	135751	DOC/TED INTERNET		11,00 D	934,90 C
12/06/2024	136164	DOC/TED INTERNET		11,00 D	923,90 C
12/06/2024	136250	DOC/TED INTERNET		11,00 D	912,90 C
12/06/2024	240529	TR TEV IBC		1,30 D	911,60 C
12/06/2024	000140	TR TEV IBC		1,30 D	910,30 C
12/06/2024	000000	SALDO DIA			910,30 C
13/06/2024	000000	SALDO DIA			910,30 C
14/06/2024	000000	DESBL.SALD	1.600,00 C		2.510,30 C
14/06/2024	000000	DB VLR BLV		1.600,00 D	910,30 C
14/06/2024	000000	SALDO DIA			910,30 C
17/06/2024	000000	BLOQ.SALDO		1.600,00 D	689,70 D
17/06/2024	000000	CRED BLOQ	1.600,00 C		910,30 C
17/06/2024	000000	SALDO DIA			910,30 C
18/06/2024	000000	DESBL.SALD	1.600,00 C		2.510,30 C
18/06/2024	000000	TR VLR CX		1.600,00 D	910,30 C
18/06/2024	000000	SALDO DIA			910,30 C
19/06/2024	000000	SALDO DIA			910,30 C
20/06/2024	000001	CRED TED	158.000,00 C		158.910,30 C
20/06/2024	201351	TEV MESM T		158.000,00 D	910,30 C
20/06/2024	000140	TR TEV IBC		1,30 D	909,00 C
20/06/2024	000000	SALDO DIA			909,00 C
21/06/2024	000000	SALDO DIA			909,00 C
24/06/2024	000000	SALDO DIA			909,00 C
25/06/2024	000000	MANUT CTA		55,00 D	854,00 C
25/06/2024	000000	SALDO DIA			854,00 C
26/06/2024	000000	SALDO DIA			854,00 C

CONFERE COM O ORIGINAL





27/06/2024	000000	SALDO DIA		854,00 C
28/06/2024	000001	CRED TED	121.000,00 C	121.854,00 C
28/06/2024	281006	CRED TEV	1.600,00 C	123.454,00 C
28/06/2024	281327	CRED TEV	1.066,65 C	124.520,65 C
28/06/2024	117871	ENVIO TED	1.600,00 D	122.920,65 C
28/06/2024	117943	ENVIO TED	1.600,00 D	121.320,65 C
28/06/2024	118036	ENVIO TED	23.180,95 D	98.139,70 C
28/06/2024	118163	ENVIO TED	15.600,00 D	82.539,70 C
28/06/2024	118233	ENVIO TED	20.800,00 D	61.739,70 C
28/06/2024	118387	ENVIO TED	20.150,00 D	41.589,70 C
28/06/2024	118541	ENVIO TED	23.200,95 D	18.388,75 C
28/06/2024	118770	ENVIO TED	9.760,40 D	8.628,35 C
28/06/2024	281355	ENVIO PIX	8.540,35 D	88,00 C
28/06/2024	117871	DOC/TED INTERNET	11,00 D	77,00 C
28/06/2024	117943	DOC/TED INTERNET	11,00 D	66,00 C
28/06/2024	118036	DOC/TED INTERNET	11,00 D	55,00 C
28/06/2024	118163	DOC/TED INTERNET	11,00 D	44,00 C
28/06/2024	118233	DOC/TED INTERNET	11,00 D	33,00 C
28/06/2024	118387	DOC/TED INTERNET	11,00 D	22,00 C
28/06/2024	118541	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11,00 C
28/06/2024	118770	DOC/TED INTERNET	11,00 D	0,00 C
28/06/2024	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 0104

CONFERE COM O ORIGINAL



GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 11

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	1659 / 00000022222-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 44.907,23
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1229
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 14:25:47

Código da operação:	00125914
Chave de segurança:	G566G596N0ECLLWA

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 0104

...com recursos do ... mútua cooperação ... Cultura Municipal ... e a ... Casa de ... dia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 10

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 12

1229/NFS-e

Número / Série	1229 / NFS-e	**Emissão**	12/06/2024 10:44:49	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/06/2024	**Código de verificação**	1IKS.RGJ0.NFOA.800K	**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

Santa Casa

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. Nilo Persio Paro - Clinica Obstétrica 05/2024	R$	47.850,00	1,00	R$	47.850,00

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
311,02	0,00	478,50	717,75	1.435,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
47.850,00	957,00	0,00	47.850,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 44.907,23**

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 1229, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1IKS.RGJ0.NFOA.800K

Data: / / Assinatura:

...com recursos do ...de mútua cooperação ...eitura Municipal ...s e a Santa Casa ...dia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 11

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 13

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 42.900,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 294
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 14:26:33

Código da operação: 00125976

Chave de segurança: Y0824RF4YG36T4YT

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 0104

...com recursos do ... mútua - operação ...ultura Municipal ...s e a ...anta Casa ...sericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 14

294/NFS-e

Número / Série	294 / NFS-e	**Emissão**	12/06/2024 10:58:31	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/06/2024	**Código de verificação**	1Z4F.M3ZB.MX8E.NSPL	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (3,081664 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Nota Fiscal referente aos Plantões - Clinica Obstétrica 05/2024 R$ 42.900,00 Dra. Fernanda Barbosa Pan CRM MG 57794 Dados bancários para depósito Banco Itaú 341 AG: 8102 C/C: 19388-8	R$ 42.900,00

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 (%)
42.900,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 42.900,00**

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 294, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1Z4F.M3ZB.MX8E.NSPL

Data: / / Assinatura:

...com recursos do ... mútua cooperação ... Prefeitura Municipal ... e a Santa Casa ... Prefeitura de Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 13

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 15

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	1070 / 00000174185-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIFE E HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	32.970.474/0001-52
Valor:	R$ 6.194,10
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 901
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 14:27:29

Código da operação: 00126043
Chave de segurança: REPC0FNWAZQNQLQ0

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 0104

Obra 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
CACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

CÂMARA MUNICIPAL DE ... Fls: 10

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
12/06/2024 11:09:32	06/2024	901 / E	Webyh9hgh

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **32.970.474/0001-52**
Nome/Razão Social: **LIFE & HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Inscrição Municipal: **348590**
E-mail: **jts.silva@uol.com.br**
Endereço: RUA DOS PATURIS 120 APTO 56 VILA TATETUBA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12220-601	(12) 9797-1484

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **16.731.630/0001-76**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS**
Inscrição Municipal:
E-mail:
Endereço: RUA CAPITAO CIRILO 668

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
ANDRADAS / BRASIL	MG	37795-000	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Dra. Leticia Nascimento Moreira
- Clinica Obstétrica 05/2024 ¿ R$ 6.600,00
Lei nº 13.137/2015 - Retenção de PIS/COFINS/CSLL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO**
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	ANDRADAS	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	2,000000	132,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	99,00	42,90	198,00	0,00	66,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
6.600,00	405,90	0,00	6.194,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Obra com recursos do Programa de mútua cooperação da Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 17

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 9.009,60
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 980
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 14:30:29

Código da operação: 00126247
Chave de segurança: K86YUEHH2VK21HXY

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SMSMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240611u03265486966

Número da Nota	00000980
Data e Hora de Emissão	11/06/2024 16:50:03
Código de Verificação	RLVL-4RMV

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 18

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 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 05/2024 - R$ 9.600,00.

Retenções:
- IR (1,5%) R$ 144,00
- PIS/COFINS/CSLL (4,65%) R$ 446,40

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$ 9.600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	144,00	96,00	288,00	62,40

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	9.600,00	2,00%	192,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

- 590,40

= 9.009,60

Pago com recursos do
de mútua cooperação
feitura Municipal
as e a Santa Casa
Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 19

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 22.524,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 64
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 14:31:11

Código da operação: 00126285
Chave de segurança: 147A4QY69JX9N3JZ

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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: 2024000
00000064
Código Verificação
AINN-K77F

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
11/06/2024 17:06:52	**06/2024**	**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

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Email / Incentivador Cultural	Fone/Fax
12.572.405/0001-83	**608012973**	**ISENTA**	**Não**	**beto.garciasl@yahoo.com.br** / **Não**	**(35) 3332-1454**

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 20

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			**(35) 3731-1345**	**financeiro2@sacmamg.com.br**

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NF Clínica Unipedi Ltda referente aos plantões em clínica médica pediátrica realizados pela Dra. Juliana Haddad Salvador em 05/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
156,00	**720,00**	**0,00**	**360,00**	**240,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
24.000,00	**0,00**	**0,00**	**24.000,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
720,00	*********	**0,00**	**22.524,00**	**24.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 3.228,00 Federal e R$ 616,80 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 12/06/2024 07:31:52
Para validação desta NFSe acesse: http://saolourenco.mg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.677 de 10 de setembro de 2015.

Recursos do [illegible] com recursos do [illegible] de mútua cooperação [illegible] Prefeitura Municipal [illegible] Santa Casa [illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 21

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	336 - BANCO C6 S.A. 0000000 - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00031368803-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RER SOCIEDADE MEDICAL LTDA
CPF/CNPJ:	53.926.493/0001-51
Valor:	R$ 4.800,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 14:32:02

Código da operação: 00126325
Chave de segurança: U5YEG7A7EZVECUCK

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SCMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000017 - E

Autenticidade
AERM-N652

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **11/06/2024 18:59:31**
Competência (Serv.).: ***06/2024***

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **R&R SOCIEDADE MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **53.926.493/0001-51** **IM: 42484** IE: Fone:**21994390951**
Endereço.....: **RUA PROFESSORA ISAMAR GENUÁRIO,223 - CEP:13808407**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **contato@riijo.com**

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 22

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **16.731.630/0001-76** IM: IE: Fone: **(35) 3731-1345**
Endereço.....: **RUA R CAPITAO CIRILO,668 - CEP : 37795000, CENTRO**
Município....: **ANDRADAS** UF: **MG**
Email.....: **financeiro2@sacmamg.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Rodolfo Ferreira Faria

- Clínica Pediátrica 05/2024 = R$ 4.800,00

Dados Bancários
RR SOCIEDADE MEDICA LTDA
Banco: C6 Bank (336)
Agência: 0001 Conta Corrente: 31368803-6
CNPJ: 53.926.493/0001-51

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim
Tributada em Andradas

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

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.800,00	0,00	4.800,00	2,0000%	96,00	4.800,00

Documento com recursos do Município em mútua cooperação com a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 21

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 23

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	8849 / 00000016029-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDIATRIA AMPARO MEDICINA INFANTIL S/S
CPF/CNPJ:	24.103.156/0001-66
Valor:	R$ 9.009,60
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 14:32:59

Código da operação: 00126402
Chave de segurança: HXXP7R4Z34TZ9E5T

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
CMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 24

60/NFS-e

Número / Série	60 / NFS-e	**Emissão**	11/06/2024 17:15:24	**Incidência**	Amparo (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/06/2024	**Código de verificação**	2YTZ.YR9P.CZF1.S7KF	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDIATRIA AMPARO MEDICINA INFANTIL S/S
CPF / CNPJ: 24.103.156/0001-66 **Reg.:** Sociedade
Endereço: Av. CARLOS AUGUSTO DO AMARAL SOBRINHO, 337 SALA 03 - Bairro: JD SAO ROBERTO - Cep: 13900000
Telefone: 38072796 **Município:** Amparo - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 021960 **Cod. Mob.:** 021960 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: PEDIATRIA AMPARO MEDICINA INFANTIL S/S

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795--000
Telefone: **Município:** **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
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
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA PEDIÁTRICA, NO MÊS DE MAIO/2024 Drº MARCUS VINICIUS BORGES POMPEU	R$ 9.600,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
62,40	----	96,00	144,00	288,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
9.600,00	----	0,00	----	----

Outras Retenções(R$) 0,00

Valor Líquido: **R$ 9.009,60**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ESCRITORIO CONTABIL LUCIANO MICAI S/S LTDA ME

Recebi(emos) de **PEDIATRIA AMPARO MEDICINA INFANTIL S/S**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 60, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2YTZ.YR9P.CZF1.S7KF

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 25

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 19.520,80
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 82
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 14:34:02

Código da operação: 00126468
Chave de segurança: ZFP0GGGH5QCFW1Q6

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 0104

Trabalho com recursos do
[illegible] operação
[illegible] Prefeitura [illegible] Municipal
[illegible] Andradas e a [illegible] Santa Casa
[illegible] Misericórdia de [illegible] Andradas.

Leandro Marsondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
24

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

MUNICÍPIO DE CÁSSIA

Nota: 2024000
00000082
Código Verificação
EC5H-ICFD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
12/06/2024 08:26:36	**06/2024**	**Cássia - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Sociedade de profissionais	**Exigível em Cássia**	

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 26

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
16.731.630/0001-76			**(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 05/2024.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
135,20	**624,00**	**0,00**	**312,00**	**208,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
20.800,00	**0,00**	**0,00**	*****	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**19.520,80**	**20.800,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 2.797,60 Federal e R$ 590,72 Municipal. Fonte: IBPT [691A69]

Visualizado em: 12/06/2024 08:26:34
Para validação desta NFSe acesse: http://cassiamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 25 de maio de 2015.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 27

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 9.150,37
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 68
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 16:06:19

Código da operação: 00133792
Chave de segurança: ZW1VFY993W2FGGZJ

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 0104

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

Leandro Mascondes Lopes
Financeiro
CMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 28

68/NFS-e

Número / Série	68 / NFS-e	**Emissão**	12/06/2024 15:51:53	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/06/2024	**Código de verificação**	2TZ0.OU0J.F4ZW.SJS2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dr. Marco Aurélio - Plantão Pronto Atendimento 05/2024	R$ 9.750,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
63,38	0,00	97,50	146,25	292,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
9.750,00	195,00	0,00	9.750,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 9.150,37**

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 68, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TZ0.OU0J.F4ZW.SJS2

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 29

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 / 00000144102-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JORDANA JOSE DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.248.696/0001-33
Valor:	R$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 16:06:53

Código da operação:	00133833
Chave de segurança:	QS99Z9NUMCNZ15RA

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 30

Prefeitura Municipal de Machado
Secretaria de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 06/2024

Número da NFS-e	Código Autenticidade	Data/Hora de Emissão
202400000000014	F7aAU5fe	05/06/2024 17:26:56

Prestador de Serviços

Razão Social: JORDANA JOSE DOS SANTOS LTDA
CNPJ: 47.248.696/0001-33 - Inscrição Municipal: 3411114475 - Inscrição Estadual:
E-mail: vasconcelos.contabilidade@outlook.com
Endereço: Rua TIRADENTES, 291, CENTRO - Machado - MG - CEP: 37.750-000

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail: financeiro2@sacmamg.com.br
Endereço: Rua CAPITAO CIRILO, 668, ALTO ALEGRE - Andradas - MG - CEP: 37.750-000

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS, REFERENTE PLANTÕES NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE MAIO/2024

Valor Total dos Serviços: R$ 9.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido
0,00	*0,00*	*0,00*	*0,00*	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviços		Total Deduções *		Base de Cálculo		Alíquota (%)		ISSQN
9.000,00	-	0,00	=	9.000,00	*	2,6583	=	239,25

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 9.000,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pelo Decreto nº 4628 de 31 de julho de 2014(para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 22/07/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 498; código autenticidade: 66NB65V8; válida até: 07/06/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Andradas - MG - Local da incidência do ISSQN: Machado - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R$1.210,50 (13,45%); Estaduais: R$2.250,00 (25,00%); Municipais: R$239,40 (2,66%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,6583%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Informações Complementares do Prestador de Serviços

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Dados Bancarios:
BRADESCO Agencia 0514
Conta Corrente 0144102-7

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
Fls. 29
CNPJ: 16.731.630/0001-76

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 31

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 / 00000031586-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.522.486/0001-91
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 87
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 16:35:02

Código da operação:	00135721
Chave de segurança:	MRMLUNWZMJ58SGT5

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 0104

Pago com recursos do
de mútua cooperação
Prefeitura Municipal
Casas e a Santa Casa
de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

CÂMARA MUNICIPAL DE ... Fls: 32

100000087/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000087 NF-e	**Emissão**	12/06/2024 16:18:27	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	*12/06/2024*	***Código de verificação***	*21O5.1BJD.V8ZH.4CQE*	***Exigibilidade***	*Exigível*	**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 (2,01 %)

* 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 05/2024 - Dra. Larissa Carvalho	R$	3.000,00	1,00	R$	3.000,00

Observações

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
16.731.630/0001-76
Plantão pronto atendimento 05/2024 - Dra. Larissa Carvalho

Dados bancarios para recebimento
Banco Sicred
Banco 748
Cooperativa 0217
C/C: 31.586-5

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.000,00	60,30	0,00	3.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JOAO PAULO DA SILVA

Recebi(emos) de **CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000087, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/21O5.1BJD.V8ZH.4CQE

Data: Assinatura:

...com recursos do ... mútua cooperação ... Prefeitura Municipal ... Poços de Caldas e a Santa Casa ... Misericórdia de Andradas. ...

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 31

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 33

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	0464 / 00000103790-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISADORA DE LIMA QUIODETO
CPF/CNPJ:	099.315.596-08
Valor:	R$ 17.596,87
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 64
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 16:15:36

Código da operação:	00134371
Chave de segurança:	SLZA2KWLCWC2RRXR

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 0104

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

Leandro Mesquita Lopes
Financeiro
CACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
32

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 34

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

64/NFS-e

Número / Série	64 / NFS-e	**Emissão**	12/06/2024 16:03:08	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/06/2024	**Código de verificação**	TTNV.HDHE.JJ5C.8OM1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ISADORA DE LIMA QUIODETO
CPF / CNPJ: 47.454.080/0001-19 — **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DOUTOR DELFIM MOREIRA, 205 - Bairro: JARDIM MANTIQUEIRA - Cep: 37795000
Telefone: (35) 99122-2666 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 064801 — **Cod. Mob.:** 064801 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ISADORA DE LIMA QUIODETO

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

Santa Casa

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	Total
Dra Isadora Quiodeto - Plantão Pronto Atendimento 05/2024	R$ 18.750,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
121,88	0,00	187,50	281,25	562,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
18.750,00	375,00	0,00	18.750,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 17.596,87**

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

Recebi(emos) de **ISADORA DE LIMA QUIODETO**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 64, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/TTNV.HDHE.JJ5C.8OM1

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 35

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 / 00000034899-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LANZANI RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.014.468/0001-24
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 59
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 16:07:29

Código da operação: 00133866
Chave de segurança: JFMWEK6UZMK4FNQQ

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 36

59/NFS-e

Número / Série	59 / NFS-e	**Emissão**	11/06/2024 08:47:45	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/06/2024	**Código de verificação**	32O0.2ES1.C8QK.S6HK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LANZANI RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF / CNPJ: 49.014.468/0001-24 — **Reg.:** Simples
Endereço: R. TIRADENTES, 179 APT 22 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35)999327929 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 65117 — **Cod. Mob.:** 065117 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: LANZANI RIBEIRO 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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,5364 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PLANTOES PAM DRA ANA CLAUDIA LANZANI RIBEIRO REF 05/24	R$ 3.000,00	1,00	R$ 3.000,00

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 (%)
3.000,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **LANZANI RIBEIRO 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/32O0.2ES1.C8QK.S6HK

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 37

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	1659 / 00000003593-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOAO PEDRO DE CASTRO FERREIRA
CPF/CNPJ:	022.208.551-71
Valor:	R$ 21.750,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 94
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 16:35:43

Código da operação: 00135751
Chave de segurança: T063XRWC2LFFP9Y4

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 0104

Pago com recursos do
de mútua cooperação
refeitura Municipal
das e Santa Casa
Misericórdia de Andradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
CACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 38

94/NFS-e

Número / Série	94 / NFS-e	**Emissão**	12/06/2024 16:31:50	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/06/2024	**Código de verificação**	16K5.GH1J.K4KE.6JYR	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JOAO PEDRO DE CASTRO FERREIRA
CPF / CNPJ: 43.204.232/0001-74 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Fernando Avelino Andrade, 874 APTO 204 - Bairro: VILA MOSCONI - Cep: 37795000
Telefone: (35) 9108-3002 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 063986 **Cod. Mob.:** 063986 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: JOAO PEDRO DE CASTRO FERREIRA

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
Plantão Pronto Atendimento 05/2024	R$ 21.750,00	1,00	R$ 21.750,00

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 (%)
21.750,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 21.750,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JOAO PEDRO DE CASTRO FERREIRA

Recebi(emos) de **JOAO PEDRO DE CASTRO FERREIRA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 94, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/16K5.GH1J.K4KE.6JYR

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 39

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 / 00000099205-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLP SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	52.182.293/0001-79
Valor:	R$ 64.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 54 E 55
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 16:44:27

Código da operação: 00136164
Chave de segurança: F8M852Y24KMY0HRU

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
CACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 40

Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54

Código de Verificação de Autenticidade
ZSG5F9L5H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2024 às 16:32:07

Chave de Acesso
612770RIM1RQP2NI9YFLNQHFIZZUWN77

Para certificação da autenticidade acesse http://138.97.36.146:5657/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	**9719/2023**	**GUARARAPES-SP**	**ANDRADAS - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2024

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
52.182.293/0001-79		**11102**	**000052128**	FLP - SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARIOSTATO DUARTE, 55	**ESCRITORIO ADMINISTRATIVO**	**JARDIM DOM LUIZ ORIONE I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16700-142	**GUARARAPES-SP**		**faridfath@hotmail.com**

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
RUA CAPITAO CIRILO, 668		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37795-000	**ANDRADAS - MG**	**3102605**	**35 37311345**	**financeiro2@sacmamg.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SR	Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76 Dr. Farid Fatah Plantão Pronto Atendimento 05/2024 = R$ 43.200,00	43.200,00	R$ 43.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000401**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 43.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 43.200,00**	**R$ 864,00**	**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$ 43.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO
FLP - serviços médicos Ltda (banco Itaú 341, agência 0267 cc 99205-5 PIX (CNPJ) 52182293000179)

Construção com recursos do
Termo de mútua cooperação
Prefeitura Municipal
Santa Casa
de Misericórdia de Andradas

RECEBI(EMOS) DE **FLP - SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZSG5F9L5H**.

Data: __/__/__ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA • CNPJ: 16.731.63
Santa C
39

Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
55

Código de Verificação de Autenticidade
S553NVDYN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2024 às 16:33:50

Chave de Acesso
612771V35UZ7W8DBD7JZEO1VNPSL29AY

Para certificação da autenticidade acesse http://138.97.36.146:5657/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	**9719/2023**	**GUARARAPES-SP**	**ANDRADAS - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/06/2024

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
52.182.293/0001-79		**11102**	**000052128**	FLP - SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARIOSTATO DUARTE, 55	**ESCRITORIO ADMINISTRATIVO**	**JARDIM DOM LUIZ ORIONE I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16700-142	**GUARARAPES-SP**		**faridfath@hotmail.com**

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 41

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
RUA CAPITAO CIRILO, 668		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37795-000	**ANDRADAS - MG**	**3102605**	**35 37311345**	**financeiro2@sacmamg.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SR	Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76 Dra Ludmila Plantão Pronto Atendimento 05/2024 = R$ 20.800,00	20.800,00	R$ 20.800,00

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	**2,00%**	**0000040000401**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.800,00**	**R$ 416,00**	**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$ 20.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO
FLP - serviços médicos Ltda (banco Itaú 341, agência 0267 cc 99205-5 PIX - CNPJ 52182293000179)

Pago com recursos do Programa de mútua cooperação Municipal Santa Casa

RECEBI(EMOS) DE **FLP - SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S553NVDYN**.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 42

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	3948 / 00000040000-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDA E AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.347.045/0001-32
Valor:	R$ 1.548,53
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 278
Histórico:	

Data de débito:	12/06/2024
Data / Hora da operação:	12/06/2024 16:46:07

Código da operação: 00136250
Chave de segurança: WZR0ACSP9H7LRAGT

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 43

MUNICIPIO DE ALFENAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 278

Data e Hora da Emissão	12/06/2024 14:29:34	Competência	Junho/2024	Código de Verificação	JAWSOSXRZ
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Andradas

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ALMEIDA E AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA						
Nome Fantasia	ALMEIDA E AZEVEDO SERVICOS MEDICOS						
CPF/CNPJ	23.347.045/0001-32	Inscrição Municipal	18732	Município	Alfenas	UF	MG
Endereço	R MANOEL JOSE DE ALMEIDA, 231, RESIDENCIAL COLINAS PARK						
Cep	37133-652	Telefone	(35) 98427-7873	Email	driudson@hotmail.com		
Complemento				Insc. Estadual	null		

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS						
Nome Fantasia	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS						
CPF/CNPJ	16.731.630/0001-76	Inscrição Municipal		Município	Andradas	UF	MG
Endereço	RUA CAPITAO CIRILO, 668, CENTRO						
Cep	37795-000	Telefone		Email			
Complemento				Insc. Estadual	null		

Descrição dos Serviços

Item	Descrição CNAE	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente	1.650,0000	1,0000	1.650,0000	1.650,00 x 3,00	49,50

Descrição do

Plantões Clinica Obstétrica 05/2024 .

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R$ 10,72	COFINS:	R$ 49,50	INSS:	R$ 0,00	IR:	R$ 24,75	CSLL:	R$ 16,50	Outras retenções:	R$ 0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.548,53								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.650,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R$	1.650,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	101,47	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa Optante do Simples Nacional	Alíquota		
(-) ISS Retido / Substituído		Não	3,00	ISS	49,50
(=) Valor Líquido R$	1.548,53	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Andradas

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 221,92 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 42,40 (2,57%) , com base na lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

com recursos do
de mútua cooperação
Prefeitura Municipal
Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76
49

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 44

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Nome destinatário:	SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S S L
Valor:	R$ 30.400,00
Identificação da operação:	NF 257

Data de débito:	12/06/2024
Data/hora da operação:	12/06/2024 15:10:48

Código da operação:	74175308
Chave de segurança:	VHCPJ169S3S3LK9A

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 0104

Leandro Marcedes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 45

100000257/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000257 NF-e	**Emissão**	12/06/2024 11:54:37	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/06/2024	**Código de verificação**	232G.JRMN.EHJA.K2JM	**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 (2,77 %)

* 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 MEDICOS - PEDIATRIA	R$	30.400,00	1,00	R$	30.400,00

Observações

Clínica Pediátrica 05/2024

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 (%)
30.400,00	842,08	0,00	30.400,00	2,77 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 30.400,00**

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 100000257, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/232G.JRMN.EHJA.K2JM

Data: / / Assinatura:

...go com recursos do ... de mútua cooperação ... a Prefeitura Municipal ... Andradas e a Santa Casa ... Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa 44

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 46

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro 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$ 158.000,00
Identificação da operação:	FOLHA DE PAGAMENTO

Data de débito:	20/06/2024
Data/hora da operação:	20/06/2024 13:51:48

Código da operação:	89915612
Chave de segurança:	E64P12ZMV27SCCXF

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 0104

Leandro Ma[illegible]ndes Lopes
Fina[illegible]ceiro
CÂMARA ANDRADAS/MG

[illegible]go com recursos do
[illegible] da minha cooperação
[illegible] Municipal
[illegible]s e a Santa Casa
[illegible] de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 47

Santa Casa
ANDRADAS

Segue abaixo a relação de gastos para prestação de contas referente Folha de Pagamento da Competência de **Maio/2024 - MÚTUA COOPERAÇÃO**

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CODIGO	NOME COMPLETO	VALOR
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA	2.010,00
3332	AMANDA LACORTE DO NASCIMENTO SANTOS	2.367,00
3019	ANA CRISTINA SANTOS DA SILVA	1.157,00
3320	ANA ELISY SANTOS DE OLIVEIRA	3.407,00
3321	ANDREA DE DEUS DOURADO	2.029,00
2502	ARI DOS SANTOS	2.171,00
2908	AUDREY DE CASSIA RODRIGUES NOGUEIRA	1.950,00
3309	BEATRIZ AMORIM DE FIGUEIREDO	3.429,00
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA	1.962,00
3202	CAMILA ASSI	1.776,00
3334	CAMILA CRISTINA TOBIAS CANDIDO PANSERI	1.391,00
3256	CATHARINA SIMOES MARQUES	2.124,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	1.873,00
1925	CELIA CRISTINA MARQUES MORETI	1.983,00
2770	CRISTIANE APARECIDA CAETANO DE ASSIS	1.982,00
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	3.444,00
2746	DANIELE BATISTA GOMES DA SILVA	1.876,00
3313	DAVID LUCIANO DA SILVA	2.225,00
3079	DEBORA KARINE LIMA	1.636,00
3067	DEBORA ROSA DOS SANTOS FREITAS	1.782,00
3335	EDINEA APARECIDA DE CASSIA GONCALVES	1.312,00
3155	ELIS REGINA PEREIRA	1.468,00
3338	EVERSON DE MESQUITA FERRETI	1.158,00
3252	FERNANDA AKIKO YASUMURA	2.900,00
3082	FERNANDO RAFAEL VIEIRA	2.566,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	3.293,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	3.444,00
3219	JULIANA APARECIDA RAMOS MODENA	3.867,00
3226	LARA ANTONIO	2.376,00
3142	LETICIA DE ASSIS	3.659,00
3316	LUCIANO TEIXEIRA FOSSA	3.602,00
3282	MAIARA CAROLINE CAMPOS	1.986,00
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	1.957,00
2526	MARCIO DA SILVA	1.887,00
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRIOS	1.846,00
3124	MARIA FERNANDA FRAGA	1.873,00
3293	MARIA VITORIA PEREIRA CACCO	4.309,00
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	2.168,00
3091	MARIANA CORRADI PEZOTTI	3.711,00
3265	MARIANE BUZATO BARBOSA	3.326,00
3257	MARIANY CRISTINA SILVA	3.762,00
3054	MARILIA STAUT	3.217,00
2249	MARLENE DA SILVA	2.130,00
1827	MARLENE SIMIONATO	2.153,00
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	2.190,00

Pago com recursos do
com
em
de Misericórdia de Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76
46

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 46

3162	NATALI CRISTINA EMBOABA	1.910,00
2602	NATALIA TAVARES	3.550,00
3230	RAFAEL DA SILVA FERNANDES DOS SANTOS	2.384,00
3318	RENATA DAIANE COUTO	3.590,00
3237	RENATA DAIANE DA SILVEIRA BARBOSA	2.042,00
3292	RENATA TALITA DE JESUS REIS	1.913,00
3324	RITA JOSILENE ESPERANCA	2.165,00
2607	ROBERTO BRALIA	4.022,00
3078	ROSA ELIANA DE OLIVEIRA DA SILVEIRA	1.856,00
2042	SANDRA APARECIDA LEITE	1.963,00
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA	2.164,00
3132	SANDRA REGINA ALVES	2.168,00
2927	SANDRA ZUCCHI MOREIRA	2.159,00
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	2.165,00
3208	SILVIA CARVALHO DE SOUZA	2.163,00
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	3.296,00
2239	SILVIA HELENA PASTRE	1.878,00
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES	1.852,00
3244	TATIANA APARECIDA DE SOUSA	1.849,00
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	4.183,00
	TOTAL	**R$ 158.006,00**

Julia Santos Varjão
Gerente de Gestão de Pessoas
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.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76
47

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:44	110,99	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	29,28	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:13	121,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96:12	158,47	
998	I.N.S.S.	8,03		175,53
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.185,72	175,72
Valor Líquido ⇨		2.010,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.482,60	2.185,72	2.185,72	174,85	2.010,19	0,00

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

20/06/24
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 49

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3332	AMANDA LACORTE DO NASCIMENTO SANTOS	322230	25	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/04/2024

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:17	2,28	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	163,81	
1	HORAS EXTRAS 50%	16:44	247,53	
200	HORAS EXTRAS 100%	22:03	435,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2:00	3,32	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	8,19		215,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.627,44	260,44
Valor Líquido ⇨		2.367,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.627,44	2.627,44	210,19	2.062,64	0,00

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

10/1/24
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

48

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3019	ANA CRISTINA SANTOS DA SILVA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		12/09/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.102,64	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	2,71	
940	DIFERENCA DE FERIAS	21,48	21,48	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,09	8,09	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,50	1,50	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,32	1,32	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	12,18	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,45
998	I.N.S.S.	7,50		101,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,54		0,54
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	73,05		73,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.357,85	200,85
Valor Líquido ⇨	1.157,00

CA[illegible] 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
1.503,60	2.099,77	2.099,77	167,98	1.003,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 12/09/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3320	ANA ELISY SANTOS DE OLIVEIRA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		26/02/2024

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	155,88	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:36	271,28	
[illegible]	HORAS EXTRAS 100%	12:08	378,23	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	9,42		369,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,37
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,45		0,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.924,49	517,49
Valor Líquido ⇨	3.407,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.923,50	3.923,50	313,88	3.358,[illegible]	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 26/03/2024

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

49

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3321	ANDREA DE DEUS DOURADO	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		29/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
222	FOLGA REMUNERADA	11:00	183,77	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	61,68	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	14,88	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:12	242,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	15,00		75,00
998	I.N.S.S.	8,07		184,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,34		0,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.289,42	260,42
Valor Líquido ⇨		2.029,00

con Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.288,43	2.288,43	183,07	1.723,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
10/06/24
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	30,00	1.711,59	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	71,34	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:15	54,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:59	243,27	
[illegible]	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,10		191,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.362,98	191,98
Valor Líquido ⇨		2.171,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.711,59	2.362,60	2.362,60	189,00	2.171,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
10/06/2024
Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2908	AUDREY DE CASSIA RODRIGUES NOGUEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	37	1
		Admissão:	17/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:24	84,67	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	51,86	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:10	216,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	73:31	109,77	
998	I.N.S.S.	8,00		169,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,45		0,45
8792	DIAS FALTAS	2,00		99,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.219,98	269,98
Valor Líquido ⇨	1.950,00

CAIXA E.FEDERAL 104
c/ a salário: Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.119,51	2.119,51	169,56	1.760,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 52

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3309	BEATRIZ AMORIM DE FIGUEIREDO ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1
		Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	167,52	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:46	305,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:19	392,19	
	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	9,46		376,85
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,39
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.983,85	554,85
Valor Líquido ⇨	3.429,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.983,65	3.983,65	318,69	3.418,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
51

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
2[illegible]	FOLGA REMUNERADA	11:00	182,49	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	51,94	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:58	216,41	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	8,05		179,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,69		0,69
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	24,35		24,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.226,59	264,59
Valor Líquido ⇨	1.962,00

AIXA E.FEDERAL 104
ont[illegible] salário: 5950 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.226,34	2.226,34	178,10	1.857,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/06/2024
Data

CAMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 53

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	56,25	
1[illegible]	HORAS EXTRAS 50%	1:00	14,80	
2[illegible]	HORAS EXTRAS 100%	11:08	219,57	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	15,00		75,00
998	I.N.S.S.	7,97		164,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,95		0,95
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		49,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.066,58	290,58
Valor Líquido ⇨	1.776,00

[illegible]ia: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.066,12	2.066,12	165,28	1.901,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/06/24
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
59

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3334	CAMILA CRISTINA TOBIAS CANDIDO PANSERI	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.194,48	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	4,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	49,63	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:04	25,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
998	I.N.S.S.	7,54		109,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.500,34	109,34
Valor Líquido ⇨		1.391,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	1.450,23	1.450,23	116,01	885,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Camila C. T. Candido Panseri
Assinatura do Funcionário

20/05/24
Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 54

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3256	CATHARINA SIMOES MARQUES	322205	9	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:04	115,35	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,96	
[illegible]	HORAS EXTRAS 100%	12:10	241,51	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	99:21	165,98	
998	I.N.S.S.	8,11		191,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,88		0,88
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		50,12

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.367,29	243,29
Valor Líquido ⇨		2.124,00

: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.366,80	2.366,80	189,34	1.985,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Catharina Simoes Marques
Assinatura do Funcionário

24/05/24
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
Santa Casa
53
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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	1.482,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	52,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:06	217,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,96		161,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.035,09	162,09
Valor Líquido ⇨		1.873,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.482,60	2.034,92	2.034,92	162,79	1.872,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/05/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	9:56	80,27	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	53,99	
2	HORAS EXTRAS 100%	11:28	224,94	
9?2	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	277,49	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	70:16	115,76	
998	I.N.S.S.	8,04		177,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3:08		25,78
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	48,70		48,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.235,62	252,62
Valor Líquido ⇨		1.983,00

AIXA E.FEDERAL 104
ont salário: 000000006073-2 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.482,60	2.209,27	2.209,27	176,74	1.842,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/05/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 54

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 55

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2770	CRISTIANE APARECIDA CAETANO DE ASSIS AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 14/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	98,51	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:59	192,05	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:04	218,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	8,07		184,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,01		0,01
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	48,70		48,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.285,35	303,35
Valor Líquido ⇨	1.982,00

AIXA E.FEDERAL 104
o salário: 000000071396-5 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.284,45	2.284,45	182,75	1.531,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/6/24

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 56

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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
8	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
220	OITAVA HORA NOTURNA	9:00	139,15	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	93,96	
150	HORAS EXTRAS 100%	11:18	391,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	63:27	199,92	
998	I.N.S.S.	9,43		371,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		125,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,87		0,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,78	498,78
Valor Líquido ⇨	3.444,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.942,64	3.942,64	315,41	3.381,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 26/06/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ 16.731.630/0001-76
Santa Casa
53

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2746	DANIELE BATISTA GOMES DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	36	1
		Admissão:		25/02/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	51,94	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:58	216,41	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,96		162,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.044,33	168,33
Valor Líquido ⇨	1.876,00

AIXA E.FEDERAL 104
ont alário: 000000071168-7 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.043,85	2.043,85	163,50	1.312,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

FLS 57

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3313	DAVID LUCIANO DA SILVA MOTORISTA	782320	27	1
		Admissão:		27/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.711,59	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:36	108,25	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	31,80	
2	HORAS EXTRAS 100%	5:59	132,49	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	81:25	154,84	
998	I.N.S.S.	8,13		196,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.422,17	197,17
Valor Líquido ⇨	2.225,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.711,59	2.421,37	2.421,37	193,70	1.856,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/2024

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3079	DEBORA KARINE LIMA	322205	9	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	09/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7781	DIAS NORMAIS	29,00	1.453,48	
226	OITAVA HORA NOTURNA	4:42	38,53	
940	DIFERENCA DE FERIAS	4,77	4,77	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,93	1,93	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,05	1,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,75	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	33:07	55,33	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,27
998	I.N.S.S.	7,81		138,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,04		0,04
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5:15		43,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.820,81	184,81
Valor Líquido ⇨	1.636,00

Conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.960,19	1.960,19	156,81	1.433,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/6/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3067	DEBORA ROSA DOS SANTOS FREITAS	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	30/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	52,77	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:05	219,88	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,97		164,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,49		0,49
228	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	38,00		38,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	24,35		24,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.059,56	277,56
Valor Líquido ⇨	1.782,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.058,65	2.058,65	164,69	1.894,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/06/24

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
Maio de 2024

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 59

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3335	EDINEA APARECIDA DE CASSIA GONCALVES	322205	8	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
6,81	DIAS NORMAIS	24,00	1.202,88	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	49,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,52		107,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.479,41	167,41
Valor Líquido ⇨	1.312,00

Conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.428,80	1.428,80	114,30	864,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 21/05/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3155	ELIS REGINA PEREIRA	322230	37	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	29,00	1.443,33	
940	DIFERENCA DE FERIAS	4,74	4,74	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,64	1,64	
8[illegible]	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,18	0,18	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,42
998	I.N.S.S.	7,77		133,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,15		0,15
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		49,77

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.723,83	255,83
Valor Líquido ⇨	1.468,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	1.883,35	1.883,35	150,66	1.587,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 21/05/24

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
56
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3338	EVERSON DE MESQUITA FERRETI TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1
		Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87[illegible]	DIAS NORMAIS	7,00	561,84	
2	REFLEXO EXTRAS DSR	2,00	106,37	
200	HORAS EXTRAS 100%	4:20	319,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	263,57	
998	I.N.S.S.	7,50		93,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.251,81	93,81
Valor Líquido ⇨	1.158,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.407,88	1.250,89	1.250,89	100,07	686,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Everson M. Ferreti
Assinatura do Funcionário

20/06/24
Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 60

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3252	FERNANDA AKIKO YASUMURA FARMACEUTICO(A)	223405	31	1
		Admissão:	14/02/2023	

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8701	DIAS NORMAIS	20,00	2.108,44	
226	OITAVA HORA NOTURNA	7:42	132,78	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	58,18	
9[illegible]	DIFERENCA DE FERIAS	55,22	55,22	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,90	25,90	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	13,07	13,07	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	9,42	9,42	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	232,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	54:19	190,88	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		51,93
998	I.N.S.S.	8,91		291,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,39		0,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.272,10	372,10
Valor Líquido ⇨	2.900,00

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.162,66	5.382,57	5.382,57	430,60	2.669,41	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Amanda Akiko Yasumura
Assinatura do Funcionário

20/06/24
Data

Trabalho 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
59

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Fls: 61

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
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:54	122,15	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	144,25	
150	HORAS EXTRAS 50%	24:27	363,90	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:57	237,14	
992	TROCO DO MES	0,00	0,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	105:06	175,59	
998	I.N.S.S.	8,42		238,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,50		0,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.829,80	263,80
Valor Líquido ⇨	2.566,00

conta.

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.829,03	2.829,03	226,32	2.590,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/06/24

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,02	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.129,60	
998	I.N.S.S.	9,45		374,65
5	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,74		0,74
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		94,52
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	73,05		73,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.965,33	672,33
Valor Líquido ⇨	3.293,00

AI E.FEDERAL 104
on. salário: 1256

Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.965,31	3.965,31	317,22	3.401,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/06/2024

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
Maio de 2024

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	30,00	2.407,88	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	9,95	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:45	41,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.129,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,52		385,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,61
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		80,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.049,61	605,61
Valor Líquido ⇨	3.444,00

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
2.407,88	4.048,88	4.048,88	323,91	3.473,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/06/2024

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3219	JULIANA APARECIDA RAMOS MODENA	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	12/07/2022	

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.162,66	
226	OITAVA HORA NOTURNA	8:46	151,23	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	113,92	
2	HORAS EXTRAS 100%	12:24	474,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	61:58	217,77	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	84,00		84,00
998	I.N.S.S.	10,11		471,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		236,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.659,65	792,65
Valor Líquido ⇨	3.867,00

Conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.162,66	4.659,63	4.659,63	372,77	3.998,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/06/2024

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

61

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 62

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Fls: 63

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	15:30	127,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	96,09	
150	HORAS EXTRAS 50%	18:54	281,29	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	119,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	281,93	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	109:15	182,52	
998	I.N.S.S.	8,18		211,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,44		0,44
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:18		2,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.591,70	215,70
Valor Líquido ⇨	2.376,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.589,06	2.589,06	207,12	2.377,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 20/06/2024

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	346,59	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	161,91	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:14	291,80	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	382,83	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	9,79		420,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,90		0,90

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.301,80	642,80
Valor Líquido ⇨	3.659,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	4.301,24	4.301,24	344,09	3.880,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 20/06/24

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
Maio de 2024

Fls: 64

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3316	LUCIANO TEIXEIRA FOSSA FARMACEUTICO(A)	223405	31	1

Admissão: 06/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	3.162,66	
2[illegible]	OITAVA HORA NOTURNA	1:57	33,63	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	102,16	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:07	425,66	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13:46	48,39	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
230	TAXA UNIODONTO	40,00		40,00
998	I.N.S.S.	9,80		422,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	97,40		97,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.312,48	710,48
Valor Líquido ⇨	3.602,00

cont

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.162,66	4.311,90	4.311,90	344,95	3.510,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/10/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3282	MAIARA CAROLINE CAMPOS AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 03/08/2023

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:09	98,91	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	27,91	
1[illegible]	HORAS EXTRAS 50%	1:06	16,28	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:04	100,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	85:23	141,65	
998	I.N.S.S.	8,02		173,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,77		0,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.160,98	174,98
Valor Líquido ⇨	1.986,00

onta:

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.160,27	2.160,27	172,82	1.595,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 30/09/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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
8	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:51	6,97	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	68,59	
150	HORAS EXTRAS 50%	23:28	285,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:01	8,23	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	8,02		172,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,63		0,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.156,40	199,40
Valor Líquido ⇨	1.957,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.155,59	2.155,59	172,44	1.982,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/6/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	15,00	855,80	
226	OITAVA HORA NOTURNA	7:22	68,78	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	3,00	170,00	
9	DIFERENCA DE FERIAS	43,47	43,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,91	18,91	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,44	10,44	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,78	2,78	
150	HORAS EXTRAS 50%	24:45	411,26	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:08	268,75	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	51:49	98,55	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,62
998	I.N.S.S.	7,99		166,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.090,59	203,59
Valor Líquido ⇨	1.887,00

AIXA E.FEDERAL 104
o salário: 5939 Agência: 694

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.711,59	3.772,32	3.772,32	301,78	1.886,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/2024

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
64

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	52,25	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:58	217,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	7,97		163,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,73		0,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.055,94	209,94
Valor Líquido ⇨	1.846,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.055,94	2.055,94	164,47	1.702,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

Fls: 66

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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
87[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
2[illegible]0	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	52,32	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	217,99	
[illegible]	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,96		162,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,17		0,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.046,66	173,66
Valor Líquido ⇨	1.873,00

cor[illegible]: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.045,81	2.045,81	163,66	1.882,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/2024

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

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

Fls. 67

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3293	MARIA VITORIA PEREIRA CACCO	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		10/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
2	OITAVA HORA NOTURNA	13:12	204,09	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	317,99	
150	HORAS EXTRAS 50%	33:38	873,85	
200	HORAS EXTRAS 100%	13:01	451,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93:23	294,22	
998	I.N.S.S.	10,55		555,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		395,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.260,07	951,07
Valor Líquido ⇨	4.309,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	5.259,35	5.259,35	420,74	4.694,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/6/24
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Cd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:50	113,38	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,72	
)	HORAS EXTRAS 100%	12:07	240,51	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	97:31	162,92	
998	I.N.S.S.	8,10		191,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,78		0,78

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.360,87	192,87
Valor Líquido ⇨	2.168,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.360,53	2.360,53	188,84	2.169,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/6/24
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3091	MARIANA CORRADI PEZOTTI	223505	7	1
	LIDERANÇA ENFERMAGEM PAM	Admissão:		22/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	40,00	1.200,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	117,00		117,00
998	I.N.S.S.	9,96		446,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,68
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,85		0,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.483,18	772,18
Valor Líquido ⇨	3.711,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	4.482,40	4.482,40	358,59	3.846,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

Fls. 68

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3265	MARIANE BUZATO BARBOSA	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		31/03/2023

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.407,88	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:16	3,54	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	3,05	
27	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:14	12,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.129,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:58	9,88	
998	I.N.S.S.	9,40		365,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		119,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		80,26

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.891,73	565,73
Valor Líquido ⇨	3.326,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.407,88	3.891,66	3.891,66	311,33	3.336,26	15,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

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 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3257	MARIANY CRISTINA SILVA	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		02/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	8:32	131,89	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	196,46	
150	HORAS EXTRAS 50%	15:08	393,14	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:17	425,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	60:04	189,27	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	9,93		442,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,32		0,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.454,86	692,86
Valor Líquido ⇨	3.762,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	4.454,32	4.454,32	356,34	4.011,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Mariany Silva
Assinatura do Funcionário
20/06/2024
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
25	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	110,76	
200	HORAS EXTRAS 100%	13:19	461,48	
2	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	9,26		341,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,89		0,89

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.691,22	474,22
Valor Líquido ⇨	3.217,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.690,35	3.690,35	295,22	3.348,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marilia Staut
Assinatura do Funcionário
20/06/24
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
68
CNPJ: 16.731.630/0001-76

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 69

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:48	103,47	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	58,27	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:23	242,79	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:42	147,77	
998	I.N.S.S.	8,09		187,37
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.317,81	187,81
Valor Líquido ⇨		2.130,00

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
1.482,60	2.317,30	2.317,30	185,38	2.129,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marlene da Silva
Assinatura do Funcionário
10/06/24
Data

Fls: 70

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:00	106,58	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,53	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:05	239,72	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	91:36	153,03	
998	I.N.S.S.	8,10		189,67
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,46		0,46

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.343,13	190,13
Valor Líquido ⇨		2.153,00

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
1.503,60	2.342,86	2.342,86	187,42	2.153,19	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marlene Simionato
Assinatura do Funcionário
10/06/24
Data

Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:26	118,30	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	59,77	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:33	249,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	101:50	170,12	
998	I.N.S.S.	8,11		193,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,64		0,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.383,97	193,97
Valor Líquido ⇨	2.190,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.383,24	2.383,24	190,65	2.000,34	0,00

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 71

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/6/24

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:56	7,62	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	67,40	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:38	39,14	
2[illegible]	HORAS EXTRAS 100%	12:11	241,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:34	10,98	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	8,02		172,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,90		0,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	24,35		24,35

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.153,54	243,54
Valor Líquido ⇨	1.910,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.152,85	2.152,85	172,22	1.980,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Natali Cristina Emboaba
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

CONFERE COM O ORIGINAL

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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
8	DIAS NORMAIS	28,00	2.247,35	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	100,25	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	11,47	11,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,33	4,33	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,85	0,85	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,67	0,67	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:15	13,82	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:04	447,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.054,29	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,02
998	I.N.S.S.	9,62		398,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		174,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.141,11	591,11
Valor Líquido ⇨	3.550,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.407,88	4.667,36	4.667,36	373,38	3.723,89	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/6/24

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3230	RAFAEL DA SILVA FERNANDES DOS SANTOS	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2022

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	15:28	126,83	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	97,24	
)	HORAS EXTRAS 50%	11:03	164,46	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:08	240,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	108:47	181,74	
998	I.N.S.S.	8,18		212,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,54		0,54

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.597,95	213,95
Valor Líquido ⇨	2.384,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.596,98	2.596,98	207,75	2.384,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

CONFERE COM O ORIGINAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 72

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3318	RENATA DAIANE COUTO	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		20/02/2024

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:17	205,33	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	100,86	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:08	420,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93:37	294,98	
998	I.N.S.S.	9,62		398,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,30
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,80		0,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.140,52	550,52
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	3.590,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	4.139,53	4.139,53	331,16	3.551,59	15,00

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 73

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 10/06/24

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:24	118,05	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	28,43	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:58	118,47	
9	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	101:45	169,99	
998	I.N.S.S.	8,05		178,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,02		0,02

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.221,32	179,32
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	2.042,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.220,94	2.220,94	177,67	1.852,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 74

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3292	RENATA TALITA DE JESUS REIS AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	9	1
		Admissão:		06/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:04	0,57	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	68,92	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:53	107,50	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:08	179,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:33	0,75	
998	I.N.S.S.	8,01		170,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,01		0,01
994	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		49,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.133,78	220,78
Valor Líquido ⇨		1.913,00

Conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.132,89	2.132,89	170,63	1.568,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Renata Talita de Jesus Reis
Assinatura do Funcionário
20/06/2024
Data

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

CC: GERAL
Mensalista.

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3324	RITA JOSILENE ESPERANCA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1
		Admissão:		15/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:36	111,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,72	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:07	240,51	
9	TROCO DO MES	0,00	0,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:57	160,30	
998	I.N.S.S.	8,10		190,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,21		0,21

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.356,91	191,91
Valor Líquido ⇨		2.165,00

Conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.356,03	2.356,03	188,48	1.791,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Rita Josilene Esperanca
Assinatura do Funcionário
20/06/24
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
73
CNPJ: 16.731.630/0001-76

MUNICIPAL DE A...
Fls: 75

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2607	ROBERTO BRALIA	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	30,00	2.407,88	
226	OITAVA HORA NOTURNA	3:39	47,92	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	164,76	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:35	253,15	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:53	433,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,77	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.129,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	26:29	132,83	
998	I.N.S.S.	10,25		494,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,50
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.830,25	808,25
Valor Líquido ⇨	4.022,00

CAIXA E.FEDERAL 104
co. salário: 5989 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.407,88	4.829,48	4.829,48	386,35	4.334,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/06/24
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3078	ROSA ELIANA DE OLIVEIRA DA SILVEIRA	322205	37	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
2[illegible]	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	51,91	
2[illegible]	HORAS EXTRAS 100%	10:54	216,30	
[illegible]	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	7,97		163,69
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,12		0,12

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.054,97	198,97
Valor Líquido ⇨	1.856,00

cont Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.054,21	2.054,21	164,33	1.700,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/06/24
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
94
CNPJ: 16.731.630/0001-76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8 1	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:50	96,98	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	32,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:46	134,35	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:19	139,20	
998	I.N.S.S.	8,03		175,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,65		0,65
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	48,70		48,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.188,91	225,91
Valor Líquido ⇨		1.963,00

CAI E.FEDERAL 104
co salário: 1246 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.188,77	2.188,77	175,10	1.823,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
10/6/24
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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
8 1	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:13	115,76	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:07	239,10	
	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100:24	166,56	
998	I.N.S.S.	8,10		190,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.354,99	190,99
Valor Líquido ⇨		2.164,00

co a: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.354,30	2.354,30	188,34	2.163,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
10/6/24
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

Fls. 76

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

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	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:50	113,38	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,48	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:04	239,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	97:37	163,09	
998	I.N.S.S.	8,10		191,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,41		0,41

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.359,67	191,67
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	2.168,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.359,47	2.359,47	188,75	2.168,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/06/24
Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 77

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2927	SANDRA ZUCCHI MOREIRA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		26/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:27	110,27	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,15	
	HORAS EXTRAS 100%	12:00	238,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	94:57	158,63	
998	I.N.S.S.	8,10		190,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,60		0,60

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CA: E.FEDERAL 104	2.350,75	191,75
conta salário: Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	2.159,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.350,18	2.350,18	188,01	2.159,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/06/24
Data

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 Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/05/1998

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:18	116,42	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,62	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:10	240,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100:52	167,34	
998	I.N.S.S.	8,10		190,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,40		0,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.356,98	191,98
Valor Líquido ⇨		2.165,00

CA[illegible] E.FEDERAL 104
conta salário: 6038 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.356,97	2.356,97	188,55	2.166,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/24

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 78

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3208	SILVIA CARVALHO DE SOUZA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		02/06/2022

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:38	111,74	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,15	
2[illegible]	HORAS EXTRAS 100%	12:00	238,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96:13	160,75	
998	I.N.S.S.	8,10		190,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,69		0,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.354,64	191,64
Valor Líquido ⇨		2.163,00

CO[illegible] Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.353,77	2.353,77	188,30	2.163,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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
8	DIAS NORMAIS	30,00	3.500,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,32		352,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		133,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,21		0,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.782,78	486,78
Valor Líquido ⇨	3.296,00

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
3.500,00	3.782,40	3.782,40	302,59	3.429,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 28/06/24

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 79

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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
8	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	57,91	
15	HORAS EXTRAS 50%	1:17	19,05	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:12	222,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	8,00		40,00
998	I.N.S.S.	7,98		166,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,23		0,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.085,29	207,29
Valor Líquido ⇨	1.878,00

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
1.503,60	2.085,22	2.085,22	166,81	1.918,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/06/24

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
Santa Casa
78
CNPJ: 16.731.630/0001-76

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JUNHO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	52,01	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	216,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,96		161,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,60	182,60
Valor Líquido ⇨	1.852,00

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
1.482,60	2.033,71	2.033,71	162,69	1.682,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/05/24

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
80

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3244	TATIANA APARECIDA DE SOUSA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	21/12/2022	

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	43,34	
940	DIFERENCA DE FERIAS	2,39	2,39	
8189	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,88	0,88	
8190	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15	
8191	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,11	0,11	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:55	216,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,79
998	I.N.S.S.	7,97		163,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,59		0,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.049,60	200,60
Valor Líquido ⇨	1.849,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.131,30	2.131,30	170,50	1.689,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Tatiana Aparecida de Sousa
Data 30/06/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
79
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		07/12/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	15:33	240,42	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	240,14	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:24	582,05	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:05	418,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	109:39	345,48	
998	I.N.S.S.	10,34		511,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,49
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,99		0,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.945,36	762,36
Valor Líquido ⇨	4.183,00

CAI. E.FEDERAL 104
conta salário: 6141 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	4.944,72	4.944,72	395,57	4.054,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Thais P. Gonsalves
Assinatura do Funcionário
20/6/24
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 81

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
80

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 82

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	3887 / 00001084484-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA GABRIELA CLEMENTE GALIL
CPF/CNPJ:	017.345.561-10
Valor:	R$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 2036
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 10:30:47

Código da operação:	00117871
Chave de segurança:	NAX0408XHQTSSTTH

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SECMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 81

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
2036

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 83

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 06/2024, pela prestação dos serviços de Diretora Técnica (05/2024) a importância de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: No CPF: 017.345.561-10
Identidade
Número: 1661916-1
Órgão Emissor: SSP UF: MT
Endereço
RUA PISA , 39
JARDIM ITÁLIA
Localidade / **Data**
AN DAS/MG / 27/06/2024
Nome completo
ANA GABRIELA CLEMENTE GALIL

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
2036

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 06/2024, pela prestação dos serviços de Diretora Técnica (05/2024) a importância de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: No CPF: 017.345.561-10
Identidade
Número: 1661916-1
Órgão Emissor: SSP UF: MT
Endereço
RUA PISA , 39
JARDIM ITÁLIA
Localidade / **Data**
ANDRADAS/MG / 27/06/2024
Nome completo
ANA GABRIELA CLEMENTE GALIL

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 84

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 2037
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 10:31:27

Código da operação:	00117943
Chave de segurança:	GSHT704FGCEKTCKW

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 0104

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
83
CNPJ: 16.731.630/0001-76

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	2037
	CNPJ da Empresa
	16.731.630/0001-76

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 06/2024, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (05/2024) a importância de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 85

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	27/06/2024
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

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	2037
	CNPJ da Empresa
	16.731.630/0001-76

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 06/2024, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (05/2024) 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	27/06/2024
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 recurso do Programa de Incentivo à Cooperação Financeira Municipal
Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
84

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 86

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 23.180,95
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 145
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 10:32:10

Código da operação: 00118036
Chave de segurança: 1GZFPRLAXG923UW0

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 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SCMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 85

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 87

145/NFS-e

Número / Série	145 / NFS-e	**Emissão**	27/06/2024 16:09:51	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/06/2024	**Código de verificação**	5WJ6.B5VB.QP7C.KDGZ	**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

Santa Casa

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			
- Clinica Medica 05/2024 = R$ 24.700,00	R$ 24.700,00	1,00	R$ 24.700,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
160,55	0,00	247,00	370,50	741,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
24.700,00	494,00	0,00	24.700,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 23.180,95**

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 145, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/5WJ6.B5VB.QP7C.KDGZ

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 88

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 / 00000031586-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.522.486/0001-91
Valor:	R$ 15.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 89
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 10:33:03

Código da operação: 00118163
Chave de segurança: SRGE9KSJ33J5E0LJ

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 0104

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

Leandro Hernandes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 89

100000089/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000089 NF-e	**Emissão**	28/06/2024 09:06:00	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	28/06/2024	**Código de verificação**	1X4S.NOV3.EAHZ.O8VT	**Exigibilidade**	Exigível	**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 (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços prestados pela Dra. Larissa Carvalho para a Santa Casa de Misericórdia de Andradas - CNPJ: 16.731.630/0001-76 Plantão Clinica Medica 05/2024	R$ 15.600,00	1,00	R$ 15.600,00

Observações

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
16.731.630/0001-76
Plantão pronto atendimento 05/2024 - Dra. Larissa Carvalho

Dados bancarios para recebimento
Banco Sicred
Banco 748
Cooperativa 0217
C/C: 31.586-5

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 (%)
15.600,00	313,56	0,00	15.600,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 15.600,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JOAO PAULO DA SILVA

Recebi(emos) de **CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000089, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1X4S.NOV3.EAHZ.O8VT

Data: / / Assinatura:

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

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 90

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 20.800,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 387
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 10:33:48

Código da operação: 00118233
Chave de segurança: 7ZJE57RFQ9NPVFTN

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 0104

Bens com recursos do
com [illegible] operação
entre [illegible] Municipal
de [illegible] Casa
de Misericórdias.

Leandro Hierro [illegible] Lopes
Financeiro
SCM ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
89

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 91

387/NFS-e

Número / Série	387 / NFS-e	**Emissão**	27/06/2024 15:12:30	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/06/2024	**Código de verificação**	1PTI.OLGV.I0GL.VABQ	**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.:**
Email:
Nome Fant.: NAPOLI E LIMA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (3,13 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Prestação de Serviços Médicos- Clínica Anestésica 05/2024	R$	20.800,00	1,00	R$	20.800,00

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 (%)
20.800,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 20.800,00**

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 387, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1PTI.OLGV.I0GL.VABQ

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 90

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 92

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 20.150,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 293
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 10:34:36

Código da operação: 00118387
Chave de segurança: L5M85FR7TRCGLYTV

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 0104

Leandro Hernandes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76
91

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 93

293/NFS-e

Número / Série	293 / NFS-e	**Emissão**	27/06/2024 17:01:57	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/06/2024	**Código de verificação**	Z48E.CP39.249T.2OWU	**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
Endereço: Av. LUCCA, 370 - Bairro: JARDIM ITALIA - Cep: 37795000
Reg.: Simples
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
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Reg.: Isento
Santa Casa
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
Clínica Anestésica 05/2024.	R$ 20.150,00

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 (%)
20.150,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 20.150,00**

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 293, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/Z48E.CP39.249T.2OWU

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 93

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 94

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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$ 23.200,95
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 739
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 10:35:28

Código da operação: 00118541
Chave de segurança: AQT16XAYN9UNM5YC

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 0104

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

Leandro Hernandes Lopes
Financeiro
SECMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
93
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 95

100000739/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000739 NF-e	**Emissão**	27/06/2024 17:21:01	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/06/2024	**Código de verificação**	2JW8.BI5O.P4G4.D1SQ	**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.: ********

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 1,7,8,10,11,12,14,15,17,18,19,21,24,25,26,28,29,30,31/05/2024 = R$ 24.700,00	R$ 24.700,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
160,55	0,00	247,00	350,50	741,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
24.700,00	1.235,00	0,00	24.700,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 23.200,95**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PRINTER CONTABILIDADE SOCIEDADE SIMPLES PURA - ME

Recebi(emos) de **RAPHAEL DA SILVA PEREIRA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000739, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2JW8.BI5O.P4G4.D1SQ

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 94

GERENCIADOR CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 96

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 / 00061889326-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RN SERVICOS MEDICOS SS PURA
CPF/CNPJ:	47.405.026/0001-83
Valor:	R$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 101
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2024
Data / Hora da operação:	28/06/2024 10:37:33

Código da operação: 00118770
Chave de segurança: LEGKQU7P1TQWJEPP

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 0104

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 95

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 97

100000101/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000101 NF-e	**Emissão**	28/06/2024 08:11:18	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	28/06/2024	**Código de verificação**	29S7.I7DY.VCX1.BZ63	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RN SERVICOS MEDICOS SS PURA
CPF / CNPJ: 47.405.026/0001-83 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: Pça. FRANCISCO ESCOBAR, 201 CONJ. 22 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701027
Telefone: 3537222036 **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00053574 **Cod. Mob.:** 114861 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: *********

Tomador de Serviços

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

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 Cirúrgica 2,9,16,17,18,19,23,30/05/2024 Dr. Rafael Nacarato	R$	10.400,00

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
67,60	----	104,00	156,00	312,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
10.400,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 9.760,40**

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

Recebi(emos) de **RN SERVICOS MEDICOS SS PURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000101, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/29S7.I7DY.VCX1.BZ63

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA pix

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 98

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406281652418b4fd6191
Descrição: NF 899
Data e Hora: 28/06/2024 às 10:52:45
Valor: R$ 8.540,35

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ: 16.731.630/0001-76
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.167.028/0001-13
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Leandro Ilarraldes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

CASA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls 99

100000899/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000899 NF-e	**Emissão**	27/06/2024 14:38:04	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	27/06/2024	**Código de verificação**	1WUM.Y72M.T1RK.M9LK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13
Endereço: AVE GENTIL MESSIAS (KITATE), 240 SALA 210 - Bairro: VILA CRUZ - Cep: 37701528 **Reg.:** Fixo Anual
Telefone: 35988987467 **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00037128 **Cod. Mob.:** 091082 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADOS REF. CLINICA ORTOPEDICA NOS DIAS 3,4,5,6,13,20,27/05/2024			
NOME DO MEDICO: DR EDUARDO L JUNQUEIRA GARCIA	R$ 9.100,00	1,00	R$ 9.100,00

Observações

DADOS P/ DEPOSITO: BANCO SANTANDER - AGENCIA 3248 - C/C 13.004396-7 - CNPJ 23.167.028/0001-13

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
59,15	----	91,00	136,50	273,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
9.100,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.540,35**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:MARIANGELA MORAES PETERLE MARECA

Recebi(emos) de **JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000899, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1WUM.Y72M.T1RK.M9LK

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 98