Santa Casa ANDRADAS

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 02

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas

Convênio de Mútua Cooperação

Abril– 2022

3º Parcela Total – 520.000,00

Convenio 004/2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa
ANDRADAS

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 03

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 13/2022 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **3º parcela total** da composta dos anexos, **II, III, IV,** extrato bancário da conta específica, cópia dos documentos fiscais autenticados, referentes ao repasse dos recursos conforme Termo de Convênio de Mútua Cooperação.

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

Atenciosamente,

Pilar Castro Staut
Diretora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia
Andradas

Cecilia Del Pilar Castro

Diretora Administrativa

Ilustríssima Senhora

Secretária Municipal de Saúde e Ação Social

Prefeitura Municipal de Andradas

Câmara Municipal de Andradas
Protocolizado
Sob nº 507
12 MAIO 2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa

Santa Casa

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

ANEXO 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$	520.425,08
Recursos Recebidos	R$	520.000,00			
Recurso Proprio	R$	425,08	Tarifas Bancárias	R$	135,85
Devolução de Tarifa	R$	135,85	Saldo Conforme Extrato Bancario	R$	-
TOTAL	R$	520.560,93	**TOTAL**	R$	520.560,93

Andradas MG, 02 Maio de 2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 05

Santa Casa

Rua Capitão Cirilo, 66[illegible]ndradas/ MG - CEP: 377950-000 - Fone: (35) 3731-1345 - email: financeiro@sacmamg.com.br
CNPJ: 16.731.630/0001-76

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DE RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

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

PÁG.		DESCRIÇÃO	CPF / CNPJ	TIPO	NF/RPA CÓDIGO	DATA DO PGTO	VALOR NF / GUIA	IMPOSTOS RETIDOS	TARIFA	FORMA DE PGT	VALOR PAGO
9	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.047	12/04/2022	R$ 8.127,00	R$ 499,82	R$ -	TRANSF	R$ 7.627,18
11	MEDICINA GASTRO E CLINICA S S LTDA	BANCO DE SANGUE	23.711.995/0001-02	NF	462	12/04/2022	R$ 1.620,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.620,00
13	FRANCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA CIRURGICA	18.003.924/0001-07	NF	389	12/04/2022	R$ 15.867,00	R$ 975,82	R$ -	TRANSF	R$ 14.891,18
15	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA ATEND URG	CLINICA ANESTESISTA	29.787.956/0001-67	NF	190	12/04/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
17	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	CLINICA ANESTESISTA	19.613.682/0001-36	NF	64	12/04/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
19	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA	CLINICA ORTOPEDICA	13.212.315/0001-44	NF	467	12/04/2022	R$ 7.947,50	R$ 488,77	R$ -	TRANSF	R$ 7.458,73
21	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME	CLINICA ORTOPEDICA	24.143.517/0001-06	NF	218	12/04/2022	R$ 7.947,50	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 7.947,50
23	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	DIRETOR MEDICO	523.203.166-04	RPA	1.639	12/04/2022	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
25	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	DIRETOR TECNICO	201.825.198-80	RPA	1.638	12/04/2022	R$ 2.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.000,00
27	DORE MEDICINA EIRELI ME	CLINICA ORTOPEDICA	27.729.135/0001-49	NF	316	12/04/2022	R$ 7.012,50	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 7.012,50
29	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA ORTOPEDICA	23.167.028/0001-13	NF	292	13/04/2022	R$ 6.077,50	R$ 373,77	R$ -	TRANSF	R$ 5.703,73
31	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAS E MEDICAMENTOS	67.729.178/0004-91	NF	1.549.368	13/04/2022	R$ 2.006,57	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.006,57
31	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAS E MEDICAMENTOS	67.729.178/0004-91	NF	647.193	13/04/2022	R$ 1.680,38	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.680,38
31	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAS E MEDICAMENTOS	67.729.178/0004-91	NF	1.551.146	13/04/2022	R$ 687,79	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 687,79
31	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAS E MEDICAMENTOS	67.729.178/0004-91	NF	1.552.622	13/04/2022	R$ 948,21	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 948,21
38	FOLHA PAGAMENTO	SALARIO				20/04/2022	R$ 150.003,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 150.003,00
82	NEW MEDIC HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS	29.250.889/0001-47	NF	10.499	29/04/2022	R$ 280,00	R$ -	R$ -	BOLETO	R$ 280,00
85	CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	10.725.112/0001-63	NF	994	29/04/2022	R$ 171.200,00	R$ 10.528,80	R$ -	TRANSF	R$ 160.671,20
87	CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	10.725.112/0001-63	NF	995	29/04/2022	R$ 127.104,00	R$ 7.816,89	R$ -	TRANSF	R$ 119.287,11
										TOTAL	R$ 520.425,08

Andradas MG, 02 de Maio 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

52

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS FLS. 06

Santa Casa

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

ANEXO IV			
CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76		**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas	
NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal **Nº BANCO:** 104		**AGÊNCIA:** 0694 **Nº DA CONTA:** 2061-2	
DESCRIÇÃO		**VALOR**	
Saldo Conforme Extrato Bancário (conta Corrente + Aplicação)		R$	-
Valor do Crédito		R$	520.000,00
Recueso Proprio		R$	425,08
Devolução de Tarifa		R$	135,85
Pagamento de Tarifas Bancárias		-R$	135,85
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos		-R$	520.425,08
Saldo Final Conforme Extrato Bancário (Conta Corrente + Aplicação)		R$	-
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS			
Nº CHEQUE	EMISSÃO	FAVORECIDO	VALOR

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

Andradas/MG, 02 Maio 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 ORIGINAL

Santa Casa de Misericórdia de Andradas

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS FLS 101

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 08

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 10/05/2022 - 11:15

Mês: Abril/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
11/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2022	122344	CRED PIX	90.000,00 C	90.000,00 C
12/04/2022	161381	ENVIO TED	7.627,18 D	82.372,82 C
12/04/2022	161512	ENVIO TED	1.620,00 D	80.752,82 C
12/04/2022	161808	ENVIO TED	14.891,18 D	65.861,64 C
12/04/2022	161905	ENVIO TED	14.500,00 D	51.361,64 C
12/04/2022	162042	ENVIO TED	14.500,00 D	36.861,64 C
12/04/2022	162133	ENVIO TED	7.458,73 D	29.402,91 C
12/04/2022	162257	ENVIO TED	7.947,50 D	21.455,41 C
12/04/2022	162332	ENVIO TED	1.600,00 D	19.855,41 C
12/04/2022	162434	ENVIO TED	2.000,00 D	17.855,41 C
12/04/2022	165872	ENVIO TED	7.012,50 D	10.842,91 C
12/04/2022	161381	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.832,46 C
12/04/2022	161512	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.822,01 C
12/04/2022	161808	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.811,56 C
12/04/2022	161905	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.801,11 C
12/04/2022	162042	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.790,66 C
12/04/2022	162133	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.780,21 C
12/04/2022	162257	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.769,76 C
12/04/2022	162332	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.759,31 C
12/04/2022	162434	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.748,86 C
12/04/2022	165872	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.738,41 C
12/04/2022	000000	SALDO DIA		10.738,41 C
13/04/2022	131136	CRED TEV	309,17 C	11.047,58 C
13/04/2022	129957	ENVIO TED	5.703,73 D	5.343,85 C
13/04/2022	130385	ENVIO TED	5.322,95 D	20,90 C
13/04/2022	129957	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10,45 C

CONFERE COM O ORIGINAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 09

13/04/2022	130385	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
13/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/04/2022	202344	CRED PIX	150.000,00 C	150.000,00 C
20/04/2022	201121	TEV MESM T	150.000,00 D	0,00 C
20/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/04/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/04/2022	291601	CRED TEV	248,76 C	248,76 C
29/04/2022	291531	CRED PIX	280.000,00 C	280.248,76 C
29/04/2022	489564	PAG BOLETO	280,00 D	279.968,76 C
29/04/2022	179976	ENVIO TED	160.671,20 D	119.297,56 C
29/04/2022	291548	TEV MESM T	119.287,11 D	10,45 C
29/04/2022	179976	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
29/04/2022	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 CNPJ 16.731.520/0001-76

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 10

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 7.627,18
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1047
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:19:06

Código da operação: 00161381
Chave de segurança: WFLAJC0PR84HCZ1T

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 Fernandes Lopes
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 11

1047/NFS-e

Número / Série	1047 / NFS-e	**Emissão**	11/04/2022 16:58:25	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/04/2022	**Código de verificação**	N4ZB.2LU0.K2EL.M04X	**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 03/2022	R$	8.127,00	1,00	R$	8.127,00

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
52,83	0,00	81,27	121,91	243,81

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.127,00	162,54	0,00	8.127,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.627,18**

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 1047, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/N4ZB.2LU0.K2EL.M04X

Data: / / Assinatura:

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

10

CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 12

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000003496-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA
CPF/CNPJ:	23.711.995/0001-02
Valor:	R$ 1.620,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 462
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:19:49

Código da operação:	00161512
Chave de segurança:	QYW37VT5GW8TH1A4

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 Ma[illegible]es Lope
Financeiro
CMA AND[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

11

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 13

462/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	462 / NFS-e	**Emissão**	11/04/2022 16:37:45	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/04/2022	**Código de verificação**	102Y.AR5G.OGWI.N4ZM	**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. (2,0099852 %)

* 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 03/2022	R$ 1.620,00	1,00	R$ 1.620,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 462, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/102Y.AR5G.OGWI.N4ZM

Data: / / Assinatura:

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 14

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0781 / 00000034044-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	087.268.016-98
Valor:	R$ 14.891,18
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 389
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:20:40

Código da operação: 00161808
Chave de segurança: A7EVUZC4NSNUMFFP

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 Ma[illegible]des Lop[illegible]
Financeiro
SCMA ANDRADAS

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ 16.731.630/0001-76
Fls. 13

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

389/NFS-e

Número / Série	389 / NFS-e	**Emissão**	11/04/2022 17:05:39	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/04/2022	**Código de verificação**	LOGE.9Z5V.BLSQ.80EC	**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 03/2022	R$ 15.867,00	1,00	R$ 15.867,00

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
103,14	0,00	158,67	238,00	476,01

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
15.867,00	317,34	0,00	15.867,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.891,18**

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 389, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/LOGE.9Z5V.BLSQ.80EC

Data: / / Assinatura:

Pago com recurso do [illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
14

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 16

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000038395-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA ATEND URG
CPF/CNPJ:	29.787.956/0001-67
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 190
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:21:44

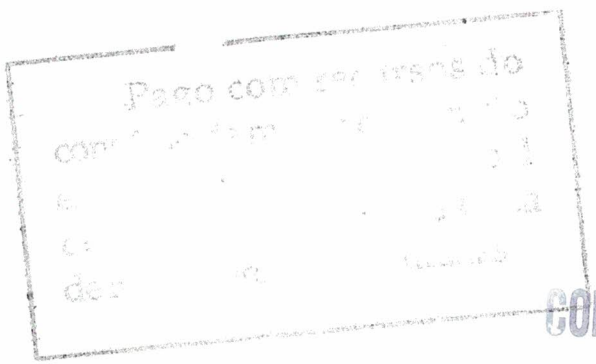
Código da operação:	00161905
Chave de segurança:	7KT0CQPJLV3CKX76

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
SANTA CASA ANDRADAS MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 17

190/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	190 / NFS-e	**Emissão**	12/04/2022 08:36:04	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/04/2022	**Código de verificação**	1R2H.8KWC.SLEK.FPTF	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA
CPF / CNPJ: 29.787.956/0001-67 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. LUCCA, 370 - Bairro: JARDIM ITALIA - Cep: 37795000
Telefone: 35 3731-2701 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 61238 **Cod. Mob.:** 061238 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dra. Margaret Clínica anestésica 03/2022 - R$ 14.500,00.	R$ 14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.500,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 190, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1R2H.8KWC.SLEK.FPTF

Data: / / Assinatura:

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 18

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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 64
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:22:22

Código da operação:	00162042
Chave de segurança:	W5TZYL6VL8RRGRUQ

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 Mascondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ 16.731.630/0001-76 17

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 19

64/NFS-e

Número / Série	64 / NFS-e	**Emissão**	12/04/2022 09:07:03	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/04/2022	**Código de verificação**	25Q4.8K9S.WV7F.BH3V	**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

Santa Casa

Telefone: **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,59 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Prestação de Serviços Médicos - Clínica Anestésica 03/2022	R$	14.500,00	1,00	R$	14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.500,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Recebi(emos) de **NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 64, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/25Q4.8K9S.WV7F.BH3V

Data: / / Assinatura:

Visto com recursos do ... CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa ... CNPJ 16.731.630/0001-76 18

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 20

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4271 / 00000014391-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	13.212.315/0001-44
Valor:	R$ 7.458,73
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 467
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:23:09

Código da operação:	00162133
Chave de segurança:	M2JUCKP8WTX4RNX4

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SCMA ANDRADAS/MG

P co com recursos do
operação

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 21

100000467/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000467 NF-e	**Emissão**	12/04/2022 10:14:19	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/04/2022	**Código de verificação**	BASJ.TXS3.GLCX.WIEG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF / CNPJ: 13.212.315/0001-44 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Minas Gerais, 280 SALA 301 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701004
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00029750 **Cod. Mob.:** 082204 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: RAPHAEL DA SILVA PEREIRA

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Clinica Ortopédica 1,8,15,18,22,25,26,27,28,29/03/2022	R$ 7.947,50

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
51,66	0,00	79,47	119,21	238,43

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.947,50	397,38	0,00	7.947,50	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.458,73**

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 100000467, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/BASJ.TXS3.GLCX.WIEG

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do [illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

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

20

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 22

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 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$ 7.947,50
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 218
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:38:53

Código da operação: 00162257
Chave de segurança: 639366S2WF2S79YC

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 Mar[illegible]des Lope
Financeiro

go com recursos do
cr[illegible] pe ação
e[illegible] ial
co[illegible] sa
de[illegible] Lucas.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 23

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
218/2022	12/04/2022 13.59	2HIA5FDRVY1X

MUNICÍPIO DE MATA VERDE
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
(33) 3722-1687 - http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

Natureza da Operação	Simples Nacional	MEI	Tributado no Município
Serviço	SIM	NÃO	Sim

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

Endereço: RUA CAPITAO CIRILO, Nº 668 - CENTRO ANDRADAS - MG | 37795000

INFORMAÇÕES TOMADOR		MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
CNPJ / CPF: 16731630000176	Insc. Est.	ANDRADAS/MG
Telefone: (35) 3731-1345	Insc. Mun.	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social ********** CNPJ / CPF ********** Insc. Mun. **********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	V. UNIT.	QTD.	TOTAL	ALI.	IMPOSTO	RETIDO
Clinica Ortopédica 2, 9, 11, 12, 13, 16, 23, 30, 31/03/2022	7.947,50	1,00	7.947,50	0,00	0,00	0,00

CNAE	Código - Serviço
8630-5-99	4.01 - Medicina e biomedicina.

Base Cálculo ISSQN	Valor ISSQN	Valor ISSQN Retido	Valor de Deduções	Valor de Descontos	Valor CSLL
7.947,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor INSS Retido	Valor IRRF Retido	Valor SEST/SENAT	Valor PIS	COFINS	Outras Retenções	Total Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Bruto: 7.947,50 **Valor Líquido:** 7.947,50

Inf. Adic.

Consulta realizada em 12/04/2022 às 13:59:06.
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

218/2022 Nº da NFS-e/Ano do exercício
2HIA5FDRVY1X
Competência
2022/04

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 12/04/2022 às 13:59:06.
Para consultar a autenticidade, acesse: http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 24

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000001551-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR
CPF/CNPJ:	523.203.166-04
Valor:	R$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1639
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:24:38

Código da operação: 00162332
Chave de segurança: X66H09PNZ0TARWYX

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 ac... ...ação e... ...pal d... ...Casa de M... ...drades.

Leandro Marcondes Lope
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS 23

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1639

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 25

Recebi da Empresa acima identificada, referente a competência de 04/2022, pela prestação dos serviços de DIRETOR MÉDICO 03/2022 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	12/04/2022

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
1639

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 04/2022, pela prestação dos serviços de DIRETOR MÉDICO 03/2022 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	12/04/2022

Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		400,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	400,00
	VALOR LÍQUIDO	1.600,00

Assinatura

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

Pago com recurso do ... CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ 16.731.630/0001-76 94

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 26

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000042177-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA
CPF/CNPJ:	201.825.198-80
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1638
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:25:19

Código da operação: 00162434
Chave de segurança: QHFHKSE7T792AV9Q

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
SANTA CASA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
de Minas.

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1638
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 04/2022, pela prestação dos serviços de DIRETOR TECNICO 03/2022 a importância de R$ 2.000,00 (dois mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12596217343	No CPF: 201.825.198-80

Identidade	
Número:	248785965
Órgão Emissor: SSP	UF: SP

Endereço
ERICO BUZATO, 197
VILA BUZATO

Localidade	Data
ANDRADAS/MG	12/04/2022

Nome completo
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.000,00

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1638
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 04/2022, pela prestação dos serviços de DIRETOR TECNICO 03/2022 a importância de R$ 2.000,00 (dois mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12596217343	No CPF: 201.825.198-80

Identidade	
Número:	248785965
Órgão Emissor: SSP	UF: SP

Endereço
ERICO BUZATO, 197
VILA BUZATO

Localidade	Data
ANDRADAS/MG	12/04/2022

Nome completo
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.000,00
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.000,00
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.000,00

Assinatura

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

Pago com recursos
CONFERE COM O ORIGINAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 26

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0267 / 00000019034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORE MEDICINA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	27.729.135/0001-49
Valor:	R$ 7.012,50
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 316
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2022
Data / Hora da operação:	12/04/2022 15:48:50

Código da operação:	00165872
Chave de segurança:	58MU6QVMET35RPTU

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 Lop
Financeiro
SCMA ANDRADAS MG

Pago com recursos do
[illegible] Casa
[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ 16.731.630/0001-76

27

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 29

100000316/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000316 NF-e	**Emissão**	12/04/2022 15:16:37	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/04/2022	**Código de verificação**	118G.QYU3.GGCZ.FEH0	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DORE MEDICINA EIRELI - ME
CPF / CNPJ: 27.729.135/0001-49 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. JOAO DE ARAUJO, 81 01 - Bairro: JARDIM CENTENARIO - Cep: 37704271
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00039993 **Cod. Mob.:** 094225 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Clinica Ortopédica 3,4,10,17,18,19,20,24,31/03/2022	R$ 7.012,50

Observações

Dr Leonardo

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.012,50	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.012,50**

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

Recebi(emos) de **DORE MEDICINA EIRELI - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000316, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/118G.QYU3.GGCZ.FEH0

Data: / / Assinatura:

Paço e Arquivos da [illegible] Municipal [illegible] Casa [illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL 28

CAMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls 30

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3716 / 00013005108-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.167.028/0001-13
Valor:	R$ 5.703,73
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 292
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 11:24:46

Código da operação: 00129957
Chave de segurança: U21MW1SC67MX2Q4T

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 Mascarenhas Lopes
Financeiro
SANTA ANDRANDAS

CONFERE COM O ORIGINAL

29

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 31

100000292/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000292 NF-e	**Emissão**	13/04/2022 10:13:04	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/04/2022	**Código de verificação**	BOH4.6ENE.SZ51.Z93Y	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13 **Reg.:** Faturamento
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 4,5,6,7,14,21,25,28/03/2022	R$ 6.077,50	1,00	R$ 6.077,50

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
39,50	0,00	60,78	91,16	182,33

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.077,50	303,88	0,00	6.077,50	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.703,73**

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 100000292, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/BOH4.6ENE.SZ51.Z93Y

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do
Prefeitura Municipal
Casa

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 32

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R$ 5.322,95
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1549368, 647193, 1551146, 1552622

Data de débito:	13/04/2022
Data / Hora da operação:	13/04/2022 11:27:18

Código da operação: 00130385
Chave de segurança: R28ML7YHM5US0UUY

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
SACRA ANDRADAS

Pago com recursos do
Santa Casa
Andradas
CONFERE COM O ORIGINAL
31

Rioclarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1549368 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5493 6817 8688 3609

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135220320788890 10/03/2022 23:33:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	10/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO 668	CENTRO	37795-000		10/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ANDRADAS	3537311345	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1549368/1	07/04/2022	668,79	1549368/2	21/04/2022	668,79	1549368/3	05/05/2022	668,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.006,57	236,62	0,00	0,00	2.006,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.006,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPO	0 - Por conta do emitente				86.392.529/0018-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R HILARIO JOSE MOREIRA 465	RIBEIRAO PRETO			SP	797144435110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		0,00002	3,780	3,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010788	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 211 10243 Q: 20,0000 F: 01/11/21 V: 01/11/2024	30049061	000	6108	FA	20,00	15,97	319,40	319,40	38,33	0,00	12,00	0,00
031917	BANDAGEM ELASTICA ADERENTE 5CM X 4,5MTS (3M) L: 2204100430 Q: 1,0000 F: 22/12/21 V: 21/12/2024	30059090	200	6108	RO	1,00	52,17	52,17	52,17	2,09	0,00	4,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-023/21 Q: 500,0000 F: 30/08/21 V: 31/07/2023, nFCI: 24DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	6108	AP	500,00	3,27	1.635,00	1.635,00	196,20	0,00	12,00	0,00

SACMA
Lançado na Contabilidade
em 28/03/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/03/2022 Pedido: 2151278 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2151278 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3034 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE ANDRADAS)

RESERVADO AO FISCO

Bruna Topolo
15/03/22

CONFERE COM O ORIGINAL

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP: 32669-712 – 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0647193 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0367 7291 7800 0220 5500 1000 6471 9319 2143 2534

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		131224623252686 15/03/2022 19:30:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021		67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	15/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO 668	CENTRO		37795-000	15/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ANDRADAS	3537311345	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0647193/1	12/04/2022	840,19	0647193/2	26/04/2022	840,19			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,38	302,47	0,00	0,00	1.680,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TR ANSP LTDA	0 - Por conta do emitente				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
/ MINAS GERAIS 256	VARGINHA	MG	7077389580047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5.00	VOLUME(S)		0,13667	73,973	73,973

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
009275	AGULHA PERIDURAL No 16 (BD) L: 1329975 Q: 20,0000 F: 20/12/21 V: 30/11/2026, nFCI: 3CA212B0-AE54-4AE8-BD36-2D67AE4748E5	90183219	800	5102	PC	20,00	32,74	654,80	654,80	117,87	0,00	18,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 1263747 Q: 25,0000 F: 30/09/21 V: 31/08/2026, nFCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	PC	25,00	17,42	435,50	435,50	78,39	0,00	18,00	0,00
026243	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74QL4413 Q: 64,0000 F: 03/11/21 V: 03/10/2023	30049099	000	5102	FR	64,00	9,22	590,08	590,08	106,21	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/03/2022 Pedido: 2154809 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2154809 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C. 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3034 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER.DE ANDRADAS)

Pago com recursos do [illegible]

RESERVADO AO FISCO

- Bruna Topolo
17/03/22
28/03/2022

Fls: 33

CONFERE COM O ORIGINAL

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1551146 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5511 4615 5761 2258

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135220348521193 16/03/2022 15:48:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	16/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO 668	CENTRO	37795-000		16/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ANDRADAS	3537311345	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1551146/1	13/04/2022	687,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
687,79	82,53	0,00	0,00	687,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	687,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPO	0 - Por conta do emitente				86.392.529/0018-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
P HILARIO JOSE MOREIRA 465	RIBEIRAO PRETO			SP	797144435110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,00134	31,144	31,144

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M30833 Q: 96,0000 F: 11/02/22 V: 10/02/2025	30039099	000	6108	PC	96,00	2,85	273,60	273,60	32,83	0,00	12,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M30883 Q: 24,0000 F: 15/02/22 V: 14/02/2024	30039099	000	6108	L	24,00	14,00	336,00	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00
030292	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C9527 Q: 24,0000 F: 14/02/22 V: 13/02/2024	34029019	000	6108	FR	24,00	1,72	41,28	41,28	4,95	0,00	12,00	0,00
032947	ESPIRONOLACTONA 50MG (GEOLAB) (ITEM GENERICO) L: 2109435 Q: 60,0000 F: 31/07/21 V: 30/07/2023	30043220	000	6108	CP	60,00	0,6152	36,91	36,91	4,43	0,00	12,00	0,00

204

SACMA
Lançado na Contabilidade
em 28/03/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/03/2022 Pedido: 2154816 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2154816 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3034 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE ANDRADAS)

Pago com recursos da ... Prefeitura Municipal ... de ... Saúde

RESERVADO AO FISCO

Bruna Topolo.
18/03/22

34

CONFERE COM O ORIGINAL

Rioclarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1552622 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5526 2217 0004 0194

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135220361982629 18/03/2022 21:52:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	18/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAPITAO CIRILO 668	CENTRO	37795-000		18/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ANDRADAS	3537311345	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1552622/1	15/04/2022	948,21						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
948,21	113,79	0,00	0,00	948,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	948,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPO	0 - Por conta do emitente				86.392.529/0018-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R HILARIO JOSE MOREIRA 465	RIBEIRAO PRETO			SP	797144435110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	1,398	1,398

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-003/22 Q: 300,0000 F: 02/02/22 V: 31/01/2024, nFCI: 267 610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	6108	AP	300,00	3,1607	948,21	948,21	113,79	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/03/2022 Pedido: 2158117 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2158117 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3034 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE ANDRADAS)

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 21/03/2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RAGMA Logística e Comércio Ltda

RESERVADO AO FISCO

Bruna Prado

22/03/22

CONFERE COM O ORIGINAL

35

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 37

Santa Casa
ANDRADAS

Segue abaixo a relação de gastos para prestação de contas referente Folha de Pagamento da Competência de **MARÇO/2021- MÚTUA COOPERAÇÃO**

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO	NOME COMPLETO	VALOR
2635	ADRIANA APARECIDA LOPES	R$ 1.303,00
2780	ADRIANA DE CASSIA GONÇALVES SCANAVACHI	R$ 1.472,00
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMÃO	R$ 3.528,00
3160	ALINE GOMES SILVA	R$ 2.747,00
3097	ANA CLAUDIA DIONISIO	R$ 64,00
2612	ANDREA BREVES DE PAULA	R$ 1.165,00
2834	ANDREIA RODRIGUES VERGILIO	R$ 1.471,00
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	R$ 2.679,00
2502	ARI DOS SANTOS	R$ 1.196,00
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA	R$ 1.316,00
3017	CAMILA AUGUSTA GARCIA DOS SANTOS	R$ 2.556,00
3049	CAMILLE BARBOSA DE CARVALHO	R$ 1.298,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	R$ 1.358,00
3032	CRISLAINE VICENTE	R$ 1.275,00
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS	R$ 1.353,00
2812	CRISTIANE DE PONTES BARBOSA	R$ 1.770,00
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	R$ 2.369,00
3186	DAIANY MORETTE BARBOSA	R$ 1.362,00
2693	DEBORA APARECIDA DE GUSMÃO	R$ 1.844,00
3067	DEBORA ROSA DOS SANTOS FREITAS	R$ 1.714,00
2811	DIEGO ARMANDO DOS REIS	R$ 2.703,00
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS	R$ 730,00
3021	EDSON TORRES MONTEIRO	R$ 1.195,00
3172	ELISSA MARIE REIS TORRES	R$ 1.343,00
3031	ESMALIA DE LOURDES GERONIMO	R$ 2.708,00
3082	FERNANDO RAFAEL VIEIRA	R$ 1.739,00
3029	FLAVIA MARINA COSTA	R$ 1.400,00
3161	HELLEN SOUZA PINHEIRO	R$ 2.601,00
2216	IARA DE CASSIA NOGUEIRA	R$ 1.542,00
2408	IVAIR CARVALHO DE ARAUJO	R$ 1.542,00
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI	R$ 1.755,00
2248	JANAINA SELEGATI TEIXEIRA	R$ 2.717,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	R$ 2.929,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	R$ 2.898,00
2448	JOSE LUIZ FERREIRA FILHO	R$ 1.997,00
2784	JOSIMARA NOGUEIRA BATISTA	R$ 2.428,00
2677	KARINA DE FATIMA SOUZA	R$ 1.522,00
2697	LAISLA MALAQUIAS STELA	R$ 3.239,00
3194	LARA HELENA DE CARVALHO	R$ 1.376,00
2941	LARISSA SILVA REIS	R$ 2.863,00
3177	LAURA DE BARROS SILVA	R$ 1.391,00
2444	LEILA CRISTINA CANDIDO DA SILVA	R$ 3.511,00
3153	LETICIA DE FATIMA DIAS DE SOUZA	R$ 2.296,00
2950	LUANA MAGALHAES DE SOUZA	R$ 839,00
3039	LUCAS MORAES DAINEZI	R$ 1.519,00
2832	MARCELO SERGIO RIBEIRO	R$ 3.174,00
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	R$ 1.281,00

CONFERE COM O ORIGINAL
36

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 38

2526	MARCIO DA SILVA	R$	1.974,00
3190	MARIA ALICE DA SILVA	R$	1.679,00
1536	MARIA APARECIDA RODRIGUES FONSECA	R$	1.552,00
1028	MARIA DE FATIMA DOS REIS	R$	1.517,00
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRIOS	R$	1.363,00
3124	MARIA FERNANDA FRAGA	R$	1.564,00
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	R$	1.556,00
2249	MARLENE DA SILVA	R$	1.017,00
1827	MARLENE SIMIONATO	R$	1.709,00
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES	R$	2.803,00
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	R$	1.570,00
3162	NATALI CRISTINA EMBOABA	R$	1.332,00
2602	NATALIA TAVARES	R$	2.874,00
2550	OTAVIO BASSO NORONHA	R$	2.964,00
3092	PATRICIA SANTIAGO PATRICIO SOUZA	R$	1.534,00
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	R$	1.599,00
2686	RAQUEL CRISTINA GONCALVES	R$	510,00
2607	ROBERTO BRALIA	R$	2.990,00
2144	ROSILENE DOS SANTOS MENDES	R$	1.361,00
2042	SANDRA APARECIDA LEITE	R$	1.512,00
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA	R$	1.546,00
2927	SANDRA ZUCCHI MOREIRA	R$	1.557,00
3193	SANDY BONINO RISSATO	R$	1.361,00
2510	SARA DOS REIS	R$	1.461,00
3117	SARAH CRISTINA FERACINI	R$	1.294,00
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	R$	1.509,00
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA	R$	1.323,00
2239	SILVIA HELENA PASTRE	R$	1.315,00
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	R$	1.542,00
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES	R$	492,00
2203	TATIANA OLIVEIRA DO COUTO	R$	1.554,00
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	R$	2.739,00
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	R$	3.021,00
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	R$	2.859,00
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	R$	2.372,00
TOTAL		R$	150.003,00

GRAZIELLA PONTES AGUIEIRAS
Gerente de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERIORDIA DE ANDRADAS
Departamento de Recursos Humanos

...cursos do
...Município
...Casa
de M... Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL
37

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRANDAS
Fls. 39

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	20/04/2022
Data/hora da operação:	20/04/2022 11:21:11

Código da operação:	087114107
Chave de segurança:	VF7VCFREU9YARTEQ

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 Lope
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Pago com recursos do
com
em
de
de

CONFERE COM O ORIGINAL

38

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 40

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.473,04	170,04
Valor Líquido ⇨		1.303,00

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 23/4/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:00	74,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	229,85	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:41	107,89	
998	I.N.S.S.	7,86		125,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85
8792	DIAS FALTAS	1,00		41,67
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3:19		23,06

Pago com recursos do convênio firmado entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL
39

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.663,21	191,21
Valor Líquido ⇨		1.472,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000071498-8 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.597,98	1.597,98	127,83	1.093,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/4/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 02/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	81,68	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	42:00	390,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:34	551,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
998	I.N.S.S.	9,98		406,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.073,09	545,09
Valor Líquido ⇨		3.528,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	4.072,61	4.072,61	325,80	3.287,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS FLS. 41

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3160	ALINE GOMES SILVA ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	25	1

Admissão: 01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:53	158,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:41	227,76	
998	I.N.S.S.	9,04		278,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41

Pago com recursos do convênio de emenda parlamentar [illegible] Municipal em favor da Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.078,79	331,79
Valor Líquido ⇨		2.747,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.078,43	3.078,43	246,27	2.610,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 42

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 20/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	82,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,86
998	I.N.S.S.	7,50		7,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
98,59	34,59
Valor Líquido ⇨	64,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	2.417,86	2.417,86	193,42	89,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2612	ANDREA BREVES DE PAULA FAXINEIRO (A)	514320	12	1

Admissão: 13/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	28,00	1.131,20	
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	1,00	40,40	
940	DIFERENCA DE FERIAS	4,46	4,46	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,59	2,59	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,37	1,37	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,47	0,47	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,49	1,49	
8698	MEDIA AFAST ACID TRABALHO DIR. INTEGRAL	0,00	0,74	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,16
998	I.N.S.S.	7,72		109,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
228	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	33,00		33,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

Pago com recursos do convênio de emenda parlamentar ... Secretaria de Saúde ... de Minas Gerais
CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.418,00	253,00
Valor Líquido ⇨	1.165,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.547,48	1.547,48	123,79	1.104,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2834	ANDREIA RODRIGUES VERGILIO FAXINEIRO (A)	514320	4	1

Admissão: 17/07/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.171,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:51	78,31	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,15	0,15	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,45	0,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:27	112,38	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,26
998	I.N.S.S.	7,86		125,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.598,01	127,01
Valor Líquido ⇨	1.471,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000987773345-0 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.750,17	1.750,17	140,00	1.065,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/4/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 23/05/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	9:18	124,21	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	65:34	178,47	
998	I.N.S.S.	8,96		268,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.995,00	316,00
Valor Líquido ⇨	2.679,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 000987840542-0 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.994,68	2.994,68	239,57	2.536,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/4/22
Data

Pago com recursos do
CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 02/05/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.034,98	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:09	1,21	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	3,00	12,07	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,59	3,59	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	3,30	3,30	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,47	7,47	
150	HORAS EXTRAS 50%	5:03	72,42	
992	TROCO DO MES	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:03	1,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,01
998	I.N.S.S.	7,61		99,39
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.306,49	110,49
Valor Líquido ⇨	1.196,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	2.069,29	2.069,29	165,53	1.196,04	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 44

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 14/10/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
05	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	236,57	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	7,73		111,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4:20		29,59
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.523,58	207,58
Valor Líquido ⇨	1.316,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 5950 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.436,98	1.436,98	114,95	1.136,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Beatriz Aparecida Teixeira
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

Pago em 2 vias de igual teor
CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	29,91	
150	HORAS EXTRAS 50%	9:00	201,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,89		259,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.923,83	367,83
Valor Líquido ⇨	2.556,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.923,81	2.923,81	233,90	2.663,96	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Camila A. G. Santos
Assinatura do Funcionário
20/04/2022
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE A...
Fls. 45

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

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

Pago com recursos do convênio ... programa ... entre o ... de ... de Natal ... municípios.

CONFERE COM O ORIGINAL

44

ta: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.472,40	174,40
Valor Líquido ⇨	1.298,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Camille Barbosa
Assinatura do Funcionário
20/4/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1

Admissão: 10/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.472,68	114,68
Valor Líquido ⇨	1.358,00

conta: Agência:

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

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

30/04/22
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
46

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3032	CRISLAINE VICENTE RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	53	1

Admissão: 27/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	83,00		83,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69

Pago com recurso do convênio [illegible] entre o [illegible] de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.473,02	198,02
Valor Líquido ⇨	1.275,00

conta: Agência:

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

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

30/04/2022
Data

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março 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	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.472,81	119,81
Valor Líquido ⇨	1.353,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

47

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2812	CRISTIANE DE PONTES BARBOSA	223505	44	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		02/05/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8[illegible]	DIAS NORMAIS	18,00	1.469,76	
- -	TROCO DO MES	0,00	0,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44	
20	GRATIFICACOES	378,00	378,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		
998	I.N.S.S.	8,09		61,23
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		161,20
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,83		0,46
				0,83

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

CONFERE COM O ORIGINAL

46

IXA E.FEDERAL 104
nta salário: 000988081384-2 Agência: 694 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.993,72	223,72
Valor Líquido ⇨	1.770,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.823,18	3.823,18	305,84	1.770,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/09/2022

CÂMARA MUNICIPAL DE
Fls: 48

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março 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	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,62		232,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.692,62	323,62
Valor Líquido ⇨		2.369,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.692,00	2.692,00	215,36	2.270,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
02/05/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3186	DAIANY MORETTE BARBOSA	422105	3	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:		17/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
[illegible]5	OITAVA HORA NOTURNA	0:11	1,21	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:49	2,49	
998	I.N.S.S.	7,77		114,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.477,01	115,01
Valor Líquido ⇨		1.362,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.476,10	1.476,10	118,08	1.361,44	0,00

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação entre o Município e a Santa Casa de [illegible] Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Daiany M Barbosa
Assinatura do Funcionário
20/04/22
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 49

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2693	DEBORA APARECIDA DE GUSMAO TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	46	1

Admissão: 16/05/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	693,34	
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	20,00	1.386,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	56,00		56,00
998	I.N.S.S.	8,16		176,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	84,76		84,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.161,30	317,30
Valor Líquido ⇨	1.844,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6305 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	2.160,82	2.160,82	172,86	1.605,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 30/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8.	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:42	86,56	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	20,76	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:16	140,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:43	124,61	
998	I.N.S.S.	8,02		149,62
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

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

CONFERE COM O ORIGINAL 48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.864,49	150,49
Valor Líquido ⇨	1.714,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.864,49	1.864,49	149,15	1.714,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 50

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 04/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:49	157,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:20	226,81	
998	I.N.S.S.	9,04		278,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.076,93	373,93
Valor Líquido ⇨		2.703,00

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
2.449,60	3.076,68	3.076,68	246,13	2.608,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 17/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	416,00	
2	REFLEXO EXTRAS DSR	1,00	10,29	
2..	PLANTÃO À DISTÂNCIA	14:00	130,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,35	3,35	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	10,06	10,06	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:05	51,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	193,92	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:05	4,68	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,19
998	I.N.S.S.	7,50		61,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,67		1,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	820,12	90,12
Valor Líquido ⇨		730,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	5.187,83	5.187,83	415,02	732,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/04/2022

Pago com recursos do convênio entre a Prefeitura Municipal e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas
CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
49

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 51

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 13/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.084,26	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:46	14,27	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,38	0,38	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,15	1,15	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12:25	20,40	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,74
998	I.N.S.S.	7,60		98,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,28		0,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.299,04	104,04
Valor Líquido ⇨	1.195,00

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
1.478,54	2.049,50	2.049,50	163,95	948,36	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Edson Torres Monteiro
Assinatura do Funcionário
30/04/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março 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
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.472,53	129,53
Valor Líquido ⇨	1.343,00

onta: Agência:

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

Pago com recursos do
com
entr
de A
de M

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
30/04/22
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 52

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março 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	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:54	145,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	76:57	209,44	
998	I.N.S.S.	9,01		274,64
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.047,83	339,83
Valor Líquido ⇨		2.708,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.047,02	3.047,02	243,76	2.772,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 2/06/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8001	DIAS NORMAIS	29,00	1.208,33	
212	FOLGA REMUNERADA	6:01	83,61	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:49	80,56	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	21,95	
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,32	3,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,62	2,62	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,07	1,07	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,99	1,99	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,49	1,49	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:02	137,18	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:19	115,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,59
998	I.N.S.S.	8,04		152,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.892,43	153,43
Valor Líquido ⇨		1.739,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	2.052,92	2.052,92	164,23	1.739,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

Pago com recursos do convênio ... Emenda ... do Andre ... de Misericórdia ...
CONFERE COM O ORIGINAL
51

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 53

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 31/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,76		114,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.529,85	129,85
Valor Líquido ⇨		1.400,00

conta: Agência:

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3161	HELLEN SOUZA PINHEIRO ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	25	1

Admissão: 20/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	6:53	91,89	
992	TROCO DO MES	0,00	0,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	48:34	132,20	
998	I.N.S.S.	8,88		258,92
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,49
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.917,06	316,06
Valor Líquido ⇨		2.601,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.916,09	2.916,09	233,28	2.657,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Hellen S. Pinheiro
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
54

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2216	IARA DE CASSIA NOGUEIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 30/06/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:03	75,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,16	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:56	108,24	
998	I.N.S.S.	7,91		132,52
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:11		1,25

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/4/2022

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.676,67	134,67
Valor Líquido ⇨		1.542,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.674,46	1.674,46	133,95	1.541,94	0,00

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2408	IVAIR CARVALHO DE ARAUJO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 10/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:02	75,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:42	107,92	
998	I.N.S.S.	7,91		132,61
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

Pago com recursos do
[illegible] Operação
[illegible] Municipal
[illegible] Santa Casa
[illegible] Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL
53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.675,53	133,53
Valor Líquido ⇨		1.542,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 6016
Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.675,49	1.675,49	134,03	1.542,88	0,00

Fls: 55

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI ENFERMEIRO (A) TRAINEE	223505	25	1

Admissão: 17/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.721,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,07		158,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.963,91	208,91
Valor Líquido ⇨	1.755,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.721,20	1.963,60	1.963,60	157,08	1.805,06	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/4/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2248	JANAINA SELEGATI TEIXEIRA ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	26	1

Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
6	OITAVA HORA NOTURNA	11:18	150,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	79:33	216,52	
998	I.N.S.S.	9,03		276,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,95
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.059,97	342,97
Valor Líquido ⇨	2.717,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.059,44	3.059,44	244,75	2.783,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/04/22

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação Municipal de Misericórdia de Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

54

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls 56

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	9,34		319,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,75
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.419,55	490,55
Valor Líquido ⇨		2.929,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.419,20	3.419,20	273,53	2.910,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/04/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	1,76	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:15	11,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,21		300,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05

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

55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.263,82	365,82
Valor Líquido ⇨		2.898,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.263,29	3.263,29	261,06	2.773,11	7,50

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 57

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2448	JOSE LUIZ FERREIRA FILHO MOTORISTA	782320	27	1

Admissão: 02/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.478,54	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:54	95,93	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	28,43	
150	HORAS EXTRAS 50%	13:23	191,88	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:55	137,87	
998	I.N.S.S.	8,16		177,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.175,09	178,09
Valor Líquido ⇨	1.997,00

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
1.478,54	2.175,05	2.175,05	174,00	1.997,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 26/04/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 26/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8 1	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	8,62		232,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.692,99	264,99
Valor Líquido ⇨	2.428,00

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.692,00	2.692,00	215,36	2.270,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 26/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 58

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 16/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:03	75,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:51	108,12	
998	I.N.S.S.	7,91		132,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.676,62	154,62
Valor Líquido ⇨	1.522,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.675,83	1.675,83	134,06	1.543,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/04/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 12/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.500,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,62		360,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.743,09	504,09
Valor Líquido ⇨	3.239,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.742,40	3.742,40	299,39	3.003,11	15,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Laisla M. Stela
Assinatura do Funcionário
29/04/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3194	LARA HELENA DE CARVALHO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 04/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.107,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:12	68,41	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	71:53	98,24	
998	I.N.S.S.	7,78		116,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.492,08	116,08
Valor Líquido ⇨	1.376,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.491,81	1.491,81	119,34	1.375,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2941	LARISSA SILVA REIS FARMACEUTICO(A)	223405	31	1

Admissão: 15/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8[illegible]1	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,03	
[illegible]2	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:00	18,21	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	9,20		298,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.250,05	387,05
Valor Líquido ⇨	2.863,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	3.249,64	3.249,64	259,97	2.950,69	15,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/04/22

Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 60

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 24/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	7,51	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:08	50,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.530,74	139,74
Valor Líquido ⇨	1.391,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.530,59	1.530,59	122,44	1.411,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2444	LEILA CRISTINA CANDIDO DA SILVA ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A) I	223505	7	1

Admissão: 09/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
[illegible]1	DIAS NORMAIS	30,00	3.004,22	
[illegible]26	OITAVA HORA NOTURNA	13:32	221,62	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	43,89	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:57	296,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:20	318,21	
998	I.N.S.S.	10,03		413,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		202,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

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

59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.127,19	616,19
Valor Líquido ⇨	3.511,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.004,22	4.126,59	4.126,59	330,12	3.712,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Fls. 6 9

Código: 3153
Nome do Funcionário: LETICIA DE FATIMA DIAS DE SOUZA
ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)

CBO: 223505 | Departamento: 7 | Filial: 1
Admissão: 25/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,50		221,27
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
8792	DIAS FALTAS	1,00		81,65

Total de Vencimentos: 2.684,77
Total de Descontos: 388,77
Valor Líquido ⇨: 2.296,00

conta:
Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.602,27	2.602,27	208,18	2.381,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 30/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código: 2950
Nome do Funcionário: LUANA MAGALHAES DE SOUZA
FARMACEUTICO(A)

CBO: 223405 | Departamento: 31 | Filial: 1
Admissão: 12/06/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	546,41	
6	OITAVA HORA NOTURNA	2:33	37,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	17:58	54,55	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,08
998	I.N.S.S.	7,50		70,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77

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: 944,68
Total de Descontos: 105,68
Valor Líquido ⇨: 839,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	4.565,74	4.565,74	365,25	839,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 30/03/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 07/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,96		138,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	84,76		84,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,64	223,64
Valor Líquido ⇨	1.519,00

conta: Agência:

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/04/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 62

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 09/07/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,03	
6	OITAVA HORA NOTURNA	11:58	178,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	84:25	256,26	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	9,53		349,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,69
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.666,29	492,29
Valor Líquido ⇨	3.174,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	3.666,00	3.666,00	293,28	3.316,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE A
Fls. 63

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.208,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,10
998	I.N.S.S.	7,74		111,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,51		1,51
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.442,86	161,86
Valor Líquido ⇨	1.281,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.608,37	1.608,37	128,66	1.329,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/4/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.478,54	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:39	110,04	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	20,76	
150	HORAS EXTRAS 50%	9:46	140,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96:18	158,20	
998	I.N.S.S.	8,15		175,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81

Pago com recursos do
convênio de mútua cooperação
entre o Município
de Andradas e a Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.150,13	176,13
Valor Líquido ⇨	1.974,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	2.150,05	2.150,05	172,00	1.974,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls 64

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	150,33	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:43	85,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:37	122,48	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	8,01		146,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.830,96	151,96
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.679,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.830,52	1.830,52	146,44	1.683,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/04/2022

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1536	MARIA APARECIDA RODRIGUES FONSECA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	26	1
		Admissão:		10/08/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
6	OITAVA HORA NOTURNA	11:40	79,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	82:12	114,17	
998	I.N.S.S.	7,92		133,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61

Pago com recursos do convênio de rotina cooperação ... Municipal de ... Santa Casa ... Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL
63

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.686,17	134,17
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5860 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.552,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.686,11	1.686,11	134,88	1.552,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 65

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 26/04/1989

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.212,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:28	82,41	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	240,92	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	88:04	118,60	
998	I.N.S.S.	7,90		130,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:06		7,41

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.654,78	137,78
Valor Líquido ⇨		1.517,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.646,52	1.646,52	131,72	1.516,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 13/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:03	0,07	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,78		116,14
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 de Andradas.
CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.549,60	186,60
Valor Líquido ⇨		1.363,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.492,47	1.492,47	119,39	997,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 66

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	40,23	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:08	271,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	231,83	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,94		136,61
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
8792	DIAS FALTAS	1,00		41,00
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:51		12,64

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.774,40	210,40
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.564,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.719,96	1.719,96	137,59	1.583,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Maria Fernanda Fraga
Assinatura do Funcionário
20/04/2022
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:53	80,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:45	116,32	
998	I.N.S.S.	7,92		133,89
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Pago com recursos do contrato de 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
	1.690,36	134,36
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.556,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.689,69	1.689,69	135,17	1.555,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Maria Vitoria T Rodrigues
Assinatura do Funcionário
20/04/22
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 67

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	861,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	8:51	59,35	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,20	0,20	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,60	0,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	62:04	84,83	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,54
998	I.N.S.S.	7,50		88,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,52		1,52
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.175,87	158,87
Valor Líquido ⇨	1.017,00

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
1.230,00	1.976,31	1.976,31	158,10	1.081,95	0,00

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

20/04/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:41	86,42	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	20,05	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:53	135,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:18	124,03	
998	I.N.S.S.	8,02		149,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.858,96	149,96
Valor Líquido ⇨	1.709,00

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
1.250,00	1.858,21	1.858,21	148,65	1.709,16	0,00

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

20/4/22
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 68

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,03	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,18		296,76
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		63,08
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.231,83	428,83
Valor Líquido ⇨	2.803,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	3.231,43	3.231,43	258,51	2.745,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
26	OITAVA HORA NOTURNA	12:46	87,03	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	90:08	125,18	
998	I.N.S.S.	7,93		135,23
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09

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

67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.705,32	135,32
Valor Líquido ⇨	1.570,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.704,61	1.704,61	136,36	1.379,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 69

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 20/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	7,78		116,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.493,35	161,35
Valor Líquido ⇨	1.332,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.492,40	1.492,40	119,39	1.376,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março 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
1	DIAS NORMAIS	20,00	1.386,68	
8670	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	693,34	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	21:00	195,00	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	19,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
998	I.N.S.S.	9,21		300,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.264,90	390,90
Valor Líquido ⇨	2.874,00

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
2.080,02	3.264,54	3.264,54	261,16	2.963,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/4/22

Santa Casa
ANDRADAS

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 70

DECLARAÇÃO PARA FALTA DE ASSINATURA DE RECIBOS

Por meio deste venho atestar que o(a) colaborador(a) **OTAVIO BASSO NORONHA**, portador(a) do número de registro geral **10001465**, não assinou seu recibo de folha mensal da competência 03/2022 datada em 20/04/2022 por se encontrar em banco de horas nos dias das coletas das assinaturas. O valor de R$ 2.964,00 (Dois mil novecentos e sessenta e quatro reais), foi depositado na agência 0694 sob conta salário 5915-7 na data descrita anteriormente.

Por ser verdade, firmo o presente.

Andradas/MG, 06 de Maio de 2022.

GRAZIELLA PONTES AGUIEIRAS
Gerente de Recursos Humanos
Santa Casa de Misericórdia de Andradas

GRAZIELLA PONTES AGUIEIRAS
Gerente de Gestão de Pessoas
Santa Casa de Misericórdia de Andradas

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

CONFERE COM O ORIGINAL

69

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 71

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	56:00	520,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:43	7,45	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	143,00		143,00
998	I.N.S.S.	9,46		338,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.577,17	613,17
Valor Líquido ⇨	2.964,00

Conta corr: 000000005915 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.577,07	3.577,07	286,16	3.238,83	15,00

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com recurso do convênio de cessão em operação da Santa Casa de Misericórdia.

CONFERE COM O ORIGINAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 72

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:52	79,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:34	114,21	
998	I.N.S.S.	7,91		131,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.666,75	132,75
Valor Líquido ⇨	1.534,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.666,22	1.666,22	133,29	1.155,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/04/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.478,54	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	2,17	
0	HORAS EXTRAS 50%	1:01	14,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,95		138,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

Pago com recurso do [illegible] Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.738,08	139,08
Valor Líquido ⇨	1.599,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	1.737,74	1.737,74	139,01	1.220,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
20/04/22
Data

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 73

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	489,92	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,96	5,96	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	17,87	17,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,29
998	I.N.S.S.	7,50		42,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,43		0,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
562,64	52,64
Valor Líquido ⇨	510,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	4.213,72	4.213,72	337,08	510,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/04/2022

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Março 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	2.080,02	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	25:20	109,76	
998	I.N.S.S.	9,34		319,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

Pago com recursos do
convênio de nº [illegible]
[illegible] Municipal
[illegible] Casa
[illegible]
CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.420,24	430,24
Valor Líquido ⇨	2.990,00

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
2.080,02	3.419,38	3.419,38	273,55	3.100,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 74

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2144	ROSILENE DOS SANTOS MENDES TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 19/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.208,33	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:42	11,59	
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,32	3,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,28	1,28	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,21	0,21	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,29	0,29	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12:00	16,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,01
998	I.N.S.S.	7,77		114,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.477,00	116,00
Valor Líquido ⇨	1.361,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5847 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.614,27	1.614,27	129,14	955,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 26/4/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2042	SANDRA APARECIDA LEITE TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 04/03/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
6	OITAVA HORA NOTURNA	11:46	80,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:09	115,49	
998	I.N.S.S.	7,92		133,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

Pago com recibo nº 73 conferido com o original

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.688,92	176,92
Valor Líquido ⇨	1.512,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 1246 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.688,11	1.688,11	135,04	1.364,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/4/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 75

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 21/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:39	84,84	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:03	121,70	
998	I.N.S.S.	7,92		132,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.679,58	133,58
Valor Líquido ⇨		1.546,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.678,94	1.678,94	134,31	1.546,02	0,00

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2927	SANDRA ZUCCHI MOREIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 26/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:54	81,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:55	116,56	
998	I.N.S.S.	7,92		133,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07

com recursos do
CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.690,99	133,99
Valor Líquido ⇨		1.557,00

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
1.250,00	1.690,06	1.690,06	135,20	1.556,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 30/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls: 76

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3193	SANDY BONINO RISSATO	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.107,00	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	150,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16	
998	I.N.S.S.	7,77		114,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.475,61	114,61
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.361,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.475,49	1.475,49	118,03	1.360,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sandy B. Rissato
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2510	SARA DOS REIS	322230	25	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/05/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:53	79,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:36	114,25	
998	I.N.S.S.	7,91		131,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67
48	VALE TRANSPORTE	6,00		73,80

Pago com recursos do convênio [illegible] entre a [illegible] Municipal [illegible] Casa de Misericórdia
CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.667,25	206,25
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5929 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.461,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.666,32	1.666,32	133,30	1.534,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Sara dos Reis
Assinatura do Funcionário
30/04/22 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

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

Admissão: 02/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,72		109,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12
8792	DIAS FALTAS	1,00		41,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.465,03	171,03
Valor Líquido ⇨	1.294,00

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28733-4 Agência: 1 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.423,32	1.423,32	113,86	1.313,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março 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
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.230,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:07	67,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	71:20	97,48	
998	I.N.S.S.	7,89		129,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15

Pago com recursos do
com [illegible] operação
em [illegible] Municipal
de [illegible]
de [illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.638,36	129,36
Valor Líquido ⇨	1.509,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6038 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	1.637,75	1.637,75	131,02	1.508,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
78

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/1993

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.472,40	149,40
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5903 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.323,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Março 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
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	8,00		40,00
998	I.N.S.S.	7,78		116,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

Pago com recursos do convênio [illegible] entre [illegible] de Andradas e [illegible] de Misericórdia.
77
CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.493,11	178,11
Conta corr: 5811 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.315,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.492,40	1.492,40	119,39	1.376,27	0,00

Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março 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	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:59	74,83	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:21	107,43	
998	I.N.S.S.	7,91		132,53
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.674,75	132,75
Valor Líquido ⇨	1.542,00

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
1.250,00	1.674,66	1.674,66	133,97	1.542,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

Fls: 79

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março 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	7,00	287,00	
10	DIFERENCA DE FERIAS	67,94	67,94	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,35	32,35	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,29	5,29	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	5,88	5,88	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	17,92	17,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,10
998	I.N.S.S.	7,50		35,47
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
529,85	37,85
Valor Líquido ⇨	492,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 15876 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.230,00	2.031,04	2.031,04	162,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/4/22

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 80

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2203	TATIANA DE OLIVEIRA DO COUTO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	26	1

Admissão: 21/05/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.250,00	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:45	80,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	82:55	115,17	
998	I.N.S.S.	7,92		133,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.687,78	133,78
Valor Líquido ⇨	1.554,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 3635 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.250,00	1.687,65	1.687,65	135,01	1.553,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 07/12/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:02	147,32	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:39	211,35	
998	I.N.S.S.	9,02		275,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15

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

99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.051,15	312,15
Valor Líquido ⇨	2.739,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.050,67	3.050,67	244,05	2.396,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Thais P. Gonsalves
Data 20/4/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 81

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Março 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	2.080,02	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	958,69	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	27:48	120,47	
998	I.N.S.S.	9,37		324,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:05		23,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.484,81	463,81
Valor Líquido ⇨	3.021,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5918 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.460,78	3.460,78	276,86	3.136,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/2022

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	10/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
9	PLANTÃO À DISTÂNCIA	21:00	195,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
998	I.N.S.S.	9,20		298,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92

Para com recursos do [illegible] Federação [illegible] Estadual [illegible] de [illegible] de Mi[illegible]
CONFERE COM O ORIGINAL

80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.245,41	386,41
Valor Líquido ⇨	2.859,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.244,62	3.244,62	259,56	2.946,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/04/22

CÂMARA MUNICIPAL DE ... Fls. 82

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	03/06/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	8,62		232,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.692,49	320,49
Valor Líquido ⇨		2.372,00

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
2.449,60	2.692,00	2.692,00	215,36	2.459,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 10/04/22

Pago com ... cheque ...
com ... na operação ...
em ... Real
de ... de ...

CONFERE COM O ORIGINAL

81

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 83

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:		75691.31696 01127.125308 00459.470019 4 89770000028000
Instituição Emissora - Nome do Banco:		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:		756
Código do ISPB:		02038232
Beneficiário original / Cedente		
Nome Fantasia:		**NEW MEDIC HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:		**NEW MEDIC HOSPITALAR LTDA**
	CPF/CNPJ:	**29.250.889/0001-47**
Pagador Sacado		
	Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
	CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Pagador Final - Correntista		
	Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
	CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Data do Vencimento:	06/05/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	29/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	280,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	280,00
Valor Pago (R$):	280,00
Identificação do Pagamento:	NF 10499

Data/hora da operação: 29/04/2022 16:17:47

Código da operação: 019489564
Chave de segurança: VKYYN06294E2NN1A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Leandro Marcondes Lope
Financeiro
SANTA ANDRADAS /MG

Pago com recursos do

CONFERE COM O ORIGINAL

CÂMARA MUNICIPAL DE A
Fls: 84

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
NEW MEDIC HOSPITALAR LTDA	29.250.889/0001-47	06/05/2022	280,00
FRANCISCO CAMPANELLA 32		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
POUSO ALEGRE - MG	37550-139	Data de Emissão 07/04/2022	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3169/1271253	
A partir 07/05/2022 Juros 0,33%/dia		Nosso Número 4594-7	
A partir 07/05/2022 multa de 2,00%			
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS		Número do Documento: 010499
Endereço: RUA CAPITAO CIRILO 668		
Bairro / Distrito: ALTO ALEGRE		
Munícipio: ANDRADAS	UF: MG	CEP: 37795-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31696 01127.125308 00459.470019 4 89770000028000

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento: 06/05/2022
Beneficiário: NEW MEDIC HOSPITALAR LTDA				29.250.889/0001-47	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 3169/1271253
Data do documento: 07/04/2022	N. documento: 010499	Espécie: DM	Aceite: N	Data processamento: 11/04/2022	Nosso número: 4594-7
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade: 0,00		Valor	Valor documento: 280,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 07/05/2022 Juros 0,33%/dia
A partir 07/05/2022 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3169 SICOOB CREDIVASS

(+) Outros acréscimos

Pagador		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76	(=) Valor cobrado
RUA CAPITAO CIRILO 668		
ALTO ALEGRE		
ANDRADAS - MG	37795-000	
Beneficiário Final		

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

CONFERE COM O ORIGINAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 85

RECEBEMOS DE NEW MEDIC HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/04/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS - VALOR TOTAL: R$ 280,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010499
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

NEW MEDIC HOSPITALAR LTDA

RUA FRANCISCO CAMPANELLA, 32 - CENTRO -
CEP:37550-139 - POUSO ALEGRE - MG
TEL: (35)3425-9999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000010499 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3122 0429 2508 8900 0147 5500 1000 0104 9910 0020 6789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	131224663494366 07/04/2022 20:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0030936360062		29.250.889/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	07/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CAPITAO CIRILO, 668	ALTO ALEGRE	37795-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ANDRADAS	(35)3731-1345	MG		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000010499	280,00	0,00	280,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/05/2022	280,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
51030	FIO GUIA MSB HYDRO 0.035X150CM STANDARD ANV 80454410001 LOTE 000088-21-01 VALIDADE 16/09/2026	90183929	0102	5102	UN	1,00	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52107	SONDA URETRAL MSB DUPLO J 6.0FR X 26CM ANV 80454410004 LOTE 000031-21-02 VALIDADE 17/03/2026	90183929	0102	5102	UN	1,00	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

SCMA
Lançado em Contabilidade
em 14/04/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ITEM 107 DO ANEXO I DA PARTE I DO RICMS (CONVENIO ICMS 01.99) TRIBUTOS APROXIMADOS FEDERAIS 6,20% ESTADUAIS ,00% FONTE IBPT MG 19.1.A / SIMPLES FATURAMENTO DE MERCADORIA / PACIENTE SAMUEL LEANDRO / 03/03/2022 / SUS / DR. GUILHERME / SCMA	CONFERE COM O ORIGINAL 84 Vita Pastro 13/04/2022

CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls: 86

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2276 / 00000010363-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA
CPF/CNPJ:	10.725.112/0001-63
Valor:	R$ 160.671,20
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 994
Histórico:	

Data de débito:	29/04/2022
Data / Hora da operação:	29/04/2022 15:41:52

Código da operação:	00179976
Chave de segurança:	0Y91FZ7NVLTNPJWE

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

85

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 87

994/NFS-e

Número / Série	994 / NFS-e	**Emissão**	01/04/2022 10:12:55	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	01/04/2022	**Código de verificação**	2EE7.EEG4.BWT3.NLEZ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR EM PRONTO ATENDIMENTO REF MARÇO 2022	R$ 171.200,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 994, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2EE7.EEG4.BWT3.NLEZ

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

86

CAIXA

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS Fls. 88

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
Valor:	R$ 119.287,11

Data de débito:	29/04/2022
Data/hora da operação:	29/04/2022 15:48:21

Código da operação:	074347906
Chave de segurança:	TRVNHNJ1922YPYTV

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

87

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 89

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0694 | 003 | 00000002-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2276 / 00000010363-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA
CPF/CNPJ:	10.725.112/0001-63
Valor:	R$ 119.287,11
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 995
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2022
Data / Hora da operação:	25/04/2022 15:22:49

Código da operação:	00164726
Chave de segurança:	PU4VLHX318VTC2MS

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

com recursos do
operação
municipal
CONFERE COM O ORIGINAL

88

CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADAS
Fls. 90

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

995/NFS-e

Número / Série	995 / NFS-e	**Emissão**	01/04/2022 10:23:43	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	01/04/2022	**Código de verificação**	1Y5W.J1D6.N53M.ZC4Z	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REF MARÇO 2022 62 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA 62 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA	R$ 127.104,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 995, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1Y5W.J1D6.N53M.ZC4Z

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

89