Santa Casa
ANDRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas
Convênio de Mútua Cooperação

Agosto – 2022

7º Parcela Total – 520.000,00

Convenio 004/2022

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa
ANDRADAS

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 27/2022 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **7º 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 Del
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. 955
08 SET. 2022
Encarregado

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa

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

ANEXO II

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas		**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas	
RECEITA	**VALOR**	**DESPESA**	**VALOR**
Saldo Anterior	R$ -	Despesas Realizadas Conforme (Anexo III)	R$ 520.090,21
Recursos Recebidos	R$ 520.000,00		
Recurso Proprio	R$ 90,21	Tarifas Bancárias	R$ 306,65
Devolução de Tarifa	R$ 306,65		
		Saldo Conforme Extrato Bancario	R$ -
TOTAL	R$ 520.396,86	**TOTAL**	R$ 520.396,86

Andradas MG, 01 Setembro de 2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DE RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

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

PÁG.		DESCRIÇÃO	CPF / CNPJ	TIPO	NF/RPA CÓDIGO	DATA DO PGTO	VALOR NF / GUIA	IMPOSTOS RETIDOS	TARIFA	FORMA DE PGT	VALOR PAGO
10	CLINICA SANTA TEREZA EIRELI ME	SERVIÇOS PRESTADOS	23.459.835/0001-00	NF	19	12/08/2022	R$ 53.250,00	R$ 2.476,13	R$ -	TRANSF	R$ 50.773,87
12	H E C LIMA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	32.951.068/0001-42	NF	256	12/08/2022	R$ 4.800,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 4.800,00
14	DRA LUISA DINIZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	47.183.622/0001-66	NF	5	12/08/2022	R$ 1.272,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.272,00
16	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	29	12/08/2022	R$ 25.892,38	R$ 1.592,38	R$ -	TRANSF	R$ 24.300,00
18	ISADORA VALES BERALDO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	39.999.020/0001-53	NF	30	12/08/2022	R$ 6.200,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 6.200,00
20	CLINICA UNIPEDI LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	12.572.405/0001-83	NF	92	12/08/2022	R$ 18.493,00	R$ 1.137,31	R$ -	TRANSF	R$ 17.355,69
22	CLINICA MED HELP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	18.596.334/0001-35	NF	38	12/08/2022	R$ 19.392,65	R$ 1.192,65	R$ -	TRANSF	R$ 18.200,00
24	BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE ME	SERVIÇOS PRESTADOS	26.307.532/0001-60	NF	217	12/08/2022	R$ 2.557,27	R$ 157,27	R$ -	TRANSF	R$ 2.400,00
26	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.074	12/08/2022	R$ 41.289,29	R$ 2.539,29	R$ -	TRANSF	R$ 38.750,00
28	FELIPE BITENCOURT	SERVIÇOS PRESTADOS	118.201.386-40	RPA	1.711	12/08/2022	R$ 11.918,32	R$ 3.518,32	R$ -	TRANSF	R$ 8.400,00
30	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ	SERVIÇOS PRESTADOS	45.212.779/0001-47	NF	25	12/08/2022	R$ 17.999,41	R$ 1.106,96	R$ -	TRANSF	R$ 16.892,45
32	SAMARA MENALI CAPRONI	SERVIÇOS PRESTADOS	45.234.305/0001-04	NF	12	12/08/2022	R$ 12.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 12.000,00
34	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	201	12/08/2022	R$ 11.360,95	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 11.360,95
36	CAMACHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	41.602.955/0001-04	NF	39	15/08/2022	R$ 20.844,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 20.844,00
38	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	39.659.326/0001-60	NF	18	15/08/2022	R$ 7.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 7.500,00
40	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	31.479.250/0001-80	NF	110	15/08/2022	R$ 28.750,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 28.750,00
42	NASCIMENTO AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	45.007.728/0001-83	NF	40	17/08/2022	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.500,00
44	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	31.378.288/0001-66	NF	148.035	17/08/2022	R$ 2.768,30	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.768,30
44	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	31.378.288/0001-66	NF	148.988	17/08/2022	R$ 1.137,20	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.137,20
44	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	31.378.288/0001-66	NF	149.448	17/08/2022	R$ 1.890,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.890,00
44	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	31.378.288/0001-66	NF	149.657	17/08/2022	R$ 1.060,52	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.060,52
44	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	31.378.288/0001-66	NF	150.218	17/08/2022	R$ 786,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 786,00
44	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	SALARIO				19/08/2022	R$ 150.119,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 150.119,00
50	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS PRESTADOS	201.825.198-80	RPA	1.718	26/08/2022	R$ 2.000,00	R$ 22,63	R$ -	TRANSF	R$ 1.977,37
92	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	SERVIÇOS PRESTADOS	523.203.166-04	RPA	1.719	26/08/2022	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
94	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.079	26/08/2022	R$ 7.353,00	R$ 452,21	R$ -	TRANSF	R$ 6.900,79
96	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	18.003.924/0001-07	NF	424	26/08/2022	R$ 11.223,00	R$ 690,21	R$ -	TRANSF	R$ 10.532,79
98	FRANCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	23.167.028/0001-13	NF	370	26/08/2022	R$ 7.480,00	R$ 460,02	R$ -	TRANSF	R$ 7.019,98
100	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	24.143.517/0001-06	NF	241	26/08/2022	R$ 9.350,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 9.350,00
102	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME	SERVIÇOS PRESTADOS	27.729.135/0001-49	NF	354	26/08/2022	R$ 5.610,00	R$ 345,02	R$ -	TRANSF	R$ 5.264,98
104	DORE MEDICINA EIRELI ME	SERVIÇOS PRESTADOS	23.711.995/0001-02	NF	556	26/08/2022	R$ 1.620,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.620,00
106	MEDICINA GASTRO E CLINICA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	29.787.956/0001-67	NF	111	26/08/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
108	CLINICA MEDICA SIEIRO	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	5.691	26/08/2022	R$ 1.351,04	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.351,04
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	5.692	26/08/2022	R$ 1.120,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.120,00
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	5.693	26/08/2022	R$ 838,96	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 838,96
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	5.690	26/08/2022	R$ 1.334,60	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.334,60
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	5.689	26/08/2022	R$ 1.120,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.120,00
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	5.688	26/08/2022	R$ 1.096,39	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.096,39
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	5.684	26/08/2022	R$ 78,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 78,00
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	5.683	26/08/2022	R$ 26,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 26,00
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	04.154.660/0001-88	NF	111	29/08/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
110	BASE ORTOPEDICA LTDA	MATERIAIS	19.613.682/0001-36	NF	526	29/08/2022	R$ 6.545,00	R$ 402,51	R$ -	TRANSF	R$ 6.142,49
119	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	13.212.315/0001-44	NF	211.453	29/08/2022	R$ 3.656,84	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 3.656,84
121	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS	19.961.036/0001-60	NF			R$ -	R$ -	R$ -		R$ -
123	DIFARMIG LTDA	MATERIAIS E MEDICAMENTOS								TOTAL	R$ 520.090,21

Andradas MG, 01 de Setembro de 2022

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Leandro de Cassio P. Fernandes
RG: MG 14.234.736
Interventor

Leandro Marcondes Lopes
RG: MG 17.192.682
Financeiro

Paula Ortega Borges Sales
CRC - MG 104489/0-0 MG
Contadora

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 IV			
CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76		**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas	
NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal **Nº BANCO:** 104		**AGÊNCIA:** 0694 **Nº DA CONTA:** 2061-2	
DESCRIÇÃO		**VALOR**	
Saldo Conforme Extrato Bancário (conta Corrente + Aplicação)		R$	-
Valor do Crédito		R$	520.000,00
Recueso Proprio		R$	90,21
Devolução de Tarifa		R$	306,65
Pagamento de Tarifas Bancárias		-R$	306,65
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos		-R$	520.090,21
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 Setembro de 2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 07/09/2022 - 08:53

Mês: Agosto/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2022	121327	CRED PIX	280.000,00 C	280.000,00 C
12/08/2022	153798	ENVIO TED	50.773,87 D	229.226,13 C
12/08/2022	153957	ENVIO TED	4.800,00 D	224.426,13 C
12/08/2022	154111	ENVIO TED	1.272,00 D	223.154,13 C
12/08/2022	154211	ENVIO TED	24.300,00 D	198.854,13 C
12/08/2022	154281	ENVIO TED	6.200,00 D	192.654,13 C
12/08/2022	155223	ENVIO TED	17.355,69 D	175.298,44 C
12/08/2022	155324	ENVIO TED	18.200,00 D	157.098,44 C
12/08/2022	158263	ENVIO TED	2.400,00 D	154.698,44 C
12/08/2022	163530	ENVIO TED	38.750,00 D	115.948,44 C
12/08/2022	163751	ENVIO TED	8.400,00 D	107.548,44 C
12/08/2022	166931	ENVIO TED	16.892,45 D	90.655,99 C
12/08/2022	121506	ENVIO TEV	12.000,00 D	78.655,99 C
12/08/2022	121512	ENVIO TEV	11.360,95 D	67.295,04 C
12/08/2022	121651	TEV MESM T	67.180,09 D	114,95 C
12/08/2022	153798	DOC/TED INTERNET	10,45 D	104,50 C
12/08/2022	153957	DOC/TED INTERNET	10,45 D	94,05 C
12/08/2022	154111	DOC/TED INTERNET	10,45 D	83,60 C

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

CONFERE COM O ORIGINAL

12/08/2022	154211	DOC/TED INTERNET	10,45 D	73,15 C
12/08/2022	154281	DOC/TED INTERNET	10,45 D	62,70 C
12/08/2022	155223	DOC/TED INTERNET	10,45 D	52,25 C
12/08/2022	155324	DOC/TED INTERNET	10,45 D	41,80 C
12/08/2022	158263	DOC/TED INTERNET	10,45 D	31,35 C
12/08/2022	163530	DOC/TED INTERNET	10,45 D	20,90 C
12/08/2022	163751	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10,45 C
12/08/2022	166931	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
12/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2022	151431	CRED TEV	67.180,09 C	67.180,09 C
15/08/2022	160460	ENVIO TED	20.844,00 D	46.336,09 C
15/08/2022	161399	ENVIO TED	7.500,00 D	38.836,09 C
15/08/2022	161525	ENVIO TED	28.750,00 D	10.086,09 C
15/08/2022	160460	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.075,64 C
15/08/2022	161399	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.065,19 C
15/08/2022	161525	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.054,74 C
15/08/2022	220812	TR TEV IBC	1,20 D	10.053,54 C
15/08/2022	220812	TR TEV IBC	1,20 D	10.052,34 C
15/08/2022	220812	TR TEV IBC	1,20 D	10.051,14 C
15/08/2022	000000	SALDO DIA		10.051,14 C
16/08/2022	000000	SALDO DIA		10.051,14 C
17/08/2022	171118	CRED TEV	111,78 C	10.162,92 C
17/08/2022	121484	ENVIO TED	2.500,00 D	7.662,92 C
17/08/2022	123504	ENVIO TED	7.642,02 D	20,90 C
17/08/2022	121484	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10,45 C
17/08/2022	123504	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
17/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2022	000001	CRED TED	150.000,00 C	150.000,00 C
19/08/2022	190920	TEV MESM T	150.000,00 D	0,00 C
19/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2022	261423	CRED PIX	90.000,00 C	90.000,00 C
26/08/2022	144423	ENVIO TED	1.977,37 D	88.022,63 C
26/08/2022	144524	ENVIO TED	1.600,00 D	86.422,63 C
26/08/2022	144628	ENVIO TED	6.900,79 D	79.521,84 C

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

CONFERE COM O ORIGINAL

26/08/2022	144742	ENVIO TED	10.532,79 D	68.989,05 C
26/08/2022	144859	ENVIO TED	7.019,98 D	61.969,07 C
26/08/2022	154510	ENVIO TED	9.350,00 D	52.619,07 C
26/08/2022	154580	ENVIO TED	5.264,98 D	47.354,09 C
26/08/2022	154798	ENVIO TED	1.620,00 D	45.734,09 C
26/08/2022	156895	ENVIO TED	14.500,00 D	31.234,09 C
26/08/2022	159038	ENVIO TED	6.964,99 D	24.269,10 C
26/08/2022	261704	TEV MESM T	24.164,60 D	104,50 C
26/08/2022	144423	DOC/TED INTERNET	10,45 D	94,05 C
26/08/2022	144524	DOC/TED INTERNET	10,45 D	83,60 C
26/08/2022	144628	DOC/TED INTERNET	10,45 D	73,15 C
26/08/2022	144742	DOC/TED INTERNET	10,45 D	62,70 C
26/08/2022	144859	DOC/TED INTERNET	10,45 D	52,25 C
26/08/2022	154510	DOC/TED INTERNET	10,45 D	41,80 C
26/08/2022	154580	DOC/TED INTERNET	10,45 D	31,35 C
26/08/2022	154798	DOC/TED INTERNET	10,45 D	20,90 C
26/08/2022	156895	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10,45 C
26/08/2022	159038	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
26/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2022	291309	CRED TEV	24.164,60 C	24.164,60 C
29/08/2022	291417	CRED TEV	166,08 C	24.330,68 C
29/08/2022	143698	ENVIO TED	14.500,00 D	9.830,68 C
29/08/2022	143815	ENVIO TED	6.142,49 D	3.688,19 C
29/08/2022	150900	ENVIO TED	3.656,84 D	31,35 C
29/08/2022	143698	DOC/TED INTERNET	10,45 D	20,90 C
29/08/2022	143815	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10,45 C
29/08/2022	150900	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
29/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3303 / 00013003415-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SANTA TEREZA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	23.459.835/0001-00
Valor:	R$ 50.773,87
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 14:53:28

Código da operação: 00153798
Chave de segurança: VJ8RKZJERWVJY9RF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação Prefeitura Municipal Santa Casa

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CLINICA SANTA TEREZA LTDA **CNPJ:** 23.459.835/0001-00 DELFIM MOREIRA - , 240 CEP: 37.490-000 - Bairro: CENTRO Município: SÃO GONÇALO DO SAPUCAÍ - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 591121 - **Insc. Estadual:** ISENTO Email: michael@baecontt.com.br Telefone: (35) 3241-4891 - Celular: 41 32503789	Número da NFS-e **19**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Identificador
5239 7383 7820 2345 9835 2023 0812 0820 2214 2654

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
12/08/2022	**12/08/2022 13:36**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	4051	5%	TI	53.250,00	0,00	0,00	2.662,50

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

Valor Total 53.250,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 53.250,00	**ISSQN** 2.662,50
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 532,50	**COFINS** 1.597,50
PIS 346,13	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 2.476,13	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 50.773,87

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4051 Andradas

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

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

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$7.162,12 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$1.368,52 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dr. Murilo Staut - Plantão Pronto Atendimento 07/2022

go com recursos do
de mútua cooperação
Prefeitura Municipal

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3125 / 00000632841-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H E C LIMA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	32.951.068/0001-42
Valor:	R$ 4.800,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 256
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 14:54:40

Código da operação: 00153957
Chave de segurança: 5PZ817LK9EJFN3T6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marendes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

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

CONFERE COMO ORIGINAL

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

Número / Série	256 / NFS-e	**Emissão**	12/08/2022 11:05:36	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	9RQN.DFXI.4OI1.K7DG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: H & C LIMA - SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 32.951.068/0001-42 — **Reg.:** Simples
Endereço: Av. LUCCA, 430 - Bairro: JARDIM ITALIA - Cep: 37795000
Telefone: (35) 8421-7422 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 061917 — **Cod. Mob.:** 061917 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: H & C LIMA - 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: — **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. (2,01 %)

* 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 07/2022 - Dr Caio	R$ 4.800,00	1,00	R$ 4.800,00

Observações

"Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º"
Empresa Optante pelo Simples Nacional
Conta para transferência:
Banco Sicoob
Agencia: 3125-9
Conta Corrente: 632841-5

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 (%)
4.800,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 4.800,00**
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:H & C LIMA - SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **H & C LIMA - SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 256, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/9RQN.DFXI.4OI1.K7DG

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4027 / 00090627023-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DRA LUISA DINIZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.183.622/0001-66
Valor:	R$ 1.272,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 14:55:50

Código da operação:	00154111
Chave de segurança:	92WAEG6FX6WRWW6W

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-75
14

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000005 NF-e	**Emissão**	12/08/2022 11:30:20	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	YZGK.4JQH.T5M3.XP95	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DRA. LUISA DINIZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 47.183.622/0001-66 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. CAPITAO AFONSO JUNQUEIRA, 370 AP 802 MADRI - Bairro: CENTRO - Cep: 37701042
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00053573 **Cod. Mob.:** 114856 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: DRA. LUISA DINIZ SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: 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		Unitário	Qtd.		Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DRA LUISA DINIZ MARRA VIEIRA CRM: 92345-MG Referente: - Plantão Pronto Atendimento 07/2022 **OBS: A EMPRESA SERÁ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, E SERÁ EFETIVADA NO DIA 16/08 COM EFEITOS RETROATIVOS A SUA DATA DE CONSTITUIÇÃO, POR ISSO NÃO FORAM FEITAS AS DEDUÇÕES DAS RETENÇÕES NA FONTE.	R$	1.272,00	1,00	R$	1.272,00

Observações

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 756 (SICOOB)
CONTA: 90.627.023-5
AGENCIA: 4027
Dra. Luísa Diniz Serviços Médicos

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.272,00	63,60	0,00	1.272,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 1.272,00**
0,00		0,00		

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

Recebi(emos) de **DRA. LUISA DINIZ SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000005, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/YZGK.4JQH.T5M3.XP95

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: 16.731.630/0001-75

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008527-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.032.323/0001-32
Valor:	R$ 24.300,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 14:56:34

Código da operação:	00154211
Chave de segurança:	Z2HR3MA5NYTZ42CG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	29 / NFS-e	**Emissão**	12/08/2022 12:59:51	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	2UTD.IM9A.A3OB.FT0P	**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: — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 — **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi. Plantão Pronto Atendimento 07/2022 = R$ 24.300,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB UNICRED AGÊNCIA: 5801 CONTA: 8527-8	R$	25.892,38	1,00	R$	25.892,38

Observações

Valor aproximado dos tributos: R$ 4.217,86(16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
168,30	0,00	258,92	388,39	776,77

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
25.892,38	517,85	0,00	25.892,38	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 24.300,00**

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

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 29, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2UTD.IM9A.A3OB.FT0P

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0447 / 00000099889-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ISADORA VALES BERALDO SERVICOS MED LTDA
CPF/CNPJ:	39.999.020/0001-53
Valor:	R$ 6.200,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 14:57:11

Código da operação:	00154281
Chave de segurança:	M80F5H96F5CKH80V

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 30

Data e Hora da Emissão	12/08/2022 10:29:36	Competência	12/8/2022	Código de Verificação	ZO140FJN3
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANDRADAS - MG

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO, REFERENTE 07/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R$	6.200,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.200,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5651 / 00000004626-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA UNIPEDI LTDA
CPF/CNPJ:	12.572.405/0001-83
Valor:	R$ 17.355,69
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 92
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 15:03:06

Código da operação:	00155223
Chave de segurança:	M7N0HWPGMLVEX7G1

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

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

Nota: 2022000
00000092
Código Verificação
EC5I-7Z24

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
12/08/2022 09:14:47	**08/2022**	**São Lourenço - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em São Lourenço**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA UNIPEDI LTDA

Nome Fantasia
CLINICA UNIPEDI LTDA

Email
beto.garciasl@yahoo.com.br

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de plantões em Clínica Médica Pediátrica pela Dr. Juliana Haddad Salvador em 07/2022

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.493,00	**0,00**	**0,00**	**18.493,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
554,79	*****	**0,00**	**17.355,69**	**18.493,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 2.487,31 Federal e R$ 475,27 Municipal. Fonte: IBPT [3E8D48]

Visualizado em: 12/08/2022 09:59:08
Para validação desta NFSe acesse: http://saolourencomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.677 de 10 de setembro de 2015.

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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$ 18.200,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 38
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 15:03:59

Código da operação:	00155324
Chave de segurança:	FE4HKQFRE0TUA8KA

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

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

Nota: 2022000
00000038
Código Verificação
LY37-E1XR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
12/08/2022 13:06:42	**07/2022**	**Cássia - MG**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA MED HELP SERVIÇOS MÉDICOS

Nome Fantasia
CLINICA MED HELP

Email
mirthescontabil@cassianet.psi.br

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Rodolfo Cruvinel

- Clínica Pediátrica 07/2022

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
126,05	**581,78**	**0,00**	**290,89**	**193,93**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)
19.392,65	**0,00**	**0,00**	*****	**3,00**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
*****	*****	**0,00**	**18.200,00**	**19.392,65**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 12/08/2022 13:06:42
Para validação desta NFSe acesse: http://cassiamg.wabiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 29 de junho de 2015

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0166 / 00000089734-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S ME
CPF/CNPJ:	104.474.026-41
Valor:	R$ 2.400,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 217
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 15:25:02

Código da operação: 00158263
Chave de segurança: TN75LXUR1YM19FSM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leanoro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000217/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000217 NF-e	**Emissão**	12/08/2022 10:46:35	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	34W6.QFOX.1CBY.0XLK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S
CPF / CNPJ: 26.307.532/0001-60 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. MUCIO DIAS DA SILVA, 32 - Bairro: JARDIM DAS AZALEIAS - Cep: 37705116
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00039029 **Cod. Mob.:** 093384 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: BC SERVICOS MEDICOS S/S

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
Serviços médicos prestados pela Dra. LARISSA CARVALHO BERGAMASCHI CRM: 68825-MG - Plantão Pronto Atendimento 07/2022 = R$ 2.400,00	
DADOS BANCÁRIOS: Banco Bradesco Agência: 514 - 2 Conta: 0015882-8	R$ 2.557,27

Observações

Valor aproximado dos tributos: R$416,58 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
16,62	0,00	25,57	38,36	76,72

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.557,27	127,86	0,00	2.557,27	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.400,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000217, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/34W6.QFOX.1CBY.0XLK

Data: Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 38.750,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1074
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:04:06

Código da operação:	00163530
Chave de segurança:	RA3E912AZL5K4780

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	1074 / NFS-e	**Emissão**	12/08/2022 15:37:58	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	2P5H.OV6Z.TMQC.D06O	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Obstétrica 07/2022	R$	41.289,29	1,00	R$	41.289,29

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
268,38	0,00	412,89	619,34	1.238,68

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
41.289,29	825,79	0,00	41.289,29	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 38.750,00**
0,00		0,00		

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

Recebi(emos) de **PARO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1074, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2P5H.OV6Z.TMQC.D06O

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0064 / 00000031440-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FELIPE BITENCOURT
CPF/CNPJ:	118.201.386-40
Valor:	R$ 8.400,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1711
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:04:37

Código da operação: 00163751
Chave de segurança: 25VUPPM04MQFGCTW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1711

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 08/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 07/2022 a importância de R$ 8.400,00 (oito mil e quatrocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20659852831	No CPF: 118.201.386-40
Identidade	
Número: 0301121257	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
MERLOT , 98 JD VIDEIRAS	
Localidade	**Data**
ADAS/MG	12/08/2022

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		11.918,32
2.Outros Proventos		0,00
	Total	11.918,32
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		2.320,88
6.Dedução INSS		1.197,44
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	3.518,32
	VALOR LÍQUIDO	8.400,00

Nome completo	Assinatura
FELIPE BITENCOURT	

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1711

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 08/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 07/2022 a importância de R$ 8.400,00 (oito mil e quatrocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20659852831	No CPF: 118.201.386-40
Identidade	
Número: 0301121257	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
MERLOT , 98 JD VIDEIRAS	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	12/08/2022

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		11.918,32
2.Outros Proventos		0,00
	Total	11.918,32
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		2.320,88
6.Dedução INSS		1.197,44
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	3.518,32
	VALOR LÍQUIDO	8.400,00

Nome completo	Assinatura
FELIPE BITENCOURT	

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

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCOOB 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$ 16.892,45
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:30:00

Código da operação:	00166931
Chave de segurança:	51UFQYV6WSKSM3LR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

25/NFS-e

Número / Série	25 / NFS-e	**Emissão**	12/08/2022 16:22:37	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	2EJR.I69T.PP7F.1D50	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ
CPF / CNPJ: 45.212.779/0001-47
Endereço: R. JOÃO MIRANDA DA SILVA, 149 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000 **Reg.:** Faturamento
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
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000 **Reg.:** Isento
Telefone: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Plantão Pronto Atendimento 07/2022	R$ 17.999,41	1,00	R$ 17.999,41

Observações

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
117,00	0,00	179,99	269,99	539,98

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
17.999,41	359,99	0,00	17.999,41	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 16.892,45**

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 25, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2EJR.I69T.PP7F.1D50

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Conta origem:	0694 | 003 | 00002061-2
Conta destino:	0095 | 013 | 00000098-1

Nome destinatário:	SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI
Valor:	R$ 12.000,00
Identificação da operação:	NF 12

Data de débito:	12/08/2022
Data/hora da operação:	12/08/2022 15:06:26

Código da operação:	094564854
Chave de segurança:	C1FUHM56N9H8WNS7

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

Leonoro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

Número / Série	12 / NFS-e	**Emissão**	12/08/2022 11:06:36	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	11OD.Y74M.5IUC.D9PP	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI
CPF / CNPJ: 45.234.305/0001-04 — **Reg.:** Simples
Endereço: R. VITORIA, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 9936-6686 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 064382 — **Cod. Mob.:** 064382 — **Insc. Est.:** 064382
Email:
Nome Fant.: SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 — **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795-000
Telefone: — **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. (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Plantão Pronto Atendimento 07/2022	R$ 12.000,00	1,00	R$ 12.000,00

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 (%)
12.000,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 12.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI

Recebi(emos) de **SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 12, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/11OD.Y74M.5IUC.D9PP

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 - 33

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S S L
Valor:	R$ 11.360,95
Identificação da operação:	NF 201

Data de débito:	12/08/2022
Data/hora da operação:	12/08/2022 15:12:01

Código da operação:	094841887
Chave de segurança:	LWXN51AE6UE1PEGZ

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000201 NF-e	**Emissão**	12/08/2022 10:17:39	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	2H9K.4T1F.3T7K.WGXW	**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: — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: — **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Lézio Soares Bueno Clínica Pediátrica	R$ 11.360,95	1,00	R$ 11.360,95

Observações

Clínica Pediátrica 07/2022.

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
11.360,95	246,53	0,00	11.360,95	2,17 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 11.360,95**

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 100000201, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2H9K.4T1F.3T7K.WGXW

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 35

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1704 / 00000011713-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	41.602.955/0001-04
Valor:	R$ 20.844,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 39
Histórico:	

Data de débito:	15/08/2022
Data / Hora da operação:	15/08/2022 14:49:12

Código da operação: 00160460
Chave de segurança: 5N0Z4GQCMYH5FPCS

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000039 NF-e	**Emissão**	12/08/2022 16:52:05	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	2UX6.2MOR.I79K.L24O	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dra Waleska - Plantão Pronto Atendimento 07/2022 = 20.844,00	R$ 20.844,00	1,00	R$ 20.844,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
20.844,00	418,96	0,00	20.844,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 20.844,00**
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000039, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2UX6.2MOR.I79K.L24O

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00036138024-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	39.659.326/0001-60
Valor:	R$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	15/08/2022
Data / Hora da operação:	15/08/2022 14:56:32

Código da operação: 00161399
Chave de segurança: PXRSFJMXWV515Q2Z

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76
36

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
PUDH08D7G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:59:35

Chave de Acesso
353623F3LN8ZAY4JHUQNF1BELQ1XQB52

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Eduardo Ferreira da Silva - Clinica Obstétrica 07/2022	7.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 150,00**	**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$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

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

RECEBI(EMOS) DE **EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PUDH08D7G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

39

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000019388-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA
CPF/CNPJ:	31.479.250/0001-80
Valor:	R$ 28.750,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 110
Histórico:	

Data de débito:	15/08/2022
Data / Hora da operação:	15/08/2022 14:57:21

Código da operação:	00161525
Chave de segurança:	SZXF37WTZZWWZ4QL

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	110 / NFS-e	**Emissão**	15/08/2022 08:18:20	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/08/2022	**Código de verificação**	2SEQ.YJ0M.M4OC.XL6I	**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: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Nota fiscal referente aos plantões de Clínica Obstétrica realizados no mês de Julho de 2022. Dra. Fernanda Barbosa Pan CRM MG 57794 Dados bancários para depósito Banco Itaú 341 C/C: 19388-8 AG: 8102	R$ 28.750,00

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 (%)
28.750,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 28.750,00**

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 110, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2SEQ.YJ0M.M4OC.XL6I

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3248 / 00013004120-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.007.728/0001-83
Valor:	R$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 40
Histórico:	

Data de débito:	17/08/2022
Data / Hora da operação:	17/08/2022 11:04:08

Código da operação:	00121484
Chave de segurança:	9K1SRZS266W6ZGMN

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

100000040/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000040 NF-e	**Emissão**	12/08/2022 17:18:41	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/08/2022	**Código de verificação**	HF9C.FTXI.X9HF.2IFF	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07/2022 - CLINICA OBSTÉTRICA DRA LUIZA MENDES DO NASCIMENTO.	R$	2.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000040, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/HF9C.FTXI.X9HF.2IFF

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000006158-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Valor:	R$ 7.642,02
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 148035, 148988, 149448, 149657, 150218

Data de débito:	17/08/2022
Data / Hora da operação:	17/08/2022 11:24:43

Código da operação: 00123504
Chave de segurança: AVH96N8R34Z7RM2E

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

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

44

CONFERE COM O ORIGINAL

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.148.035
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0731 3782 8800 0166 5500 1000 1480 3511 3667 8478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220935037715 - 14/07/2022 18:36:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			**16.731.630/0001-76**	**14/07/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668	**ALTO ALEGRE**		**37795-000**	**14/07/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ANDRADAS	**MG**	**3537311345**		**19:36:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/08/2022
Valor	R$ 2.768,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.768,30	**297,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.768,30**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.768,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
[illegible]DOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	**0-Remetente**				**28.287.523/0001-80**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085	**ARAXA**			**MG**	**0030131730070**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**Volumes**			**8,033**	**8,033**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 12222A771 Qt: 20 Val: 31/05/25	44219900	000	6108	PCT	20	4.2500	85,00	85,00	10,20			12,00	
26890	CEFAZIMA 1G PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/BIOCHIMICO/AM S+ Lote: 009372 Qt: 1 Val: 31/01/23 FCI:C349C4DB-9DF2-460D-B6D1-9A1DC04B98FB	30042059	300	6108	UN	1	440,0000	440,00	440,00	17,60			4,00	
24178	EFEDRIN 50MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/100 AMP 1ML/CRISTALIA R+ Lote: 22020338 Qt: 1 Val: 01/02/24 FCI:B0921C8D-64A2-4C4F-B03A-6390C7AE6119	30044100	500	6108	CX	1	828,5400	828,54	828,54	99,42			12,00	
32319	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ SC C/50 AMP 1ML/GREENPHARMA G+ PMC: 202.67 Lote: 006721 Qt: 3 Val: 25/10/23	30049039	000	6108	UN	3	69,9600	209,88	209,88	25,19			12,00	
25691	TRACUR 10MG/ML SOL INJ IV C/25 AMP 2,5ML/CRISTALIA S+ Lote: 21060269 Qt: 2 Val: 30/12/22 FCI:A5A403F2-76CD-4356-906F-A48ACF9A8797	30049069	500	6108	CX	2	200,0000	400,00	400,00	48,00			12,00	
31956	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL FR 250ML***/UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: 2216396 Qt: 2 Val: 30/04/24	30049099	000	6108	UN	2	402,4400	804,88	804,88	96,59			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Orc 13667041 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 372,34 Estadual: R$ 343,77 Municipal: R$0,00 Fonte: IBPT
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R$ 188,70
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

Pago com recursos de emenda de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.
SACMA
Lançado na Contabilidade
em 20 / 07 / 2022

RESERVADO AO FISCO

-bruno

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

Impresso em 14/07/2022 as 18:39:54

www.gewrb.com.br

Total 7642,62

CONFERE COM O ORIGINAL

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.148.988
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0731 3782 8800 0166 5500 1000 1489 8811 3686 3804

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135220983842055 - 25/07/2022 13:16:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	25/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668	ALTO ALEGRE		37795-000	25/07/2022
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ANDRADAS	MG	3537311345		14:16:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/08/2022
Valor	R$ 1.137,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.137,20	45,49	0,00	0,00	0,00	0,00	1.137,2
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.137,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085	ARAXA			MG	0030131730070

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,215	2,2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
33911	CATETER PERIFERICO 24G C/ DISP SEGURANCA C/100/DESCARPACK Lote: SCTPAA061K Qt: 5 Val: 31/10/26	90183924	200	6108	CT	5	227,4400	1.137,20	1.137,20	45,49			4,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Orc 13686090 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 175,70 Estadual: R$ 151,25 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R$ 159.21
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Bruna
25/07/22

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

Impresso em 25/07/2022 as 18:37:49

www.gewrb.com

02/08/2022

CONFERE COM O ORIGINAL

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.149.448
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0731 3782 8800 0166 5500 1000 1494 4811 3695 2981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135221004429040 - 28/07/2022 17:57:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	28/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	ALTO ALEGRE		37795-000	28/07/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ANDRADAS	MG	3537311345		18:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/08/2022
Valor	R$ 1.890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.890,00	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ROBOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085		ARAXA		MG	0030131730070
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,459	0,459

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35273	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL FR 100ML***/UNIAO QUIMICA/C1 G+ Lote: 2040227 Qt: 18 Val: 31/10/22	30049099	000	6108	UN	18	105,0000	1.890,00	1.890,00	226,80			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Orc 13694925 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 254,20 Estadual: R$ 251,37 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

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

28/07/22

02/08/2022

Impresso em 28/07/2022 as 18:41:37

www.geweb.com.br

CONFERE COM O ORIGINAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.149.657
Série 001
Folha 1/1

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

CHAVE DE ACESSO
3522 0831 3782 8800 0166 5500 1000 1496 5711 3699 7512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135221020126688 - 01/08/2022 14:48:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	01/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	ALTO ALEGRE	37795-000		01/08/2022
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ANDRADAS	MG 3537311345			15:48:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/08/2022
Valor	R$ 1.060,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.060,52	127,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085		ARAXA		MG	0030131730070

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			13,502	13,

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALI
33995	PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 6855 Qt: 2 Val: 31/05/27	48030090	000	6108	CX	2	60,2600	120,52	120,52	14,46			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PMC: 362.81 Lote: P100304512 Qt: 4 Val: 22/11/23	30021590	700	6108	CX	4	235,0000	940,00	940,00	112,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Orc 13697586 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalara.medicamentall.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 162,26 Estadual: R$ 190,89 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R$ 63.63
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

-Bruno.
03/08/22

go com recursos do
Programa de mútua cooperação
Prefeitura Municipal
Andradas e a Santa Casa
de Andradas
MCMA
05/08/2022

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
CNPJ: 16.731.630

Impresso em 01/08/2022 as 18:52:09

CONFERE COM O ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.150.218
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0831 3782 8800 0166 5500 1000 1502 1811 3709 3687

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221040625788 - 04/08/2022 18:18:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
VENDA DE MERCADORIA		31.378.288/0001-66
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76	04/08/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	ALTO ALEGRE	37795-000	04/08/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ANDRADAS	MG	3537311345		19:18:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	03/09/2022	R$ 786,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
786,00	94,32	0,00	0,00	0,00	0,00	786,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente				28.287.523/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085	ARAXA	MG	0030131730070

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			3,510	3,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ I
15752	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM C/60 AMP 2ML/TEUTO G+ Lote: 9067298 Qt: 10 Val: 03/08/25	30049076	000	6108	CX	10	78,6000	786,00	786,00	94,32			12,00	

SACMA
Comissão de Contratação
em 10/08/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Orc 13709110 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamentalcom.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 105.72 Estadual: R$ 94,32 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

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

RESERVADO AO FISCO

Bruna
05/08/22.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
49
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Impresso em 04/08/2022 as 19:02:53

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Valor:	R$ 150.000,00
Identificação da operação:	FOLHA DE PAGAMENTO Recurso Proprio 119,00

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022 09:20:51

Código da operação: 059078102
Chave de segurança: YU76M3W6XMC43NQC

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
50

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa
ANDRADAS

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

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CODIGO	NOME COMPLETO	VALOR
2635	ADRIANA APARECIDA LOPES	1.475,00
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMÃO	1.364,00
3095	ALINE FRANCISCA RAMOS DINIZ	1.617,00
3160	ALINE GOMES SILVA	2.862,00
3204	AMANDA AMBROSIO DOS SANTOS	1.506,00
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	3.080,00
2612	ANDREA BREVES DE PAULA	1.222,00
2502	ARI DOS SANTOS	1.668,00
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA	1.321,00
3202	CAMILA ASSI	1.343,00
3017	CAMILA AUGUSTA GARCIA DOS SANTOS	2.468,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	1.414,00
1925	CELIA CRISTINA MARQUES MORETI	1.511,00
1814	CREUSA DE CASSIA VEIGA MARTINELLI	1.369,00
3032	CRISLAINE VICENTE	1.257,00
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS	1.384,00
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	2.461,00
3199	DAIS DE CARVALHO	2.606,00
3213	DANIELA APARECIDA MARTINS TRINDADE	3.072,00
2715	DANIELLI ALBANA NUNES	1.479,00
2811	DIEGO ARMANDO DOS REIS	2.451,00
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS	3.614,00
3021	EDSON TORRES MONTEIRO	2.106,00
3155	ELIS REGINA PEREIRA	1.359,00
3172	ELISSA MARIE REIS TORRES	1.364,00
3031	ESMALIA DE LOURDES GERONIMO	2.639,00
3082	FERNANDO RAFAEL VIEIRA	1.566,00
3029	FLAVIA MARINA COSTA	1.419,00
2216	IARA DE CASSIA NOGUEIRA	1.539,00
2408	IVAIR CARVALHO DE ARAUJO	1.621,00
2260	JAQUELINE ROBERTA DOMICIANO BARBOSA	1.684,00
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI	2.458,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	1.260,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	2.969,00
2448	JOSE LUIZ FERREIRA FILHO	1.875,00
3219	JULIANA APARECIDA RAMOS MODENA	2.131,00
3182	JULIANA FRANCO SIMIONATO FERREIRA	1.646,00
3177	LAURA DE BARROS SILVA	1.399,00
2444	LEILA CRISTINA CANDIDO DA SILVA	3.368,00
3142	LETICIA DE ASSIS	406,00
2925	LILIAN CRISTINA DE LIMA GOUVEA	1.460,00
3034	MARCIA APARECIDA SALVI	1.951,00
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	2.000,00
2526	MARCIO DA SILVA	1.896,00
3190	MARIA ALICE DA SILVA	1.615,00
1028	MARIA DE FATIMA DOS REIS	1.576,00
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRIOS	2.049,00
3124	MARIA FERNANDA FRAGA	1.553,00
3091	MARIANA CORRADI PEZOTI	2.517,00
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	1.622,00
2249	MARLENE DA SILVA	1.711,00
1827	MARLENE SIMIONATO	1.773,00
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES	2.895,00
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	1.652,00
3107	NATHALIA CRISTINA CANDIDO BARBOSA	1.463,00
3162	NATALI CRISTINA EMBOABA	1.373,00
2602	NATALIA TAVARES	3.034,00
2550	OTAVIO BASSO NORONHA	1.847,00
3092	PATRICIA SANTIAGO PATRICIO SOUZA	1.431,00
3163	RAIANE MIDORE MEDEIROS KANO	1.560,00
2686	RAQUEL CRISTINA GONÇALVES	2.518,00
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	1.652,00
2607	ROBERTO BRALIA	3.240,00
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA	1.611,00
3132	SANDRA REGINA ALVES	1.630,00
3117	SARAH CRISTINA FERACINI	1.380,00
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	1.611,00
3208	SILVIA CARVALHO DE SOUZA	1.766,00
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	2.944,00
2239	SILVIA HELENA PASTRE	1.385,00
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	1.486,00
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	1.634,00
2615	SOLANGE CASSIA DE LIMA	125,00
3183	TAIONARA FELIX SEVERINO	1.526,00
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES	1.470,00
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	2.876,00
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	3.319,00
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	3.341,00
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	2.474,00
TOTAL	R$	150.119,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

GESTÃO DE PESSOAS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
51
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2635	ADRIANA APARECIDA LOPES	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:		14/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	27,46	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:10	142,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,93		135,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.704,54	229,54
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 4589 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.475,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.704,14	1.704,14	136,33	1.379,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/8/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	873,61	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	14:00	130,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	65,86	65,86	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,12	31,12	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,37	8,37	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	19,12	19,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	387,84	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,81
998	I.N.S.S.	7,80		118,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.516,53	152,53
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.364,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.703,02	4.703,02	376,23	744,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/8/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3095	ALINE FRANCISCA RAMOS DINIZ TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 29/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:50	84,66	
992	TROCO DO MES	0,00	0,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,73	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:29	121,74	
998	I.N.S.S.	7,96		139,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:30		3,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.761,35	144,35
Valor Líquido ⇨		1.617,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.756,98	1.756,98	140,55	1.427,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nêste recibo.
Aline F. R. Diniz
Assinatura do Funcionário

19/08/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3160	ALINE GOMES SILVA ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:51	166,18	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:31	238,69	
998	I.N.S.S.	9,17		295,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.219,71	357,71
Valor Líquido ⇨		2.862,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.219,35	3.219,35	257,54	2.734,44	7,50

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

19/08/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3204	AMANDA AMBROSIO DOS SANTOS AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 12/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	990,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	301,35	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	27,94	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:56	139,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,93		134,95
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.701,82	195,82
Valor Líquido ⇨	1.506,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.701,55	1.701,55	136,12	1.377,01	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
01/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Admissão: 23/05/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.314,87	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:52	166,46	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	86,88	
150	HORAS EXTRAS 50%	21:18	499,57	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:35	238,86	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,52
998	I.N.S.S.	9,42		331,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,20		0,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.525,27	445,27
Valor Líquido ⇨	3.080,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.083,36	4.083,36	326,66	2.983,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
01/08/22
Data

Obra com recursos do
Emenda Parlamentar
Mútua cooperação
com a Prefeitura Municipal
de Andradas e a Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,06	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,80		117,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24
228	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	33,00		33,00
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:15		1,77
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.515,37	293,37
Valor Líquido ⇨		1.222,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	1.512,89	1.512,89	121,03	1.205,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/08/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	2,88	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	14,96	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,00		144,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

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
55
16.731.630/0001-76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.813,62	145,62
Valor Líquido ⇨		1.668,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	1.812,71	1.812,71	145,01	1.667,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/08/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	231,80	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	7,76		113,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	7:52		56,47
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.580,38	259,38
Valor Líquido ⇨	1.321,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.466,83	1.466,83	117,34	1.163,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
	TROCO DO MES	0,00	0,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,24	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:07		0,86

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

onta: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,27	191,27
Valor Líquido ⇨	1.343,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.532,88	1.532,88	122,63	1.413,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.815,33	347,33
Valor Líquido ⇨	2.468,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.814,48	2.814,48	225,15	2.567,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Camila A. Garcia Santos
Assinatura do Funcionário

19/08/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	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.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,47	120,47
Valor Líquido ⇨	1.414,00

conta: Agência:

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

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

19/8/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1925	CELIA CRISTINA MARQUES MORETI FAXINEIRO (A)	514320	12	1

Admissão: 22/08/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:34	80,28	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	239,44	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	81:36	115,38	
998	I.N.S.S.	7,93		134,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	2:12		15,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.708,33	197,33
Valor Líquido ⇨	1.511,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	1.692,15	1.692,15	135,37	1.368,45	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Celia C. M. Moreti
Assinatura do Funcionário

19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1814	CREUSA DE CASSIA VEIGA MARTINELLI AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	26	1

Admissão: 20/04/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,06	165,06
Valor Líquido ⇨	1.369,00

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

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
58

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

19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.248,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	43,05	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	157,00		157,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,37	277,37
Valor Líquido ⇨	1.257,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.534,02	1.534,02	122,72	1.414,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	06/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	6,00		30,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,36	150,36
Valor Líquido ⇨	1.384,00

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		18/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.814,51	353,51
Valor Líquido ⇨		2.461,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.814,48	2.814,48	225,15	2.378,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 1/08/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3199	DAIS DE CARVALHO	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		04/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	4:13	59,18	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	29:45	85,02	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	6,00		30,00
998	I.N.S.S.	8,92		264,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,30
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23

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: 16.731.630/0001-75

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.959,56	353,56
Valor Líquido ⇨		2.606,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.958,68	2.958,68	236,69	2.694,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 9/08/22

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

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3213	DANIELA APARECIDA MARTINS TRINDADE	223405	16	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	29/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
226	OITAVA HORA NOTURNA	6:01	94,16	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	30,31	
150	HORAS EXTRAS 50%	6:05	157,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	42:31	135,53	
998	I.N.S.S.	9,42		332,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.529,21	457,21
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	3.072,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	3.528,66	3.528,66	282,29	3.196,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/2022

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

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2715	DANIELLI ALBANA NUNES	322230	16	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	27,11	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:02	140,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:02	0,04	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	7,93		135,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Pago com recurso 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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.702,63	223,63
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 000000005966-1 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.479,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.702,04	1.702,04	136,16	1.187,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.229,14	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:09	142,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	71:34	204,54	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,75
998	I.N.S.S.	8,73		243,33
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,81
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,39		0,39
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.786,20	335,20
Valor Líquido ⇨		2.451,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.564,26	3.564,26	285,13	2.341,43	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/2022
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:17	3,33	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	95,42	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	56:00	520,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:04	496,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2:07	9,65	
998	I.N.S.S.	10,17		435,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		228,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

Papo com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas
CONFERE COM O ORIGINAL

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.278,26	664,26
Valor Líquido ⇨		3.614,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.278,22	4.278,22	342,25	3.843,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Edilaine R. dos Santos
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:42	14,39	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	42,66	
150	HORAS EXTRAS 50%	14:50	221,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11:57	20,61	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,21		188,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.294,75	188,75
Valor Líquido ⇨	2.106,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.294,35	2.294,35	183,54	1.916,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Edson Torres Monteiro
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

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
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Pago com recurso 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
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,67	175,67
Valor Líquido ⇨	1.359,00

conta: Agência:

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Elis Regina Pereira
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Admissão: 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.033,20	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	258,30	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	6,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,82		120,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.540,31	176,31
Valor Líquido ⇨	1.364,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.540,00	1.540,00	123,20	1.229,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/08/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3031	ESMALIA DE LOURDES GERONIMO ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 22/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.486,34	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	85,74	
226	OITAVA HORA NOTURNA	4:20	60,72	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	30:36	87,45	
998	I.N.S.S.	8,93		264,64
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73

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
CNPJ: 16.731.630/0001-74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.964,00	325,00
Valor Líquido ⇨	2.639,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.963,74	2.963,74	237,09	2.699,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/08/2022

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	831,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	481,25	
226	OITAVA HORA NOTURNA	6:50	48,88	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	26,42	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	48:05	70,12	
998	I.N.S.S.	7,93		134,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.701,19	135,19
Valor Líquido ⇨	1.566,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.700,32	1.700,32	136,02	1.565,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 16/03/22

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3029	FLAVIA MARINA COSTA	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		31/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	24,00	1.033,20	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	258,30	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:02	0,21	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	3,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:16	0,39	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,82		120,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

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 CNPJ: 16.731.630/0001-74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.595,64	175,64
Valor Líquido ⇨	1.419,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.537,57	1.537,57	123,00	1.227,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 15/03/2022

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE AGOSTO ***

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	831,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	481,25	
226	OITAVA HORA NOTURNA	6:10	44,15	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	8,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	43:29	63,41	
998	I.N.S.S.	7,91		132,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.671,47	132,47
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 1083 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.539,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.670,90	1.670,90	133,67	1.538,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/1/2022
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:52	84,94	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:30	121,77	
998	I.N.S.S.	7,97		140,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59

Pago com recursos do convênio de crédito cooperativo entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.761,95	140,95
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 6016 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.621,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.761,61	1.761,61	140,92	1.621,25	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/2022
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.371,78	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:51	11,92	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,25	5,25	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,75	15,75	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:00	17,15	
20	GRATIFICACOES	378,00	378,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		89,76
998	I.N.S.S.	8,06		155,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,32		0,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.930,03	246,03
Valor Líquido ⇨	1.684,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.344,41	4.344,41	347,55	1.683,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.814,48	356,82
Valor Líquido ⇨	2.458,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.814,48	2.814,48	225,15	2.567,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	1.114,57	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	420,16	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		79,36
998	I.N.S.S.	7,82		119,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,32		0,32
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.535,38	275,38
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 1256 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.260,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.397,66	4.397,66	351,80	1.145,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Jessica Daniela Alcantara
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,29		311,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.354,50	385,50
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5820 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	2.969,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2448	JOSE LUIZ FERREIRA FILHO	782320	27	1
	MOTORISTA	Admissão:	02/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:54	100,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	84:00	144,90	
998	I.N.S.S.	8,11		165,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.040,56	165,56
Valor Líquido ⇨	1.875,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5814 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.040,50	2.040,50	163,24	1.875,04	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/22

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3219	JULIANA APARECIDA RAMOS MODENA	223405	16	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	12/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	19,00	1.816,80	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	350,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52	
998	I.N.S.S.	8,22		190,70

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS. CNPJ: 16.731.630/0001-75 Santa Casa 69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.321,70	190,70
Valor Líquido ⇨	2.131,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	2.320,93	2.320,93	185,67	1.940,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Juliana A. R. Modena
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3182	JULIANA FRANCO SIMIONATO FERREIRA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:27	96,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	94:35	137,93	
998	I.N.S.S.	7,98		142,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.789,43	143,43
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.646,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.789,08	1.789,08	143,12	1.267,07	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
04/08/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS. CNPJ: 16.731.630/0001-77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.534,68	135,68
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.399,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
04/08/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.154,43	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:45	219,29	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:56	315,20	
998	I.N.S.S.	9,83		386,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.931,88	563,88
Valor Líquido ⇨	3.368,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5819 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.154,43	3.931,32	3.931,32	314,50	3.544,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/08/2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	257,21	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:51	11,92	
940	DIFERENCA DE FERIAS	114,32	114,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,14	44,14	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	15,26	15,26	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,85	2,85	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	5:59	17,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,73
998	I.N.S.S.	7,50		36,52
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
487,13	81,13
Valor Líquido ⇨	406,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.332,32	4.332,32	346,58	429,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/22

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2925	LILIAN CRISTINA DE LIMA GOUVEA	322230	25	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	18/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.590,40	130,40
Valor Líquido ⇨	1.460,00

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
01/08/2022
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3034	MARCIA APARECIDA SALVI	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	02/12/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	160,42	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:20	102,55	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	27,11	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:53	140,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,05	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	101:04	147,39	
998	I.N.S.S.	8,14		173,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:00		7,29

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.13[illegible]07	181,07
Valor Líquido ⇨	1.951,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5979-3 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.124,71	2.124,71	169,97	1.951,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	111,68	
150	HORAS EXTRAS 50%	44:49	580,76	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	8,19		184,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.248,30	248,30
Valor Líquido ⇨	2.000,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.247,34	2.247,34	179,78	2.063,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/8/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
6	OITAVA HORA NOTURNA	13:02	110,29	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	91:56	158,58	
998	I.N.S.S.	8,12		167,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.063,37	168,37
Valor Líquido ⇨	1.896,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.063,74	2.063,74	165,09	1.896,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3190	MARIA ALICE DA SILVA	322230	25	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:01	91,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,93	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	91:43	131,62	
998	I.N.S.S.	7,96		139,69
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:21		2,51

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.757,44	142,44
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.615,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.754,22	1.754,22	140,33	1.614,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/08/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:28	86,53	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	240,11	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	88:01	124,46	
998	I.N.S.S.	7,94		135,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:42		12,02

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.723,63	148,63
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5899 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.576,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	1.711,68	1.711,68	136,93	1.575,81	0,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/8/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	85,72	
150	HORAS EXTRAS 50%	34:24	445,74	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,20		187,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.286,70	237,70
Valor Líquido ⇨	2.049,00

Conta corr: 6019 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.286,36	2.286,36	182,90	1.719,59	0,00

Assinatura do Funcionário

Data 19/08/2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	28,00	1.205,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	86,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	29,43	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	3,46	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:03	141,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,94		135,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.708,97	155,97
Valor Líquido ⇨	1.553,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.708,04	1.708,04	136,64	1.572,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/08/2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA 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 Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.814,56	297,56
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	2.517,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.814,48	2.814,48	225,15	2.378,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:54	85,16	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:58	122,46	
998	I.N.S.S.	7,97		140,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.763,42	141,42
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.622,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.762,52	1.762,52	141,00	1.622,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/08/22

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas
CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS 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 Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:44	103,72	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	24,41	
150	HORAS EXTRAS 50%	9:56	126,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	103:18	148,24	
998	I.N.S.S.	8,06		156,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.938,07	227,07
Valor Líquido ⇨		1.711,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.937,20	1.937,20	154,97	1.781,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marlene da Silva
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	29,00	1.268,75	
8670	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	43,75	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:50	84,66	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	22,07	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,86	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:04	143,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:26	121,67	
998	I.N.S.S.	8,06		155,30
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.928,45	155,45
Valor Líquido ⇨		1.773,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.927,60	1.927,60	154,20	1.772,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Marlene Simionato
Assinatura do Funcionário
19/8/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	9,30		313,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.368,81	473,81
Valor Líquido ⇨	2.895,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	3.368,03	3.368,03	269,44	2.865,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
meg Cristina Santos Borges
Assinatura do Funcionário
19/08/22.
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
26	OITAVA HORA NOTURNA	13:48	98,76	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	97:03	141,53	
998	I.N.S.S.	7,99		143,38
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.795,95	143,95
Valor Líquido ⇨	1.652,00

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

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.795,19	1.795,19	143,61	1.462,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	239,57	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,82		120,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	2:06		15,31

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.608,74	145,74
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.463,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.536,76	1.536,76	122,94	1.227,05	0,00

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

19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,83		121,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Para com recursos do
muita cooperação
Prefeitura Municipal
com
entre
de Andradas e a Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.555,30	182,56
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.373,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.554,90	1.554,90	124,39	1.433,14	0,00

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

19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2602	NATALIA TAVARES TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
998	I.N.S.S.	9,38		326,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.479,27	445,27
Valor Líquido ⇨	3.034,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.478,62	3.478,62	278,28	3.152,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Natalia Tavares
Assinatura do Funcionário
17/8/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Admissão: 02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.456,01	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	14:00	130,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	38,14	38,14	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,84	13,84	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,81	2,81	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,56	0,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	646,40	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	223,00		223,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,82
998	I.N.S.S.	8,20		187,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,12		1,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.287,84	440,84
Valor Líquido ⇨	1.847,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.018,92	4.018,92	321,51	2.071,23	7,50

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: 16.731.630/0001-90

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/8/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.162,35	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:10	71,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	71:34	102,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,43
998	I.N.S.S.	7,83		121,75
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,38		1,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.555,70	124,70
Valor Líquido ⇨	1.431,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.911,45	1.911,45	152,91	1.052,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/08/22

Data

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3174	RAIANE MIDORE MEDEIROS KANO	322230	35	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.033,20	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	258,30	
226	OITAVA HORA NOTURNA	9:24	66,19	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	4,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	66:26	95,33	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,93		134,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85

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
16.731.630/0001-76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.700,69	140,69
Valor Líquido ⇨	1.560,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.700,29	1.700,29	136,02	1.565,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

A 1/08/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.814,78	296,78
Valor Líquido ⇨		2.518,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.814,48	2.814,48	225,15	2.567,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
10/08/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,99		143,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

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
CNPJ: 16.731.630/0001-76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.795,45	143,45
Valor Líquido ⇨		1.652,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	1.794,87	1.794,87	143,58	1.272,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	3:59	47,39	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	16,11	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:42	83,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	28:37	130,22	
998	I.N.S.S.	9,64		362,03
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.757,07	517,07
Valor Líquido ⇨	3.240,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.756,11	3.756,11	300,48	3.394,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:40	89,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:10	127,96	
998	I.N.S.S.	7,96		139,41
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.751,08	140,37
Valor Líquido ⇨	1.611,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.751,08	1.751,08	140,08	1.611,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/08/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3132	SANDRA REGINA ALVES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:46	91,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,35	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	90:06	131,40	
998	I.N.S.S.	7,97		141,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:47		5,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.777,24	147,24
Valor Líquido ⇨	1.630,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.770,95	1.770,95	141,67	1.629,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sandra R Alves
Assinatura do Funcionário
19/08/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3117	SARAH CRISTINA FERACINI	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		02/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.248,45	
70	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	43,05	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1ª,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	7,82		119,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.5[illegible]	155,33
Valor Líquido ⇨	1.380,00

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28733-4 Agência: 1 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.534,98	1.534,98	122,79	1.415,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sarah Cristina Feracini
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Admissão: 01/05/1998

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:38	88,94	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:09	127,93	
998	I.N.S.S.	7,96		139,38
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.751,27	140,27
Valor Líquido ⇨	1.611,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6038 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.750,77	1.750,77	140,06	1.611,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/07/22

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3208	SILVIA CARVALHO DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 02/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:44	89,64	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	27,11	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:02	140,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:50	128,91	
998	I.N.S.S.	8,05		154,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.920,71	154,71
Valor Líquido ⇨	1.766,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.920,55	1.920,55	153,64	1.765,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/08/22

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	223505	45	1
	ENFERMEIRO (A) SCIH	Admissão:		08/07/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.150,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	9,32		316,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.392,40	448,40
Valor Líquido ⇨	2.944,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.392,40	3.392,40	271,39	3.076,32	15,00

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2239	SILVIA HELENA PASTRE	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	7,83		121,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
86
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.555,28	170,28
Valor Líquido ⇨	1.385,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5811 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.554,90	1.554,90	124,39	1.433,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/08/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:		05/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
212	FOLGA REMUNERADA	4:35	65,72	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:46	12,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12:34	18,04	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,88		128,53
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.630,40	144,40
Valor Líquido ⇨		1.486,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.630,12	1.630,12	130,40	1.501,59	0,00

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19.8.22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:40	90,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:23	130,35	
998	I.N.S.S.	7,98		141,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.776,92	142,52
Valor Líquido ⇨		1.634,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000987916078-4
Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.775,92	1.775,92	142,07	1.634,27	0,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.
Simone F. Moraes
Assinatura do Funcionário
19/08/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2615	SOLANGE CASSIA DE LIMA FAXINEIRO (A)	514320	12	1

Admissão: 22/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	42,42	
940	DIFERENCA DE FERIAS	60,60	60,60	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,11	23,11	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,78	5,78	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,95	2,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,15
998	I.N.S.S.	7,50		10,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,65		0,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
143,66	18,66
Valor Líquido ⇨	125,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5888
Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	2.264,58	2.264,58	181,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/08/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3183	TAIONARA FELIX SEVERINO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 11/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:09	1,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	27,61	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:05	143,57	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:19	1,93	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	7,95		137,43
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.729,28	203,28
Valor Líquido ⇨	1.526,00

conta:
Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.729,08	1.729,08	138,32	1.591,65	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/08/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.590,77	120,77
Valor Líquido ⇨	1.470,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5876

Agência: 694 - 1

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/7/22

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:52	166,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:34	238,83	
998	I.N.S.S.	9,17		295,37
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73

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
CNPJ: 16.731.630/0001-89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.220,19	344,19
Valor Líquido ⇨	2.876,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6141

Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.219,77	3.219,77	257,58	2.545,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thaís P. Gonsalves

19/8/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	4:00	47,63	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	28:42	130,59	
998	I.N.S.S.	9,47		340,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.592,60	473,60
Valor Líquido ⇨	3.119,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5918 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.591,84	3.591,84	287,34	3.251,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/08/2022
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		10/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	67,07	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	16:13	348,76	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
998	I.N.S.S.	9,79		381,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.895,01	554,01
Valor Líquido ⇨	3.341,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.894,45	3.894,45	311,55	3.513,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
15/08/22
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	03/06/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.814,68	340,68
Valor Líquido ⇨	2.474,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5973

Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	2.814,48	2.814,48	225,15	2.567,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/07/22

Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

91

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000042177-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA
CPF/CNPJ:	201.825.198-80
Valor:	R$ 1.977,37
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1718
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 14:41:26

Código da operação: 00144423
Chave de segurança: A6G18H1VLK26GETT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Termo Braga Auxiliar Tesouraria

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 92

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1718
CNPJ da Empresa
16.731.630/0001-76

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

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 08/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico (07/2022) a importância de R$ 1.977,37 (um mil novecentos e setenta e sete reais e trinta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12596217343	No CPF: 201.825.198-80
Identidade	
Número: 248785965	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
ERICO BUZATO, 197	
VILA BUZATO	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	26/08/2022
Nome completo	
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		22,63
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	22,63
	VALOR LÍQUIDO	1.977,37

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
1718
CNPJ da Empresa
16.731.630/0001-76

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

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 08/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico (07/2022) a importância de R$ 1.977,37 (um mil novecentos e setenta e sete reais e trinta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12596217343	No CPF: 201.825.198-80
Identidade	
Número: 248785965	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
ERICO BUZATO, 197	
VILA BUZATO	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	26/08/2022
Nome completo	
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		22,63
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	22,63
	VALOR LÍQUIDO	1.977,37

Assinatura

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

Pago com recursos do
Prefeitura Municipal
Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000001551-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR
CPF/CNPJ:	523.203.166-04
Valor:	R$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1719
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 14:42:19

Código da operação:	00144524
Chave de segurança:	XYSWX2H0LVHU9L64

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pago com recursos do convénio de mútua cooperação entre a Câmara Municipal de Terras de Bouro, Braga e a Santa Casa da Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1719
CNPJ da Empresa
16.731.630/0001-76

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

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 08/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (07/2022) a importância de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 17053225737	No CPF: 523.203.166-04
Identidade	
Número: 191299662	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
JOAO FERNANDES LOBOS, 588	
ALTO ALEGRE	
Localidade	**Data**
A. ADAS/MG	26/08/2022

Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		400,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	400,00
	VALOR LÍQUIDO	1.600,00

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1719
CNPJ da Empresa
16.731.630/0001-76

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

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 08/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (07/2022) a importância de R$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 17053225737	No CPF: 523.203.166-04
Identidade	
Número: 191299662	
Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
JOAO FERNANDES LOBOS, 588	
ALTO ALEGRE	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	26/08/2022

Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		400,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	400,00
	VALOR LÍQUIDO	1.600,00

Assinatura

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

Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - Santa Casa 95 - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 6.900,79
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1079
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 14:43:10

Código da operação: 00144628
Chave de segurança: MZNCJQM1S8CHV8C7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Terezinha Braga
Auxiliar Tesouraria

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
96

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

Número / Série	1079 / NFS-e	**Emissão**	26/08/2022 08:31:15	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/08/2022	**Código de verificação**	2ZPZ.ESN3.U1ZB.K6LQ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Cirúrgica 07/2022	R$	7.353,00	1,00	R$	7.353,00

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
47,79	0,00	73,53	110,30	220,59

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.353,00	147,06	0,00	7.353,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 6.900,79**
0,00		0,00		

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

Recebi(emos) de **PARO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1079, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ZPZ.ESN3.U1ZB.K6LQ

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0781 / 00000034044-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	087.268.016-98
Valor:	R$ 10.532,79
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 424
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 14:44:10

Código da operação:	00144742
Chave de segurança:	KRMSFUS7LX9N73EA

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pago com recursos do
Programa Cooperação
Municipal
a Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
93

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	424 / NFS-e	**Emissão**	26/08/2022 08:34:27	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/08/2022	**Código de verificação**	244O.DNK5.VKYU.VYFI	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr Fernando Vitor - Clinica Cirúrgica 07/2022	R$ 11.223,00	1,00	R$ 11.223,00

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
72,95	0,00	112,23	168,34	336,69

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
11.223,00	224,46	0,00	11.223,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 10.532,79**

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

Recebi(emos) de **FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 424, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/244O.DNK5.VKYU.VYFI

Data: / / Assinatura:

...com recursos do ... nfita cooperação ... feitura Municipal ... nfas e a Santa Casa de ... de Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3716 / 00013005108-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.167.028/0001-13
Valor:	R$ 7.019,98
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 370
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 14:45:05

Código da operação: 00144859
Chave de segurança: FJ4CP9FH21GZP929

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.[illegible]/0001-76

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000370 NF-e	**Emissão**	25/08/2022 17:04:22	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	25/08/2022	**Código de verificação**	2WPP.6TA2.IX13.RTL5	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: AVE GENTIL MESSIAS (KITATE), 240 SALA 210 - Bairro: VILA CRUZ - Cep: 37701528
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00037128 **Cod. Mob.:** 091082 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADOS REF. CLINICA ORTOPEDICA NOS DIAS 1,2,3,4,11,15,18,25,28/07/2022	R$ 7.480,00	1,00	R$ 7.480,00

NOME DO MEDICO: DR EDUARDO LIMA JUNQUEIRA GARCIA

Observações

DADOS P/ DEPOSITO: BANCO SANTANDER - AGENCIA 3716 - C/C 13.005108-7 - CNPJ 23.167.028/0001-13

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

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 100000370, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2WPP.6TA2.IX13.RTL5

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do Contrato de Gestão em parceria entre a Prefeitura Municipal de Poços de Caldas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2315 / 00001000031-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME
CPF/CNPJ:	030.848.155-00
Valor:	R$ 9.350,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 241
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 16:10:40

Código da operação: 00154510
Chave de segurança: KSXQVXPRCSF4E223

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER - ME

RUA OURO PRETO, Nº 174 - CENTRO MATA VERDE - MG | 39915000

CNPJ / CPF: 24143517000106 **Email:** contatocontabilidade@yahoo.com.br

Insc. Est. **Insc. Mun.** 657 **Tel.**

Número da NFS-e	Data de Emissão	Código Verificador
241/2022	25/08/2022 17.24	2HIA5FDRVY2L

MUNICÍPIO DE MATA VERDE
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
(33) 3722-1687 - http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

Natureza da Operação	Simples Nacional	MEI	Tributado no Município
Serviço	SIM	NÃO	Sim

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

Endereço: RUA CAPITAO CIRILO, Nº 668 - CENTRO ANDRADAS - MG | 37795000

INFORMAÇÕES TOMADOR		MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
CNPJ / CPF: 16731630000176	Insc. Est.	ANDRADAS/MG
Telefone: (35) 3731-1345	Insc. Mun.	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social ********** CNPJ / CPF ********** Insc. Mun. **********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	V. UNIT.	QTD.	TOTAL	ALI.	IMPOSTO	RETIDO
Clinica Ortopédica 6, 8, 13, 20, 22, 23, 24, 27, 29, 30, 31/07/2022.	9.350,00	1,00	9.350,00	0,00	0,00	0,00

CNAE	Código - Serviço
8630-5-99	4.01 - Medicina e biomedicina.

Base Cálculo ISSQN	Valor ISSQN	Valor ISSQN Retido	Valor de Deduções	Valor de Descontos	Valor CSLL
9.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor INSS Retido	Valor IRRF Retido	Valor SEST/SENAT	Valor PIS	COFINS	Outras Retenções	Total Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Bruto: 9.350,00 **Valor Líquido:** 9.350,00

Inf. Adic.

Consulta realizada em 25/08/2022 às 17:24:32.
Para consultar a autenticidade, acesse: http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

Recebi (emos) de FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor

241/2022 Nº da NFS-e/Ano do exercício
2HIA5FDRVY2L
Competência
2022/08

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/08/2022 às 17:24:32.
Para consultar a autenticidade, acesse: http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0267 / 00000019034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORE MEDICINA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	27.729.135/0001-49
Valor:	R$ 5.264,98
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 354
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 16:11:26

Código da operação:	00154580
Chave de segurança:	78LLQAZ47M2HM6QR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
104

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000354 NF-e	**Emissão**	25/08/2022 17:38:30	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	25/08/2022	**Código de verificação**	P5WW.SGGE.EMUB.G5CU	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DORE MEDICINA EIRELI - ME
CPF / CNPJ: 27.729.135/0001-49 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. JOAO DE ARAUJO, 81 01 - Bairro: JARDIM CENTENARIO - Cep: 37704271
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00039993 **Cod. Mob.:** 094225 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Serviços Médicos Prestados - Clinica Ortopédica 1,7,14,16,17,21/07/2022. Dr Leonardo Dore Figueiredo	R$ 5.610,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
36,47	----	56,10	84,15	168,30

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.610,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 5.264,98**
0,00		0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:A. D. M. ASSESSORIA CONTABIL EIRELI - ME

Recebi(emos) de **DORE MEDICINA EIRELI - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000354, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/P5WW.SGGE.EMUB.G5CU

Data: / / Assinatura:

Paço com recurs... ... convênio ... Prefeitura Municipal ... a Santa Casa ... de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000003496-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA
CPF/CNPJ:	23.711.995/0001-02
Valor:	R$ 1.620,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 556
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 16:12:32

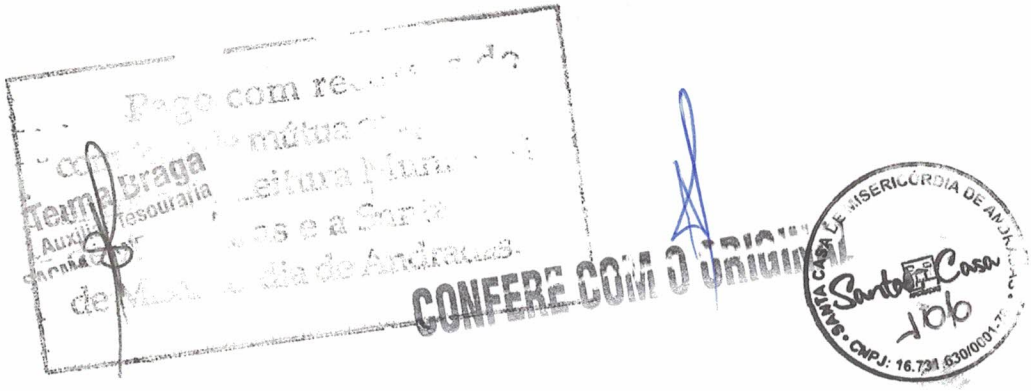
Código da operação:	00154798
Chave de segurança:	YZPSE19V4L5FV93L

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Número / Série	556 / NFS-e	**Emissão**	25/08/2022 16:57:23	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	25/08/2022	**Código de verificação**	14GB.9XLT.4MO4.PV5N	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,0099935 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
DRA FERNANDA BANCO DE SANGUE 07/2022	R$ 1.620,00	1,00	R$ 1.620,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 556, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/14GB.9XLT.4MO4.PV5N

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000038395-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA SIEIRO
CPF/CNPJ:	29.787.956/0001-67
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 206
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 16:33:03

Código da operação:	00156895
Chave de segurança:	CJXUKSX2HUULRLRM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Tesouraria

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

Número / Série	206 / NFS-e	**Emissão**	26/08/2022 16:26:36	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/08/2022	**Código de verificação**	2Z4A.41XJ.NMES.6AEQ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA
Reg.: Simples
CPF / CNPJ: 29.787.956/0001-67
Endereço: Av. LUCCA, 370 - Bairro: JARDIM ITALIA - Cep: 37795000
Telefone: 35 3731-2701 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 61238 **Cod. Mob.:** 061238 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dra Margaret - Clínica Anestésica 07/2022	R$ 14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.500,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 206, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2Z4A.41XJ.NMES.6AEQ

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • 109

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000010751-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BASE ORTOPEDICA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	04.154.660/0001-88
Valor:	R$ 6.964,99
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BASE ORTOPEDICA
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2022
Data / Hora da operação:	26/08/2022 16:57:44

Código da operação:	00159038
Chave de segurança:	UL384TG1PNW38C5M

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Termo Braga
Auxiliar Tesouraria

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

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE BASE ORTOPEDICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.691 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BASE ORTOPEDICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA, 780 - - CAMPOS ELISEOS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14085540 - Fone/Fax: 1639116655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.691
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 1546 6000 0188 5500 1000 0056 9110 0390 0800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		135220910444450 - 11/07/2022 09:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
582592444115		04.154.660/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS				16.731.630/0001-76	08/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668 -	ALTO ALEGRE			37795-000	08/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Andradas	3537311345	MG			17:47

FATURA

/ Num.: 5691 / V. Orig.: 1.351,04 / V. Liq.: 1.351,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0702030376	FIXADOR EXTERNO DE PUNHO LOTE: V13262108 ANVISA: 80046530009 CODIGO: 0702030376 PACIENTE: JULIO CESAR DA SILVA CIR: 28/06/22 CONVENIO: SUS	90211020	040	6108	UN	1,0000	1.351,0400	1.351,04					

BAIXA
05/08/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01041592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DUPLICATA 5691/1 - VENC 15/08/2022, VALOR R$ 1.351,04, VAL OR APROX DOS TRIBUTOS (10,2%) R$ 137,80 FONTE IBPT FEDERAIS ,ESTADUAIS E MUNICIPAIS. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ISENTO DE ICMS CONF. ART.16 DO DECRETO 45490/2.000 CONV. 47/	

CONFERE COM O ORIGINAL

Total = 6.964,99

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

RECEBEMOS DE BASE ORTOPEDICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.692 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BASE ORTOPEDICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA, 780 - - CAMPOS ELISEOS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14085540 - Fone/Fax: 1639116655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.692
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 1546 6000 0188 5500 1000 0056 9215 1007 9055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135220911072972 - 11/07/2022 10:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582592444115		04.154.660/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	11/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668 -	ALTO ALEGRE	37795-000		11/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Andradas	3537311345	MG		10:20

FATURA

/ Num.: 5692 / V. Orig.: 1.120,00 / V. Liq.: 1.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0702030511	HASTE BLOQ. DE FEMUR 10X220 MM LOTE: 0149891 ANVISA: 80057410020 CODIGO: 0702030511 PACIENTE: JULIO DOS SANTOS CIR: 30/06/22 CONVENIO: SUS	90211020	040	6108	UN	1,0000	1.120,0000	1.120,00					

RAMA
05/08/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01041592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DUPLICATA N 5692/1, VENC:15/08/2022,VALOR R$1.120,00, VALOR APROX TRIB. (10,2%)R$114,24 FONTE IBPT FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ISENTO DE ICMS CONF. ART.16 DO DECRETO 45490/2.000 CONV. 47/97	

CONFERE COM O ORIGINAL
03/08/22

Bruna

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

RECEBEMOS DE BASE ORTOPEDICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.693 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BASE ORTOPEDICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA, 780 - - CAMPOS ELISEOS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14085540 - Fone/Fax: 1639116655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.693
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 1546 6000 0188 5500 1000 0056 9319 0700 0944

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		135220911867114 - 11/07/2022 12:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582592444115		04.154.660/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	11/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CAPITAO CIRILO, 668 -	ALTO ALEGRE	37795-000		11/07/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Andradas	3537311345	MG		11:48

FATURA

/ Num.: 5693 / V. Orig.: 838,96 / V. Liq.: 838,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	838,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0702031127	PROTESE PARCIAL CABECA RADIO No12 LOTE: 131195 ANVISA: 80083650086 CODIGO: 0702031127	90213190	040	6108	UN	1,0000	778,3700	778,37					
0702031380	CIMENTO ORTOPEDICO LOTE: 38560 ANVISA: 10223680067 CODIGO: 0702031380 PACIENTE: CLÓVIS DIAS CLEMENTE CIR: 29/06/22 CONVENIO: SUS	90219099	040	6108	UN	1,0000	60,5900	60,59					

BASE
05/08/2022

Pago com recursos

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01041592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DUPLICATA 5693/1 - VENC. 15/08/2022, VALOR R$ 838,96, VALOR APROX TRIBUTOS (10,2%)R$ 85,57 FONTE IBPT FEDERAIS,ESTADUAIS E MUNICIPAIS. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ISENTO DE ICMS CONF. ART.16 DO DECRETO 45490/2.000 CONV. 47/97	Buena 03/08/22

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-76
213

RECEBEMOS DE BASE ORTOPEDICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.690 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BASE ORTOPEDICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA, 780 - - CAMPOS ELISEOS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14085540 - Fone/Fax: 1639116655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.690
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 1546 6000 0188 5500 1000 0056 9019 4000 3025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135220896533862 - 07/07/2022 16:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582592444115		04.154.660/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	07/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668 -	ALTO ALEGRE	37795-000		07/07/2022
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Andradas	3537311345	MG		16:32

FATURA

/ Num.: 5690 / V. Orig.: 1.334,60 / V. Liq.: 1.334,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.334,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.334,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0702030384	FIXADOR EXTERNO DE FEMUR LOTE: V216741374 ANVISA: 80046530008 CODIGO: CFOP6108	90211020	040	6108	UN	1,0000	1.163,9000	1.163,90					
0702030805	PINO SCHANZ 5 X 200 MM LOTE: 082741026002 ANVISA: 800465300010 CODIGO: CFOP6108 PACIENTE: LUIZ FELIPE DE PAULA DO PRADO TEIXEIRA CIR: 24/06/22 CONVENIO: SUS	90211020	040	6108	UN	6,0000	28,4500	170,70					

Paco com recursos do SUS de modalidade operação [illegible]

MOMA
05/08/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01041592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DUPLICATA: 5690 / 1 VENC:15/08/2022, VALOR: R$ 1334,60, VALOR APROX TRIBUTOS (10,2%) R$ 136,13 FONTE IBPT FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ISENTO DE ICMS CONF. ART.16 DO DECRETO 45490/2.000 CONV. 47/97	Bruna 05/08/22

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

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE BASE ORTOPEDICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.689 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BASE ORTOPEDICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA, 780 - - CAMPOS ELISEOS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14085540 - Fone/Fax: 1639116655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.689
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 1546 6000 0188 5500 1000 0056 8910 0020 0078

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135220896417164 - 07/07/2022 16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582592444115		04.154.660/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	07/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668 -	ALTO ALEGRE		37795-000	07/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Andradas	3537311345	MG		16:19

FATURA

/ Num.: 5689 / V. Orig.: 1.120,00 / V. Liq.: 1.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0702030511	HASTE BLOQ FEMUR 11 X 220 MM LOTE: 0139508 ANVISA: 80057410020 CODIGO: CFOP6108 PACIENTE: ANTONIO VIEIRA VILAS BOAS CIR: 23/06/22 CONVENIO: SUS	90211020	040	6108	UN	1,0000	1.120,0000	1.120,00					

Pago com recursos do ... de mútua cooperação ... Prefeitura Municipal

05/08/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01041592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DUPLICATA: 5689 / 1 VENC: 15/08/2022, VALOR: R$ 1120,00, VALOR APROX TRIBUTOS (10,2%) R$ 114,24 FONTE IBPT FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ISENTO DE ICMS CONF. ART.16 DO DECRETO 45490/2.000 CONV. 47/97	Bruna 03/08/22 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS Santa Casa CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE BASE ORTOPEDICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.688 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BASE ORTOPEDICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA, 780 - - CAMPOS ELISEOS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14085540 - Fone/Fax: 1639116655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.005.688
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 1546 6000 0188 5500 1000 0056 8810 0200 6000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	**135220896316239 - 07/07/2022 16:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582592444115		04.154.660/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	07/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668 -	ALTO ALEGRE	37795-000		07/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Andradas	3537311345	MG		16:07

FATURA

/ Num.: 5688 / V. Orig.: 1.096,39 / V. Liq.: 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0702030520	HASTE BLOQ DE TIBIA 9 X 340 MM LOTE: 54121 ANVISA: 800574100020 CODIGO: CFOP6108 PACIENTE: JOAQUIM AFONSO COUTO CIR: 21/06/22 CONVENIO: SUS	90211020	040	6108	UN	1,0000	1.096,3900	1.096,39					

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

RACMA
05/08/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01041592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DUPLICATA: 5688 / 1 VENC: 15/08/2022, VALOR: R$ 1.096,39, VALOR APROX TRIBUTOS (10,2%) R$ 111,83 FONTE IBPT FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ISENTO DE ICMS CONF. ART.16 DO DECRETO 45490/2.000 CONV. 47/97	Bruna 03/08/22 CONFERE COM O ORIGINAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76

RECEBEMOS DE BASE ORTOPEDICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.684 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BASE ORTOPEDICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA, 780 - - CAMPOS ELISEOS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14085540 - Fone/Fax: 1639116655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.684
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 1546 6000 0188 5500 1000 0056 8413 5553 0729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	**135220882464974 - 05/07/2022 15:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582592444115		04.154.660/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	05/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668 -	ALTO ALEGRE	37795-000		05/07/2022
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Andradas	3537311345	MG		15:32

FATURA

/ Num.: 5684 / V. Orig.: 78,00 / V. Liq.: 78,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0702031348	FIO KIRSCHENNER 2,0 LOTE: 02331/22 ANVISA: 10223680050 CODIGO: CFOP6108	90211020	040	6108	UN	2,0000	13,0000	26,00					
CONSUMO	FIO KIRSCHENNER 2,0 LOTE: 02331/22 ANVISA: 10223680050 CODIGO: CFOP6108 PACIENTE: ANTONIO MILTON GARCIA CIR: 27/06/22 CONVENIO: SUS	90211020	040	6108	UN	4,0000	13,0000	52,00					

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

RACMA
05/08/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01041592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DUPLICATA: 5684 VENC: 15/08/2022 VALOR: R$ 78,00; VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,2%) R$ 7,95 FONTE IBPT FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ISENTO DE ICMS CONF. ART.16 DO DECRETO 45490/2.000 CONV. 47/97	Bruna 03/08/22

CONFERE COM O ORIGINAL

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

RECEBEMOS DE BASE ORTOPEDICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.683 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BASE ORTOPEDICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA, 780 - - CAMPOS ELISEOS, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14085540 - Fone/Fax: 1639116655

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.683
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 1546 6000 0188 5500 1000 0056 8310 0000 0091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		135220882116987 - 05/07/2022 14:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
582592444115		04.154.660/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	05/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668 -	ALTO ALEGRE		37795-000	05/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Andradas	3537311345	MG		14:28

FATURA

/ Num.: 5683 / V. Orig.: 26,00 / V. Liq.: 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0702031348	FIO DE KIRSCHENNER 2,0 MM LOTE: 07835/21 ANVISA: 10223680050 CODIGO: CFOP6108 PACIENTE: JULIO CESAR DA SILVA CIR: 28/06/22 CONVENIO: SUS	90211020	040	6108	UN	2,0000	13,0000	26,00					

RASMA
05/08/2022

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01041592			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DUPLICATA: 5683 VENC: 15/08/2022, VALOR: R$ 26,00, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,2%) R$2,65 FONTE IBPT FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ISENTO DE ICMS CONF. ART.16 DO DECRETO 45490/2.000 CONV. 47/97	

CONFERE COM O ORIGINAL

03/08/22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 48

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0217 / 00000036083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ:	19.613.682/0001-36
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 111
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 13:57:21

Código da operação:	00143698
Chave de segurança:	RPSNSFA3GHWKLZEK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pago com recursos do
Auxiliar Tesouraria
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

Número / Série	111 / NFS-e	**Emissão**	26/08/2022 17:35:09	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/08/2022	**Código de verificação**	1B6Y.E2WJ.N8B0.MQIA	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF / CNPJ: 19.613.682/0001-36 — **Reg.:** Simples
Endereço: R. IRINEU TREVISAN, 72 - Bairro: VILA SANTA CECILIA - Cep: 37795000
Telefone: (35) 99736-5476 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 063185 — **Cod. Mob.:** 063185 — **Insc. Est.:** 063185
Email:
Nome Fant.: NAPOLI E LIMA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,69 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
- Clínica Anestésica 07/2022	R$	14.500,00	1,00	R$	14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.500,00	---	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 14.500,00**
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Recebi(emos) de **NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 111, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1B6Y.E2WJ.N8B0.MQIA

Data: / / Assinatura:

P... com recursos do ... cooperação ... Municipal ... Santa Casa ... Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4271 / 00000014391-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	13.212.315/0001-44
Valor:	R$ 6.142,49
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 526
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 13:58:34

Código da operação:	00143815
Chave de segurança:	QPTSZN1A5C8X1AV5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pago com recursos do
com ... de mútua cooperação
entre ... Prefeitura Municipal
... a Santa Casa
... Irmandades.

Teresa Braga
Tesouraria
Auxiliar

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000526/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000526 NF-e	**Emissão**	29/08/2022 13:27:28	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	29/08/2022	**Código de verificação**	ZLAI.JCE1.6XNW.4NXP	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF / CNPJ: 13.212.315/0001-44 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Minas Gerais, 280 SALA 301 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701004
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00029750 **Cod. Mob.:** 082204 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: RAPHAEL DA SILVA PEREIRA

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVICOS PRESTADOS: Clinica Ortopédica 5,8,9,10,12,19,22,26/07/2022	R$ 6.545,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
42,54	0,00	65,45	98,17	196,35

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.545,00	327,25	0,00	6.545,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.142,49**

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

Recebi(emos) de **RAPHAEL DA SILVA PEREIRA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000526, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/ZLAI.JCE1.6XNW.4NXP

Data: / / Assinatura:

É feito com recursos do
[illegible] cooperação
com [illegible] Municipal
entre [illegible] e a Santa Casa
de [illegible] de Andradas.
de Mi[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2655 / 00000264045-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIFARMIG LTDA
CPF/CNPJ:	19.961.036/0001-60
Valor:	R$ 3.656,84
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 211453
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2022
Data / Hora da operação:	29/08/2022 14:58:17

Código da operação:	00150900
Chave de segurança:	JTXQ59SR2UU8ANL9

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pago com recursos de ... de mútua cooperação ... Prefeitura Municipal ... Tesouraria ... Auxiliar ... Santa Casa ... de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76 · Santa Casa 123

Difarmig Distribuidora Hospitalar

RUA TIBIRICA
Bairro: NOVA GRANADA
BELO HORIZONTE - MG - 30431-415
Fone: (31)3055-0700 Fax: (31)3055-0700
vendas@difarmig.com.br

Alv. Sanit.: 2021093051 Aut. Esp.: 1.20.431-2
Aut. Func.: 309205-1/807509-1 Lic. Func.: 2020020041

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.211.453
SÉRIE:0
FOLHA:1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3122 0819 9610 3600 0160 5500 0000 2114 5319 7901 6910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA		**131224875795562 - 11/08/2022 17:15:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ / CPF**
062242972.00-34		19.961.036/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	000583	16.731.630/0001-76	11/08/2022 17:07

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

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

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	211453-1/2	211453-2/2													
VENCIMENTO:	10/09/2022	25/09/2022													
VALOR:	1.828,42	1.828,42													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.945,14	530,12	0,00	0,00	3.656,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.656,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REDE MINEIRA DE TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R REIS DE ALMEIDA, 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4	CX	DIFARMIG	40031	50,00	48,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001346	INTEGRADOR QUIMICO C-5 COR C/ 250 MAXXIMED - MAXXIMED - Nº RMS: ISENTO RDC 185/2001 LT: IQV15K62505225 Val: 01/05/2025 Qtd: 1	0	38229000	000	5102	UN	1	80,280000	80,28		80,28	14,45		18	,00
001351	PCD TESTE DESAFIO 20MIN IB+IQ MAXXIMED - MAXXIMED - Nº RMS: ISENTO, RDC 185/2001 LT: TD042201F2 Val: 01/04/2024 Qtd: 30	0	38229000	000	5102	UN	30	61,460000	1.843,80		1.843,80	331,88		18	,00
001320	CAL SODADA 4,3KG GALAO ATRASORB - ATRASORB - Nº RMS: 80267480002 LT: SD30E22-WV Val: 01/05/2027 Qtd: 2	0	38249971	000	5102	UN	2	198,900000	397,80		397,80	71,60		18	,00
001271	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML (GALAO) INDAZYME 6 ST - INDALABOR - Nº RMS: 326370026 LT: 019.07/2022 Val: 05/07/2024 Qtd: 2	0	35079049	000	5102	UN	2	186,050000	372,10		372,10	66,98		18	,00
001252	FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML - INDALABOR - Nº RMS: ISENTO LT: 005.07/2022 Val: 04/07/2023 Qtd: 9 LT: 025.07/2022 Val: 06/07/2023 Qtd: 3	0	29121100	000	5102	UN	12	9,930000	119,16		119,16	21,45		18	,00
001404	IV FIX 3522B 5 X 7.4CM 3M - 3M - Nº RMS: 80284930185 LT: 2218200286 Val: 01/07/2024 Qtd: 200	0	30051090	560	5405	UN	200	1,600000	320,00		0,00	0,00		0	,00
000502	CONECTOR LUER MACHO/FEMEA VEDCAP - CREMER - CREMER - Nº RMS: 10252429017 LT: 202108 Val: 01/08/2024 Qtd: 1000	0	90189010	240	5102	UN	1.000	0,391700	391,70		0,00	0,00		0	,00
00048	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M BRANCA - CREMER - Nº RMS: 10071159056 LT: 246274226F Val: 01/06/2024 Qtd: 20	0	48114110	500	5102	UN	20	6,600000	132,00		132,00	23,76		18	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 040031

Trib. Aprox. R$:443,22 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT.

Dados Bancários do Recebedor.
Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 0643-2 Conta Corrente: 000000264045-7

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA 16/08/2022

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM A ENTREGUE

DIFARMIG LTDA

Difarmig
Distribuidor. Hospitalar

RUA TIBIRICA
Bairro: NOVA GRANADA
BELO HORIZONTE - MG - 30431-415
Fone: (31)3055-0700 Fax: (31)3055-0700
vendas@difarmig.com.br

Alv. Sanit.: 2021093051 Aut. Esp.: 1.20.431-2
Aut. Func.: 309205-1/807509-1 Lic. Func.: 2020020041

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.211.453
SÉRIE:0
FOLHA:2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3122 0819 9610 3600 0160 5500 0000 2114 5319 7901 6910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**131224875795562 - 11/08/2022 17:15:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062242972.00-34		19.961.036/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.630/0001-75
125