Santa Casa

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas
Convênio de Mútua Cooperação

Novembro – 2022

10º Parcela Total – 520.000,00

Convenio 004/2022

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa
ANDRADAS

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 39/2022 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **10º 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,

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 1331
16 DEZ. 2022
Encarregado

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa

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

ANEXO 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$ 522.120,42
Recursos Recebidos	R$ 520.000,00	Pagamento maior referente NF 1107	R$ 60,00
Recurso Proprio	R$ 2.120,42	Tarifas Bancárias	R$ 346,20
Devolução de Tarifa	R$ 346,20		
Devolução Pagamento Indevido NF 1107	R$ 60,00		
		Saldo Conforme Extrato Bancario	R$ -
TOTAL	R$ 522.526,62	**TOTAL**	R$ 522.526,62

Andradas MG, 01 Dezembro 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

Convênio entre a Santa Casa de Andradas e a Prefeitura Municipal de Andradas para Repasse de Recursos do Convênio entre a Santa Casa de Misericórdia de Andradas e a Prefeitura Municipal de Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa

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

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DE RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

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

PÁG.		DESCRIÇÃO	CPF / CNPJ	TIPO	NF/RPA CÓDIGO	DATA DO PGTO	VALOR NF / GUIA	IMPOSTOS RETIDOS	TARIFA	FORMA DE PGT	VALOR PAGO
10	NASCIMENTO AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	45.007.728/0001-83	NF	70	11/11/2022	R$ 1.250,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.250,00
12	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	51	11/11/2022	R$ 2.557,27	R$ 157,27	R$ -	TRANSF	R$ 2.400,00
14	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.102	11/11/2022	R$ 43.953,12	R$ 2.703,12	R$ -	TRANSF	R$ 41.250,00
16	CLINICA MED HELP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	18.596.334/0001-35	NF	50	11/11/2022	R$ 16.622,26	R$ 1.022,26	R$ -	TRANSF	R$ 15.600,00
18	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	31.479.250/0001-80	NF	150	11/11/2022	R$ 30.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 30.000,00
20	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	39.659.326/0001-60	NF	31	11/11/2022	R$ 5.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 5.000,00
22	CLINICA UNIPEDI LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	12.572.405/0001-83	NF	134	11/11/2022	R$ 19.813,00	R$ 1.218,49	R$ -	TRANSF	R$ 18.594,51
24	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	55	11/11/2022	R$ 19.818,86	R$ 1.218,86	R$ -	TRANSF	R$ 18.600,00
27	EF SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	47.799.744/0001-81	NF	15	11/11/2022	R$ 30.408,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 30.408,00
29	FELIPE BITENCOURT	SERVIÇOS PRESTADOS	118.201.386-40	RPA	1.764	11/11/2022	R$ 15.207,98	R$ 4.407,98	R$ -	TRANSF	R$ 10.800,00
31	ISADORA VALES BERALDO SERVIÇOS MED LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	39.999.020/0001-53	NF	40	11/11/2022	R$ 12.200,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 12.200,00
33	CARVALHO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	47.522.486/0001-91	NF	11	11/11/2022	R$ 1.300,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.300,00
35	LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO	SERVIÇOS PRESTADOS	114.438.876-76	RPA	1.763	11/11/2022	R$ 4.780,43	R$ 1.180,43	R$ -	TRANSF	R$ 3.600,00
37	DRA LUISA DINIZ SERVIÇOS MDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	47.183.622/0001-66	NF	14	11/11/2022	R$ 1.272,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.272,00
39	CAMACHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	41.602.955/0001-04	NF	49	11/11/2022	R$ 19.032,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 19.032,00
41	JUANA ROSA FREITAS FERNANDES	SERVIÇOS PRESTADOS	089.539.366-24	RPA	1.765	11/11/2022	R$ 3.050,27	R$ 650,27	R$ -	TRANSF	R$ 2.400,00
43	SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI	SERVIÇOS PRESTADOS	45.234.305/0001-04	NF	19	11/11/2022	R$ 15.264,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 15.264,00
45	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	238	11/11/2022	R$ 15.621,31	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 15.621,31
47	TEIXEIRA NORONHA SERV MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	27.630.464/0001-38	NF	199	11/11/2022	R$ 2.557,30	R$ 157,30	R$ -	TRANSF	R$ 2.400,00
49	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ	SERVIÇOS PRESTADOS	45.212.779/0001-47	NF	29	16/11/2022	R$ 22.268,50	R$ 1.369,53	R$ -	TRANSF	R$ 20.898,97
51	ALBIERI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	46.099.871/0001-05	NF	14	16/11/2022	R$ 7.200,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 7.200,00
53	PELOMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	45.080.434/0001-87	NF	11	16/11/2022	R$ 3.816,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 3.816,00
55	FOLHA DE PAGAMENTO	SALARIO				18/11/2022	R$ 150.097,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 150.097,00
57	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	SERVIÇOS PRESTADOS	523.203.166-04	RPA	1.773	23/11/2022	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
59	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	SERVIÇOS PRESTADOS	201.825.198-80	RPA	1.772	23/11/2022	R$ 2.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.000,00
101	NAROLTE LIMA MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	19.613.682/0001-36	NF	144	23/11/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
103	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA ATEND	SERVIÇOS PRESTADOS	29.787.956/0001-67	NF	218	23/11/2022	R$ 14.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.500,00
105	CAROLINA ANDRADE DE PAULA EIRELI ME	SERVIÇOS PRESTADOS	17.132.237/0001-29	NF	384	23/11/2022	R$ 1.620,00	R$ 99,63	R$ -	TRANSF	R$ 1.520,37
107	DORE MDICINA EIRELI ME	SERVIÇOS PRESTADOS	27.729.135/0001-49	NF	389	23/11/2022	R$ 5.610,00	R$ 345,02	R$ -	TRANSF	R$ 5.264,98
109	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	23.167.028/0001-13	NF	440	23/11/2022	R$ 8.415,00	R$ 517,53	R$ -	TRANSF	R$ 7.897,47
111	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME	SERVIÇOS PRESTADOS	24.143.517/0001-06	NF	253	23/11/2022	R$ 6.077,50	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 6.077,50
113	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS	13.212.315/0001-44	NF	551	23/11/2022	R$ 8.882,50	R$ 546,29	R$ -	TRANSF	R$ 8.336,21
115	PARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-98	NF	1.107	23/11/2022	R$ 13.545,00	R$ 833,02	R$ -	TRANSF	R$ 12.711,98
117	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	223	23/11/2022	R$ 1.775,15	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.775,15
119	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	222	23/11/2022	R$ 2.840,24	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.840,24
121	CLINICA SANTA TEREZA EIRELI ME	SERVIÇOS PRESTADOS	23.459.835/0001-00	NF	32	25/11/2022	R$ 14.780,00	R$ 687,27	R$ -	TRANSF	R$ 14.092,73
							R$ -	R$ -			R$ -
										TOTAL	R$ 522.120,42

Andradas MG, 01 de Dezembro de 2022

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

Leandro de Cassio P. Fernandes
RG: MG 14.234.736
Interventor

Leandro Marcondes Lopes
RG: MG 17.192.682
Financeiro

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

Cópia fiel do original apresentado à Secretaria Municipal de Administração de Andradas.

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

Santa Casa

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

Termo de convênio que entre si celebram o Município de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

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$ 2.120,42
Devolução de Tarifa		R$ 346,20
Pagamento de Tarifas Bancárias		-R$ 346,20
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos		-R$ 522.120,42
Saldo Final Conforme Extrato Bancário (Conta Corrente + Aplicação)		R$ -
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS		
Nº CHEQUE	EMISSÃO	FAVORECIDO VALOR

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

Andradas/MG, 01 Dezembro 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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 06/12/2022 - 16:48

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/11/2022	000001	CRED TED	280.000,00 C	280.000,00 C
11/11/2022	159415	ENVIO TED	1.250,00 D	278.750,00 C
11/11/2022	159533	ENVIO TED	2.400,00 D	276.350,00 C
11/11/2022	159955	ENVIO TED	41.250,00 D	235.100,00 C
11/11/2022	160288	ENVIO TED	15.600,00 D	219.500,00 C
11/11/2022	160415	ENVIO TED	30.000,00 D	189.500,00 C
11/11/2022	160526	ENVIO TED	5.000,00 D	184.500,00 C
11/11/2022	160884	ENVIO TED	18.594,51 D	165.905,49 C
11/11/2022	170749	ENVIO TED	18.600,00 D	147.305,49 C
11/11/2022	170849	ENVIO TED	30.408,00 D	116.897,49 C
11/11/2022	170945	ENVIO TED	10.800,00 D	106.097,49 C
11/11/2022	171051	ENVIO TED	12.200,00 D	93.897,49 C
11/11/2022	171145	ENVIO TED	1.300,00 D	92.597,49 C
11/11/2022	171250	ENVIO TED	3.600,00 D	88.997,49 C
11/11/2022	171396	ENVIO TED	1.272,00 D	87.725,49 C
11/11/2022	171479	ENVIO TED	19.032,00 D	68.693,49 C
11/11/2022	172424	ENVIO TED	2.400,00 D	66.293,49 C
11/11/2022	173864	ENVIO TED	15.264,00 D	51.029,49 C
11/11/2022	111550	ENVIO TEV	15.621,31 D	35.408,18 C
11/11/2022	111639	ENVIO TEV	2.400,00 D	33.008,18 C

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 18.701.660/0001-76 Santa Casa

11/11/2022	159415	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.997,18 C
11/11/2022	159533	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.986,18 C
11/11/2022	159955	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.975,18 C
11/11/2022	160288	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.964,18 C
11/11/2022	160415	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.953,18 C
11/11/2022	160526	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.942,18 C
11/11/2022	160884	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.931,18 C
11/11/2022	170749	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.920,18 C
11/11/2022	170849	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.909,18 C
11/11/2022	170945	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.898,18 C
11/11/2022	171051	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.887,18 C
11/11/2022	171145	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.876,18 C
11/11/2022	171250	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.865,18 C
11/11/2022	171396	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.854,18 C
11/11/2022	171479	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.843,18 C
11/11/2022	172424	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.832,18 C
11/11/2022	173864	DOC/TED INTERNET	11,00 D	32.821,18 C
11/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	32.819,88 C
11/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	32.818,58 C
11/11/2022	000000	SALDO DIA		32.818,58 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		32.818,58 C
16/11/2022	148908	ENVIO TED	20.898,97 D	11.919,61 C
16/11/2022	149243	ENVIO TED	7.200,00 D	4.719,61 C
16/11/2022	171938	ENVIO TED	3.816,00 D	903,61 C
16/11/2022	148908	DOC/TED INTERNET	11,00 D	892,61 C
16/11/2022	149243	DOC/TED INTERNET	11,00 D	881,61 C
16/11/2022	171938	DOC/TED INTERNET	11,00 D	870,61 C
16/11/2022	000000	SALDO DIA		870,61 C
17/11/2022	000000	SALDO DIA		870,61 C
18/11/2022	000001	CRED TED	150.000,00 C	150.870,61 C
18/11/2022	181120	TEV MESM T	150.000,00 D	870,61 C
18/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	869,31 C
18/11/2022	000000	SALDO DIA		869,31 C
21/11/2022	000000	SALDO DIA		869,31 C
22/11/2022	000000	SALDO DIA		869,31 C
23/11/2022	000001	CRED TED	90.000,00 C	90.869,31 C
23/11/2022	138208	ENVIO TED	1.600,00 D	89.269,31 C
23/11/2022	138272	ENVIO TED	2.000,00 D	87.269,31 C

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

23/11/2022	138354	ENVIO TED	14.500,00 D	72.769,31 C
23/11/2022	138440	ENVIO TED	14.500,00 D	58.269,31 C
23/11/2022	138501	ENVIO TED	1.520,37 D	56.748,94 C
23/11/2022	138569	ENVIO TED	5.264,98 D	51.483,96 C
23/11/2022	138610	ENVIO TED	7.897,47 D	43.586,49 C
23/11/2022	138721	ENVIO TED	6.077,50 D	37.508,99 C
23/11/2022	138776	ENVIO TED	8.336,21 D	29.172,78 C
23/11/2022	146133	ENVIO TED	12.771,98 D	16.400,80 C
23/11/2022	231505	ENVIO TEV	4.615,39 D	11.785,41 C
23/11/2022	138208	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.774,41 C
23/11/2022	138272	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.763,41 C
23/11/2022	138354	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.752,41 C
23/11/2022	138440	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.741,41 C
23/11/2022	138501	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.730,41 C
23/11/2022	138569	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.719,41 C
23/11/2022	138610	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.708,41 C
23/11/2022	138721	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.697,41 C
23/11/2022	138776	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.686,41 C
23/11/2022	146133	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11.675,41 C
23/11/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	11.674,11 C
23/11/2022	000000	SALDO DIA		11.674,11 C
24/11/2022	241346	CRED TEV	60,00 C	11.734,11 C
24/11/2022	000000	SALDO DIA		11.734,11 C
25/11/2022	251531	CRED TEV	2.369,62 C	14.103,73 C
25/11/2022	155203	ENVIO TED	14.092,73 D	11,00 C
25/11/2022	155203	DOC/TED INTERNET	11,00 D	0,00 C
25/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

Estorno

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3248 / 00013004120-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.007.728/0001-83
Valor:	R$ 1.250,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 70
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 14:24:12

Código da operação: 00159415
Chave de segurança: AZ7GCF8Z024RQK58

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000070/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000070 NF-e	**Emissão**	10/11/2022 16:12:08	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/11/2022	**Código de verificação**	1SHO.OZQZ.QU8F.TR85	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: Centro - Cep: 37795-000
Telefone: (35) 3731-1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10/2022 - CLÍNICA OBSTÉTRICA DRA LUIZA MENDES DO NASCIMENTO.	R$	1.250,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.250,00	62,50	0,00	1.250,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.250,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **NASCIMENTO AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000070, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1SHO.OZQZ.QU8F.TR85

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008527-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.032.323/0001-32
Valor:	R$ 2.400,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 51
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 14:24:48

Código da operação: 00159533
Chave de segurança: 30YAGKZS26SKAEAJ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	51 / NFS-e	**Emissão**	10/11/2022 16:17:18	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/11/2022	**Código de verificação**	WWZF.Y98C.UYJY.WUBK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:** Isento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 3731 1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 52362 **Insc. Est.:** ISENTO
Email: contabilidade2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi - Clínica Pediátrica 10/2022 - R$ 2.400,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB UNICRED AGÊNCIA: 5801 CONTA: 8527-8	R$ 2.557,27	1,00	R$ 2.557,27

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.557,27	51,15	0,00	2.557,27	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.400,00**

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

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 51, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/WWZF.Y98C.UYJY.WUBK

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 41.250,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1102
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 14:27:50

Código da operação: 00159955
Chave de segurança: SF28XFL36EXHT3NC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	1102 / NFS-e	**Emissão**	10/11/2022 16:27:36	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/11/2022	**Código de verificação**	1QON.HKJF.KWSY.NDU0	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Obstétrica 10/2022	R$ 43.953,12	1,00	R$ 43.953,12

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
285,70	0,00	439,53	659,30	1.318,59

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
43.953,12	879,06	0,00	43.953,12	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 41.250,00**

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

Recebi(emos) de **PARO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1102, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1QON.HKJF.KWSY.NDU0

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1438 / 00013001232-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED HELP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	18.596.334/0001-35
Valor:	R$ 15.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 14:29:13

Código da operação: 00160288
Chave de segurança: STH368YCLHPA2CMF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

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

Nota: 2022000
00000050
Código Verificação
CFEJ-ZPR4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
10/11/2022 15:43:23	**11/2022**	**Cássia - MG**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA MED HELP SERVIÇOS MÉDICOS

Nome Fantasia
CLINICA MED HELP

Email
mirthescontabil@cassianet.psi.br

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Rodolfo Cruvinel

- Clínica Pediátrica 10/2022 – R$ 15.600,00 – Valor líquido.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
16.622,26	**0,00**	**0,00**	******	**3,00**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
******	******	**0,00**	**15.600,00**	**16.622,26**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

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

Visualizado em: 10/11/2022 15:43:24
Para validação desta NFSe acesse: http://casajamg.wabisa.com.br/portal/validar-nfse.aspx
Esta NFS-e foi emitida com resalvo no Decreto nº 63 de 25 de maio de 2015.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000019388-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA
CPF/CNPJ:	31.479.250/0001-80
Valor:	R$ 30.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 150
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 14:29:59

Código da operação:	00160415
Chave de segurança:	QEAWTXAN4SWKCQUY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	150 / NFS-e	**Emissão**	11/11/2022 07:05:58	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	2864.A0Z6.YLXE.A15O	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 150, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2864.A0Z6.YLXE.A15O

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00036138024-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	39.659.326/0001-60
Valor:	R$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 14:30:41

Código da operação:	00160526
Chave de segurança:	CLHMGR4VWZUR1W8X

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
DPUMO8RFG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2022 às 11:10:02
Chave de Acesso
369885JPVAIWIZJR7J9V1D9WVB6YO10Z

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Eduardo Ferreira da Silva - Clinica Obstétrica 10/2022	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DPUMO8RFG**.

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5651 / 00000004626-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA UNIPEDI LTDA
CPF/CNPJ:	12.572.405/0001-83
Valor:	R$ 18.594,51
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 134
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 14:32:52

Código da operação:	00160884
Chave de segurança:	P4TEGQ8523740FSY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
CNPJ: 16.731.630/0001-

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

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

Nota: 2022000
00000134
Código Verificação
8LXQ-TEAI

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
11/11/2022 14:27:16	**11/2022**	**São Lourenço - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em São Lourenço**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA UNIPEDI LTDA

Nome Fantasia
CLINICA UNIPEDI LTDA

Email
beto.garciasl@yahoo.com.br

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NF referente a plantões em Clínica Médica Pediátrica realizados pela Dra. Juliana Haddad Salvador em 10/2022

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
128,78	**594,39**	**0,00**	**297,19**	**198,13**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
19.813,00	**0,00**	**0,00**	**19.813,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
594,39	*****	**0,00**	**18.594,61**	**19.813,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 2.664,85 Federal e R$ 509,19 Municipal. Fonte: IBPT [316341]

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

Visualizado em: 11/11/2022 14:28:25
Para validação desta NFSe acesse: http://saolourencomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.677 de 10 de setembro de 2015.

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008527-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.032.323/0001-32
Valor:	R$ 18.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 222
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:32:53

Código da operação:	00170749
Chave de segurança:	S4U3X63KPUKL3RNM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

55/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	55 / NFS-e	**Emissão**	17/11/2022 16:25:11	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	17/11/2022	**Código de verificação**	6ADO.7XRS.WHNN.K59B	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi Plantão Pronto Atendimento 10/2022 = R$ 18.600,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB UNICRED AGÊNCIA: 5801 CONTA: 8527-8	R$	19.818,86	1,00	R$	19.818,86

Observações

Valor aproximado dos tributos: R$ 3.029,94 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
128,82	0,00	198,19	297,28	594,57

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
19.818,86	396,38	0,00	19.818,86	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 18.600,00**

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

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 55, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/6ADO.7XRS.WHNN.K59B

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000222/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

NOTA FISCAL CANCELADA EM 17/11/2022

valor incorreto

Número / Série	100000222 NF-e	**Emissão**	11/11/2022 11:29:58	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	AT59.NVYC.W49F.VQ76	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi Plantão Pronto Atendimento 10/2022 = R$ 18.600,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB UNICRED AGÊNCIA: 5801 CONTA: 8527-8	R$ 19.818,86

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
128,82	0,00	198,19	297,28	594,57

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
19.818,86	990,94	0,00	19.818,86	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 18.600,00**

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

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000222, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/AT59.NVYC.W49F.VQ76

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. 0000000 - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002979109-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EF SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	47.799.744/0001-81
Valor:	R$ 30.408,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:33:27

Código da operação:	00170849
Chave de segurança:	7PVFLYRRGRFR7Z29

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lope
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

100000015/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000015 NF-e	**Emissão**	11/11/2022 12:47:51	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	U9A5.2FAG.IGEJ.N8H0	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Edmar Jose Fortes Junior - Prestação de serviços Médicos: Plantão Pronto Atendimento 10/2022 = R$ 30.408,00			
DADOS BANCÁRIOS BANCO: CORA SCD 403 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 2979109-4	R$ 30.408,00	1,00	R$ 30.408,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
30.408,00	608,16	0,00	30.408,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 30.408,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **EF SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000015, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/U9A5.2FAG.IGEJ.N8H0

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0064 / 00000031440-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FELIPE BITENCOURT
CPF/CNPJ:	118.201.386-40
Valor:	R$ 10.800,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1764
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:34:11

Código da operação:	00170945
Chave de segurança:	5CFFA7645C2AUL0H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1764

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 10/2022 a importância de R$ 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20659852831	No CPF: 118.201.386-40
Identidade	
Número: 0301121257	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
MERLOT , 98 JD VIDEIRAS	
Localidade	**Data**
A ADAS/MG	11/11/2022

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		15.207,98
2.Outros Proventos		0,00
	Total	15.207,98
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		3.170,54
6.Dedução INSS		1.237,44
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	4.407,98
	VALOR LÍQUIDO	10.800,00

Nome completo	Assinatura
FELIPE BITENCOURT	

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1764

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 10/2022 a importância de R$ 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20659852831	No CPF: 118.201.386-40
Identidade	
Número: 0301121257	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
MERLOT , 98 JD VIDEIRAS	
Localidade	**Data**
ANDRADAS/MG	11/11/2022

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		15.207,98
2.Outros Proventos		0,00
	Total	15.207,98
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		3.170,54
6.Dedução INSS		1.237,44
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	4.407,98
	VALOR LÍQUIDO	10.800,00

Nome completo	Assinatura
FELIPE BITENCOURT	

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

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0447 / 00000099889-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ISADORA VALES BERALDO SERVICOS MED LTDA
CPF/CNPJ:	39.999.020/0001-53
Valor:	R$ 12.200,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 40
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:34:55

Código da operação:	00171051
Chave de segurança:	F6NPAW2WVU71QTM0

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
40

Data e Hora da Emissão	11/11/2022 14:44:30	Competência	11/11/2022	Código de Verificação	LMB0VKHI6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	39	Local da Prestação	ANDRADAS - MG

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO - REFERENTE OUTUBRO / 2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	12.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	12.200,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	12.200,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0514 / 00000136367-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.522.486/0001-91
Valor:	R$ 1.300,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:35:35

Código da operação:	00171145
Chave de segurança:	EFJXVJT8K273GY00

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

33

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000011 NF-e	**Emissão**	11/11/2022 12:53:26	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	2WGS.9VPE.3PDK.LWR9	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dra. Larissa Carvalho Bergamaschi - Plantão Pronto Atendimento 10/2022 = R$ 1.300,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO:BRADESCO AGÊNCIA:0514 CONTA:0136367-0	R$ 1.300,00	1,00	R$ 1.300,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.300,00	26,00	0,00	1.300,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.300,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000011, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2WGS.9VPE.3PDK.LWR9

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4271 / 00000015851-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO
CPF/CNPJ:	114.438.876-76
Valor:	R$ 3.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1763
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:36:15

Código da operação:	00171250
Chave de segurança:	32RJCS168TENNNJ2

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1763

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 10/2022 a importância de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20705910711	No CPF: 114.438.876-76
Identidade	
Número: MG18028449	
Órgão Emissor: SSP	UF: MG
Endereço	
EUZEBIO FRANCO, 83 JARDIM ELVIRA DIAS	
Localidade	**Data**
POCOS DE CALDAS/MG	11/11/2022

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

Nome completo	Assinatura
LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO	

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
1763

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto Atendimento 10/2022 a importância de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20705910711	No CPF: 114.438.876-76
Identidade	
Número: MG18028449	
Órgão Emissor: SSP	UF: MG
Endereço	
EUZEBIO FRANCO, 83 JARDIM ELVIRA DIAS	
Localidade	**Data**
POCOS DE CALDAS/MG	11/11/2022

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

Nome completo	Assinatura
LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO	

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

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

CONFERE COMO ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4027 / 00090627023-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DRA LUISA DINIZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.183.622/0001-66
Valor:	R$ 1.272,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:37:00

Código da operação:	00171396
Chave de segurança:	W05FAQM1AJ4A3P8Q

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000014 NF-e	**Emissão**	11/11/2022 11:11:49	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	32TT.0FZO.C3A8.74AK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DRA LUISA DINIZ MARRA VIEIRA CRM: 92345-MG	R$ 1.272,00	1,00	R$ 1.272,00

Plantão Pronto Atendimento 10/2022

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.272,00	25,44	0,00	1.272,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.272,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **DRA. LUISA DINIZ SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000014, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe.cidades.com.br/documento/32TT.0FZO.C3A8.74AK

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1704 / 00000011713-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	41.602.955/0001-04
Valor:	R$ 19.032,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 49
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:37:34

Código da operação:	00171479
Chave de segurança:	X7VM24XR1W86AHXV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

100000049/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000049 NF-e	**Emissão**	11/11/2022 11:29:52	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	1KNW.38CO.SOZI.CJRC	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dra. Waleska - Plantão Pronto Atendimento 10/2022 = R$ 19.032,00	R$	19.032,00	1,00	R$	19.032,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CAMACHO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000049, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1KNW.38CO.SOZI.CJRC

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2322 / 00000009553-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUANA ROSA FREITAS FERNANDES
CPF/CNPJ:	089.539.366-24
Valor:	R$ 2.400,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1765
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:43:52

Código da operação:	00172424
Chave de segurança:	AUJNATRRTUCZ7F0Q

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1765

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto atendimento 10/2022 a importância de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 20757211172 No CPF: 089.539.366-24
Identidade
Número: MG14876136
Órgão Emissor: SSP UF: MG
Endereço
CASTRO ALVES, 119
JARDIM CASCATINHA

Localidade	Data
POCOS DE CALDAS/MG	11/11/2022

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

Nome completo	Assinatura
LUANA ROSA FREITAS FERNANDES	

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1765

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Plantão Pronto atendimento 10/2022 a importância de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: 20757211172 No CPF: 089.539.366-24
Identidade
Número: MG14876136
Órgão Emissor: SSP UF: MG
Endereço
CASTRO ALVES, 119
JARDIM CASCATINHA

Localidade	Data
POCOS DE CALDAS/MG	11/11/2022

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

Nome completo	Assinatura
LUANA ROSA FREITAS FERNANDES	

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1659 / 00000003108-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI
CPF/CNPJ:	085.818.596-23
Valor:	R$ 15.264,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 15:52:13

Código da operação:	00173864
Chave de segurança:	EWZ12PC60S55GJQN

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	19 / NFS-e	**Emissão**	11/11/2022 14:48:48	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	2ZP4.16PS.34DD.ICYD	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Plantão Pronto Atendimento 10/2022	R$ 15.264,00	1,00	R$ 15.264,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
15.264,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 15.264,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SAMARA MENALI PEREIRA CAPRONI**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 19, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ZP4.16PS.34DD.ICYD

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S S L
Valor:	R$ 15.621,31
Identificação da operação:	NF 218

Data de débito:	11/11/2022
Data/hora da operação:	11/11/2022 15:50:24

Código da operação:	092298110
Chave de segurança:	JWQ8X7RHL01VJ0H4

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000218/NF-e

PREFEITURA DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000218 NF-e	**Emissão**	11/11/2022 15:32:41	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	RMQF.5GEQ.RHQL.UZFQ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA.	R$	15.621,31	1,00	R$	15.621,31

Observações

Dr. Lézio Soares Bueno
- Clínica Pediátrica 10/2022.

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
15.621,31	338,98	0,00	15.621,31	2,17 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 15.621,31**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000218, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/RMQF.5GEQ.RHQL.UZFQ

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 4p

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Conta origem:	0694 | 003 | 00002061-2
Conta destino:	0694 | 003 | 00003306-4

Nome destinatário:	TEIXEIRA NORONHA SERV MEDICOS
Valor:	R$ 2.400,00
Identificação da operação:	NF 199

Data de débito:	11/11/2022
Data/hora da operação:	11/11/2022 16:39:31

Código da operação:	012488960
Chave de segurança:	Q37T4Z8T1V0UR5VA

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

Número / Série	199 / NFS-e	**Emissão**	11/11/2022 16:17:09	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/11/2022	**Código de verificação**	ZQ8Y.RAUM.SSE6.2G2T	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: TEIXEIRA & NORONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Reg.: Faturamento
CPF / CNPJ: 27.630.464/0001-38
Endereço: R. VICENTE BONIFÁCIO, 451 - Bairro: JARDIM MIRANTE - Cep: 37795000
Telefone: 99973-7200 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 60727 **Cod. Mob.:** 060727 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: TEIXEIRA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Plantão Pronto Atendimento 10/2022	R$	2.557,30	1,00	R$	2.557,30

Observações

DRA ALINE STIVANIN TEIXEIRA NORONHA

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
16,64	0,00	25,58	38,36	76,72

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.557,30	51,15	0,00	2.557,30	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.400,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CASSIO MESSIAS TURATTI

Recebi(emos) de **TEIXEIRA & NORONHA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 199, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/ZQ8Y.RAUM.SSE6.2G2T

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4104 / 00000051469-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ
CPF/CNPJ:	45.212.779/0001-47
Valor:	R$ 20.898,97
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 29
Histórico:	

Data de débito:	16/11/2022
Data / Hora da operação:	16/11/2022 13:49:05

Código da operação:	00148908
Chave de segurança:	N71YRC3THMPJXGPU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	29 / NFS-e	**Emissão**	16/11/2022 10:06:01	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	16/11/2022	**Código de verificação**	144U.0KYQ.S4L5.SIQC	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Plantão Pronto Atendimento 10/2022	R$ 22.268,50	1,00	R$ 22.268,50

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
144,75	0,00	222,69	334,03	668,06

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
22.268,50	445,37	0,00	22.268,50	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 20.898,97**
0,00		0,00		

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

Recebi(emos) de **MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 29, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/144U.0KYQ.S4L5.SIQC

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022148530-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALBIERI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	46.099.871/0001-05
Valor:	R$ 7.200,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	16/11/2022
Data / Hora da operação:	16/11/2022 13:52:20

Código da operação:	00149243
Chave de segurança:	SUE7MGAWR1A6U56R

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Prefeitura da Estância Hidromineral de Serra Negra

Prefeitura de Serra Negra

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
Y0AJHIFGY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2022 às 08:20:47

Chave de Acesso
9220736BZT5GMEHGZ2CU38N2ULUD4JC4

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Pediátrica 10/2022 – R$ 7.200,00 - Dra. Danielle Lorenz Albieri – CRM – 099580	7.200,00	R$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.200,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$968,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$234,00

Informações Complementares

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

RECEBEMOS DE **ALBIERI CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y0AJHIFGY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1951 / 00000015652-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PELOMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	114.077.316-02
Valor:	R$ 3.816,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 11
Histórico:	

Data de débito:	16/11/2022
Data / Hora da operação:	16/11/2022 16:26:21

Código da operação: 00171938
Chave de segurança: TSG9RZUC0CMU8997

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL BOA ESPERANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRONICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	202200000000011

Data da emissão da nota: 16/11/2022 10:32:19

Data do fato gerador: 16/11/2022 10:32:19

Código de verificação: 1SBUYCXQC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PELOMED CLINICA

Nome/Razão social: PELOMED CLINICA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.080.434/0001-87 Inscrição municipal: 5625270 — Telefone:

Endereço: R NELSON FREIRE Número: 32 Bairro: CENTRO CEP: 37170-000

Complemento: — Celular:

Município: Boa Esperança — UF: MG

E-mail: DRAEMANOELAPELOSO@GMAIL.COM — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

CPF/CNPJ: 16.731.630/0001-76 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

nero: 668 CEP: 37795-000

Complemento:

Município: Andradas — UF: MG

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos: Plantão Pronto Atendimento 10/2022	3.816,0000	1,0000	3.816,0000	3.816,00x2,01 =	76,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.816,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.816,00 — **Valor líquido = R$ 3.816,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.816,00	76,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no decreto 2409 de 03/12/13.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 513,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 98,07 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa
ANDRADAS

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

OUTUBRO/2022 - MÚTUA COOPERAÇÃO

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO	NOME COMPLETO	VALOR
2635	ADRIANA APARECIDA LOPES	R$ 1.326,00
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMÃO	R$ 3.565,00
2612	ANDREA BREVES DE PAULA	R$ 1.222,00
2780	ADRIANA DE CASSIA GONCALVES SCANAVACHI	R$ 1.748,00
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA	R$ 142,00
3227	ALYCE BARBOSA SANTOS	R$ 1.221,00
2502	ARI DOS SANTOS	R$ 1.038,00
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA	R$ 1.488,00
3202	CAMILA ASSI	R$ 1.560,00
3017	CAMILA AUGUSTA GARCIA DOS SANTOS	R$ 3.323,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	R$ 1.624,00
1925	CELIA CRISTINA MARQUES MORETI	R$ 1.770,00
1945	CLEONICE DA SILVA MONTEIRO	R$ 1.302,00
1814	CREUSA DE CASSIA VEIGA MARTINELLI	R$ 1.490,00
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS	R$ 1.374,00
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	R$ 2.462,00
3213	DANIELA APARECIDA MARTINS TRINDADE	R$ 3.773,00
3224	DANIELE REGINA TEIXEIRA	R$ 1.453,00
3186	DAIANY MORETTE BARBOSA	R$ 1.635,00
3212	DENISE DE SOUZA LEITE CORREA	R$ 1.576,00
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS	R$ 3.316,00
3021	EDSON TORRES MONTEIRO	R$ 1.949,00
3172	ELISSA MARIE REIS TORRES	R$ 1.359,00
3031	ESMALIA DE LOURDES GERONIMO	R$ 3.344,00
2910	FABIOLA DA COSTA ZUIN	R$ 1.572,00
3082	FERNANDO RAFAEL VIEIRA	R$ 173,00
2216	IARA DE CASSIA NOGUEIRA	R$ 1.763,00
2027	JAQUELINE DE FATIMA BRAZ OLIVEIRA	R$ 1.469,00
2248	JANAINA SELEGATI TEIXEIRA	R$ 3.348,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	R$ 3.205,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	R$ 2.969,00
2448	JOSE LUIZ FERREIRA FILHO	R$ 2.012,00
2784	JOSIMARA NOGUEIRA BATISTA	R$ 2.886,00
3219	JULIANA APARECIDA RAMOS MODENA	R$ 3.508,00
2697	LAISLA MALAQUIAS STELA	R$ 3.415,00
3226	LARA ANTONIO	R$ 1.586,00
3142	LETICIA DE ASSIS	R$ 2.832,00
2925	LILIAN CRISTINA DE LIMA GOUVEA	R$ 1.461,00
3034	MARCIA APARECIDA SALVI	R$ 1.622,00
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	R$ 1.953,00
2526	MARCIO DA SILVA	R$ 2.034,00
3223	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	R$ 1.409,00
3222	MARIA CLARA BENSI CARNEVALLI	R$ 2.932,00
1028	MARIA DE FATIMA DOS REIS	R$ 164,00
3124	MARIA FERNANDA FRAGA	R$ 1.497,00
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRIOS	R$ 2.080,00
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	R$ 1.914,00
3098	MARIANA CORRADI PEZOTTI	R$ 2.078,00
3005	MARIANA MAGLIA BERALDO MALAQUIAS	R$ 1.667,00
3202	MARIANA OLIVIA DOS SANTOS	R$ 138,00
2249	MARLENE DA SILVA	R$ 1.274,00
1827	MARLENE SIMIONATO	R$ 1.741,00
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES	R$ 3.506,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ: 16.731.[illegible]/0001-76
54

3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	R$	1.761,00
3008	MICHELE PESSOA MIGUEL DA CRUZ	R$	1.357,00
3162	NATALI CRISTINA EMBOABA	R$	1.750,00
3052	NATHALIA STIVANIN PIRINOTO	R$	2.513,00
2550	OTAVIO BASSO NORONHA	R$	2.721,00
2686	RAQUEL CRISTINA GONCALVES	R$	2.997,00
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	R$	1.651,00
2607	ROBERTO BRALIA	R$	2.812,00
3179	SANDRA ELENA TEIXEIRA	R$	1.735,00
3132	SANDRA REGINA ALVES	R$	1.593,00
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	R$	1.715,00
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA	R$	1.359,00
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	R$	2.965,00
2239	SILVIA HELENA PASTRE	R$	1.598,00
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	R$	1.783,00
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	R$	1.750,00
2615	SOLANGE CASSIA DE LIMA	R$	1.868,00
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES	R$	1.460,00
2203	TATIANA DE OLIVEIRA DO COUTO	R$	1.735,00
3217	TATIANE THAIS LUCAS DE CARVALHO	R$	2.229,00
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	R$	388,00
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	R$	1.198,00
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO	R$	3.061,00
2640	VIRGINIA MARA DA SILVA	R$	2.830,00
TOTAL	R$		150.097,00

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

GESTÃO DE PESSOAS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
59
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:01	0,14	
992	TROCO DO MES	0,00	0,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:11	0,26	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.535,13	209,13
Valor Líquido ⇨	1.326,00

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
1.291,50	1.534,30	1.534,30	122,74	1.224,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:06	1,19	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	136,47	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:47	38,43	
200	HORAS EXTRAS 100%	8:04	530,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:47	3,55	
998	I.N.S.S.	10,03		413,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.123,93	558,93
Valor Líquido ⇨	3.565,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.123,46	4.123,46	329,87	3.330,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,27	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,80		118,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
228	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	33,00		33,00
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:06		0,71
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.515,08	293,08
Valor Líquido ⇨	1.222,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	1.514,16	1.514,16	121,13	1.206,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:08	101,12	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	24,88	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	103,66	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	238,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	99:40	145,35	
998	I.N.S.S.	8,04		152,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3:16		23,84

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.925,60	177,60
Valor Líquido ⇨	1.748,00

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
1.312,50	1.901,67	1.901,67	152,13	1.369,52	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA	422105	3	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:	28/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	129,15	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24	
998	I.N.S.S.	7,50		11,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	153,50	11,50
Valor Líquido ⇨		142,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	153,39	153,39	12,27	141,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Alberto Camargo Barbosa
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3227	ALYCE BARBOSA SANTOS	322230	25	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	05/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.119,30	
990	SALARIO FAMILIA	1,00	48,94	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,92	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,63		101,37
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:07		0,86

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.378,23	157,23
Valor Líquido ⇨		1.221,00

nta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.328,36	1.328,36	106,26	1.037,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Alyce Barbosa Santos
Assinatura do Funcionário
18/11/2022
Data

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	18,00	931,48	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	3,00	8,08	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,14	0,14	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,45	0,45	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:42	40,38	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,26
998	I.N.S.S.	7,50		84,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.126,52	88,52
Valor Líquido ⇨	1.038,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.287,12	2.287,12	182,96	1.038,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 14/10/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	45,32	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:05	188,84	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,52	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,94		136,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5:51		41,97
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.760,31	272,31
Valor Líquido ⇨	1.488,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.718,21	1.718,21	137,45	1.392,17	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	43,89	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:44	182,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,97		140,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.760,88	200,88
Valor Líquido ⇨	1.560,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.760,66	1.760,66	140,85	1.620,39	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Camila Assi
Assinatura do Funcionário
15/11/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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
8 1	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:41	177,82	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	120,33	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:40	297,16	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:32	204,21	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:34	255,98	
998	I.N.S.S.	9,77		377,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76 · Santa Casa 69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.870,23	547,23
Valor Líquido ⇨	3.323,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.869,98	3.869,98	309,59	3.492,01	15,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Camilo A. G. dos Santos
Assinatura do Funcionário
18/11/2022
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	45,12	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:02	187,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,09	
998	I.N.S.S.	7,97		140,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:14		1,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.767,25	143,25
Valor Líquido ⇨	1.624,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.765,05	1.765,05	141,20	1.624,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	155,54	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:28	86,53	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	20,52	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:05	85,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	240,65	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	88:12	124,71	
998	I.N.S.S.	8,08		159,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:18		9,19
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.986,06	216,06
Valor Líquido ⇨	1.770,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	1.976,87	1.976,87	158,14	1.627,55	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1945	CLEONICE DA SILVA MONTEIRO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 05/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,61	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,81		118,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4:21		25,95
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	93,84		93,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.550,97	248,97
Valor Líquido ⇨		1.302,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 6006 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.524,16	1.524,16	121,93	1.215,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 1/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 20/04/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	28,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:02	119,81	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,92		133,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.683,34	193,34
Valor Líquido ⇨		1.490,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.682,46	1.682,46	134,59	1.359,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/11/22

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 - Santa Casa 64

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 06/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	8,00		40,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.534,51	160,51
Valor Líquido ⇨	1.374,00

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 18/03/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8.. 1	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.814,79	352,79
Valor Líquido ⇨	2.462,00

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3213	DANIELA APARECIDA MARTINS TRINDADE	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	29/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	350,61	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:36	212,72	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	54,17	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:32	225,72	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:57	305,83	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	10,37		468,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.517,28	744,28
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	3.773,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	4.517,08	4.517,08	361,36	4.048,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 20/11/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3224	DANIELE REGINA TEIXEIRA	514320	4	1
	FAXINEIRO (A)	Admissão:	18/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,80		118,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.571,96	118,96
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.453,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	1.515,00	1.515,00	121,20	1.017,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:15	1,76	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	45,90	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:13	191,23	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2:20	3,34	
998	I.N.S.S.	7,98		141,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.776,76	141,76
Valor Líquido ⇨		1.635,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.776,13	1.776,13	142,09	1.634,46	0,00

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

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3212	DENISE DE SOUZA LEITE CORREA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	37	1
		Admissão:		21/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	45,20	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	188,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,97		140,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.767,60	191,60
Valor Líquido ⇨		1.576,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.767,43	1.767,43	141,39	1.247,37	0,00

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

18/11/22
Data

E MISERICORDIA DE ANDRADAS
.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	2:54	34,53	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	11,23	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	56:00	520,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:57	46,81	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	20:38	93,87	
998	I.N.S.S.	9,76		376,58
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.860,70	544,70
Valor Líquido ⇨		3.316,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.860,06	3.860,06	308,80	3.483,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	2:32	21,42	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	53,03	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:05	220,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	17:54	30,88	
998	I.N.S.S.	8,14		172,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,36		0,36

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

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.122,08	173,08
Valor Líquido ⇨		1.949,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.121,17	2.121,17	169,69	1.758,86	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3172	ELISSA MARIE REIS TORRES	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.534,11	175,11
Valor Líquido ⇨		1.359,00

conta: Agência:

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/2022
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	213,88	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:34	529,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:34	361,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	9,82		384,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,39
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

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
	3.920,01	576,01
Valor Líquido ⇨		3.344,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.919,54	3.919,54	313,56	3.534,63	15,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/2022
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2910	FABIOLA DA COSTA ZUIN	322230	25	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		21/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	45,28	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:04	188,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,97		140,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.768,35	196,35
Valor Líquido ⇨	1.572,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.767,85	1.767,85	141,42	1.626,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8 1	DIAS NORMAIS	3,00	131,25	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:53	13,45	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,59	0,59	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,77	1,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	13:13	19,28	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,47
998	I.N.S.S.	7,50		14,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,75		0,75

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
190,85	17,85
Valor Líquido ⇨	173,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.860,18	2.860,18	228,80	173,82	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:23	95,75	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	24,88	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	103,66	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	94:20	137,56	
998	I.N.S.S.	8,05		154,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.917,44	154,44
Valor Líquido ⇨	1.763,00

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
1.312,50	1.916,75	1.916,75	153,34	1.762,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 12/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2027	JAQUELINE DE FATIMA BRAZ OLIVEIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 13/10/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8 1	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,83		121,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.611,38	142,38
Valor Líquido ⇨	1.469,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 1105 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.554,90	1.554,90	124,39	1.243,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 18/11/22

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	314,37	
226	OITAVA HORA NOTURNA	15:07	212,04	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	49,91	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:39	207,96	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	106:50	305,31	
998	I.N.S.S.	9,80		382,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		173,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.904,65	556,65
Valor Líquido ⇨	3.348,00

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
2.572,08	3.904,07	3.904,07	312,32	3.521,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/11/2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8 1	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	44,80	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:16	186,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,66		364,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,07
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.773,73	568,73
Valor Líquido ⇨	3.205,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.773,13	3.773,13	301,85	3.219,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/2022

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,29		311,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.353,79	384,79
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5820 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	2.969,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:54	100,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	29,10	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	121,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	84:00	144,90	
998	I.N.S.S.	8,17		178,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26

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

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.191,25	179,25
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5814 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	2.012,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.190,85	2.190,85	175,26	2.011,86	7,50

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	85,19	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:21	354,94	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,20		299,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		64,61
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.255,22	369,22
Valor Líquido ⇨	2.886,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.254,61	3.254,61	260,36	2.765,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Josimara n. Batista
Data
18/11/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
6	OITAVA HORA NOTURNA	12:02	188,16	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	50,03	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:02	208,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	84:45	270,13	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	9,99		408,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		168,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.085,30	577,30
Valor Líquido ⇨	3.508,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	4.084,79	4.084,79	326,78	3.487,16	15,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Juliana A.R. Modena
Data
18/11/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	3.675,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	9,82		384,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,25	503,25
Valor Líquido ⇨	3.415,00

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
3.675,00	3.917,40	3.917,40	313,39	3.153,61	15,00

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

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 04/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.181,25	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:12	80,15	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	22,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	105,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	78:48	114,92	
998	I.N.S.S.	7,94		136,83

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.722,83	136,83
Valor Líquido ⇨	1.586,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.722,35	1.722,35	137,78	1.585,52	0,00

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

13/11/2022
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	83,68	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:09	348,68	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,20		298,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,43
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.247,40	415,40
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	2.832,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.246,84	3.246,84	259,74	2.948,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23

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

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.591,10	130,10
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário Agência: 694 -	Valor Líquido ⇨	1.461,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:48	91,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	239,98	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	90:17	131,66	
998	I.N.S.S.	7,97		140,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:48		13,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.776,07	154,07
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5979-3 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.622,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.762,61	1.762,61	141,00	1.622,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
10/11/2022
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	160,42	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	89,52	
150	HORAS EXTRAS 50%	13:55	180,37	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:09	192,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,16		177,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	46,92		46,92

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

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.178,36	225,36
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5920 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.953,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.177,84	2.177,84	174,22	2.000,02	7,50

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:12	111,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	28,81	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:01	120,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93:04	160,54	
998	I.N.S.S.	8,18		181,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.216,23	182,23
Valor Líquido ⇨	2.034,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	2.216,01	2.216,01	177,28	2.034,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 16/10/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3223	MARIA APARECIDA DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	35	1

Admissão: 16/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	5,00		25,00
998	I.N.S.S.	7,83		121,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76 · Santa Casa 48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.555,80	146,80
Valor Líquido ⇨	1.409,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.554,90	1.554,90	124,39	1.243,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.868,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	9,30		313,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,43
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.368,91	436,91
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	2.932,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	3.368,03	3.368,03	269,44	3.054,87	15,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	127,26	
16	OITAVA HORA NOTURNA	1:40	11,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11:48	16,69	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,02
998	I.N.S.S.	7,50		13,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	180,20	16,20
CAIXA E.FEDERAL 1104 conta salário: 5899 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	164,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	2.470,43	2.470,43	197,63	164,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	24,00	1.033,20	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	87,27	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:10	142,78	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:05	188,84	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,17
998	I.N.S.S.	7,90		129,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.646,25	149,25
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.497,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	2.185,79	2.185,79	174,86	1.511,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Maria Fernanda Fraga
Assinatura do Funcionário
18/11/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
26	OITAVA HORA NOTURNA	0:01	0,14	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	148,10	
150	HORAS EXTRAS 50%	32:56	426,69	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:01	190,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:08	0,19	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,22		190,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.320,98	240,98
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 6019 Agência: 0941 - 1	Valor Líquido ⇨	2.080,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.320,41	2.320,41	185,63	1.750,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
13/11/22
Data

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - M.G. - CNPJ 16.731.630/0001-16 - Santa Casa 80

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:51	91,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	58,89	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:02	142,92	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:56	102,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	90:38	132,17	
998	I.N.S.S.	8,13		169,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.083,36	169,36
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.914,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.083,29	2.083,29	166,66	1.913,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Mª Vitória T. Rodrigues
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	24,00	2.057,66	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:51	11,92	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,46	0,46	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,37	1,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:00	17,15	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,06
998	I.N.S.S.	8,20		187,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,37		1,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.282,81	204,81
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	2.078,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.173,41	3.173,41	253,86	1.845,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

A.S.E. MISERICÓRDIA DE ANDRADAS. Santa Casa 31

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3005	MARIANA MAGLIA BERALDO MALAQUIAS	322205	26	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:04	93,53	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	25,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:02	104,18	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	92:11	134,43	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	91,00		91,00
998	I.N.S.S.	8,05		153,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.912,58	245,58
Valor Líquido ⇨	1.667,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.912,04	1.912,04	152,96	1.378,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 8/11/22

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	129,15	
5	SALARIO FAMILIA	1,00	5,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,50		11,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
159,50	21,50
Valor Líquido ⇨	138,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.29[illegible],50	153,39	153,39	12,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 28/10/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.076,25	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:47	75,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	75:33	108,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,04
998	I.N.S.S.	7,76		113,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,82		1,82
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.463,35	189,35
Valor Líquido ⇨	1.274,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.968,26	1.968,26	157,45	1.346,08	0,00

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

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 01/05/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:53	85,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	25,21	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	105,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:47	122,18	
998	I.N.S.S.	8,04		152,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.893,24	152,24
Valor Líquido ⇨	1.741,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.892,35	1.892,35	151,38	1.740,22	0,00

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

18/11/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	2.868,63	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	157,94	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:51	281,29	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:54	376,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
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.	10,08		421,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,08
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	70,38		70,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.184,99	678,99
Valor Líquido ⇨		3.506,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,63	4.184,04	4.184,04	334,72	3.572,51	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
meg cristina santos
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:18	95,18	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	24,96	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:01	104,01	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93:57	137,01	
998	I.N.S.S.	8,05		154,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.916,25	155,25
Valor Líquido ⇨		1.761,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.916,06	1.916,06	153,28	1.572,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3008	MICHELE PESSOA MIGUEL DA CRUZ FAXINEIRO (A)	514320	12	1

Admissão: 16/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	44,97	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:08	187,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,09	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	157,00		157,00
998	I.N.S.S.	7,96		138,90
991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,94		27,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:14		1,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.747,81	390,81
Valor Líquido ⇨	1.357,00

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
1.272,60	1.745,39	1.745,39	139,63	1.037,72	0,00

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

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	1.312,50	
50	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	81,28	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:26	148,10	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:02	190,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	8,08		159,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.974,93	224,93
Valor Líquido ⇨	1.750,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.974,84	1.974,84	157,98	1.815,29	0,00

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

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

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

11/11/2022
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3052	NATHALIA STIVANIN PIRINOTO	223505	35	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:		23/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	8,77		246,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.814,96	301,96
Valor Líquido ⇨		2.513,00

conta: Agência:

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 31/10/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	314,00		314,00
998	I.N.S.S.	9,38		326,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07

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

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.479,53	758,53
Valor Líquido ⇨		2.721,00

CAIXA E. FEDERAL 104
conta salário: 00000005915-7 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.478,62	3.478,62	278,28	3.152,19	15,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 31/10/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:03	154,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	45,63	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	190,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	77:55	222,68	
998	I.N.S.S.	9,35		320,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.428,72	431,72
Valor Líquido ⇨		2.997,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.427,88	3.427,88	274,23	3.107,54	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 10/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.552,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,99		143,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.795,09	144,09
Valor Líquido ⇨		1.651,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.552,47	1.794,87	1.794,87	143,58	1.272,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 10/11/22

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2607	ROBERTO BRALIA TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.674,42	
226	OITAVA HORA NOTURNA	2:50	33,70	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	105,30	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	21:00	195,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:46	379,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	743,36	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	20:14	92,05	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,27
998	I.N.S.S.	9,18		295,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,48		0,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.223,34	411,34
Valor Líquido ⇨	2.812,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.557,03	4.557,03	364,55	2.891,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:00	91,54	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	25,03	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:07	104,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	91:37	131,47	
998	I.N.S.S.	8,04		151,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.887,16	152,16
Valor Líquido ⇨	1.735,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.886,25	1.886,25	150,90	1.734,67	0,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3132	SANDRA REGINA ALVES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.181,25	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:51	84,80	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	23,95	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:06	105,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,65	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:49	122,24	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,82
998	I.N.S.S.	7,95		137,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:23		2,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.735,52	142,52
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.593,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	2.075,38	2.075,38	166,02	1.592,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:48	83,09	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	24,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:04	103,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:22	119,64	
998	I.N.S.S.	8,03		149,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63

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

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.865,29	150,29
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 6038 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.715,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.864,91	1.864,91	149,19	1.715,25	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 01/04/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.534,75	175,75
Valor Líquido ⇨		1.359,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5903 Agência: 694 - 1

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Admissão: 08/07/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.150,00	
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.	9,32		316,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.393,39	428,39
Valor Líquido ⇨		2.965,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.392,40	3.392,40	271,39	3.076,32	15,00

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-78 - Santa Casa

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2239	SILVIA HELENA PASTRE	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	46,23	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:09	192,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	6,00		30,00
998	I.N.S.S.	7,99		143,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.794,73	196,73
Valor Líquido ⇨	1.598,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5811 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.793,76	1.793,76	143,50	1.650,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:	05/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	5:45	40,49	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	59,23	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:12	143,16	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	103,62	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	40:30	58,12	
998	I.N.S.S.	8,06		156,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05

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

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.939,33	156,33
Valor Líquido ⇨	1.783,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.938,52	1.938,52	155,08	1.782,24	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE NOVEMBRO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:40	90,67	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	24,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:58	103,14	
992	TROCO DO MES	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:20	130,27	
998	I.N.S.S.	8,04		153,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.903,75	153,75
Valor Líquido ⇨		1.750,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000987916078-4 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.903,73	1.903,73	152,29	1.750,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Simone F. Moraes
Assinatura do Funcionário
18/11/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2615	SOLANGE CASSIA DE LIMA	514320	12	1
	FAXINEIRO (A)	Admissão:		22/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.272,60	
212	FOLGA REMUNERADA	11:00	155,54	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:51	96,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	24,85	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:09	103,53	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	97:36	138,01	
998	I.N.S.S.	8,11		164,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

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

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.033,23	165,23
Valor Líquido ⇨		1.868,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5888 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.272,60	2.033,03	2.033,03	162,64	1.489,06	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Solange C. Lima
Assinatura do Funcionário
18/11/22
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE NOVEMBRO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1

Admissão: 01/04/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.291,50	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,81		119,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.590,59	130,59
Valor Líquido ⇨		1.460,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.291,50	1.533,90	1.533,90	122,71	1.034,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

17/11/20

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	1.312,50	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:34	82,80	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	25,21	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:05	105,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	81:47	119,26	
998	I.N.S.S.	8,04		151,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91

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

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.887,57	152,57
Valor Líquido ⇨		1.735,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 13835 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.312,50	1.887,21	1.887,21	150,97	1.735,55	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/11/22

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3217	TATIANE THAIS LUCAS DE CARVALHO	223505	7	1
	ENFERMEIRO (A) TRAINEE	Admissão:	05/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.807,26	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	93,55	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:49	389,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	8,41		212,95
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.533,97	304,97
Valor Líquido ⇨		2.229,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.807,26	2.532,99	2.532,99	202,63	2.320,04	7,50

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

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	342,94	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:41	23,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11:53	33,95	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,74
998	I.N.S.S.	7,50		32,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	433,12	45,12
Valor Líquido ⇨		388,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	4.732,87	4.732,87	378,62	9,40	0,00

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

18/11/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	800,81	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:26	17,03	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	14:00	130,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	348,96	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	10:27	47,55	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,05
998	I.N.S.S.	7,63		101,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:39		14,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.344,99	146,99
Valor Líquido ⇨	1.198,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	4.679,49	4.679,49	374,35	1.198,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3189	VICTOR HUGO DOS SANTOS APOLINARIO TECNICO EM RADIOLOGIA	324115	5	1

Admissão: 10/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.184,02	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:09	13,69	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	9,46	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:48	39,42	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	8:19	37,86	
998	I.N.S.S.	9,41		330,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-75 · Santa Casa 95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.514,64	453,64
Valor Líquido ⇨	3.061,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.184,02	3.514,05	3.514,05	281,12	3.183,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 18/11/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.572,08	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	82,93	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:03	345,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	9,19		298,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	23,46		23,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.243,71	413,71
Valor Líquido ⇨	2.830,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5973 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.572,08	3.242,97	3.242,97	259,43	2.944,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/11/22
Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000001551-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR
CPF/CNPJ:	523.203.166-04
Valor:	R$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1773
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:25:51

Código da operação: 00138208
Chave de segurança: 1X2Y61K024LYST4F

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 Santa Casa 97

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1773

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (10/2022) 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**
.DRADAS/MG	22/11/2022

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

Nome completo	Assinatura
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1773

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (10/2022) 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	22/11/2022

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

Nome completo	Assinatura
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa 98 CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000042177-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA
CPF/CNPJ:	201.825.198-80
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1772
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:26:24

Código da operação: 00138272
Chave de segurança: 54PA7MZYCW0C1YW1

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 99

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1772

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico (10/2022) 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 / 22/11/2022

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

Nome completo	Assinatura
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1772

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 11/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico (10/2022) 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 / 22/11/2022

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

Nome completo	Assinatura
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0217 / 00000036083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ:	19.613.682/0001-36
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 144
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:28:09

Código da operação: 00138440
Chave de segurança: 8QXT1GTH406P1F18

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Número / Série	144 / NFS-e	**Emissão**	22/11/2022 15:21:16	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/11/2022	**Código de verificação**	16JU.PJ2G.RC1P.YTOX	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF / CNPJ: 19.613.682/0001-36 **Reg.:** Simples
Endereço: R. IRINEU TREVISAN, 72 - Bairro: VILA SANTA CECILIA - Cep: 37795000
Telefone: (35) 99736-5476 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 063185 **Cod. Mob.:** 063185 **Insc. Est.:** 063185
Email:
Nome Fant.: NAPOLI E LIMA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,69 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
CLÍNICA ANESTÉSICA 10/2022 - Dr. Igor	R$ 14.500,00	1,00	R$ 14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 144, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/16JU.PJ2G.RC1P.YTOX

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000038395-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA ATEND
CPF/CNPJ:	29.787.956/0001-67
Valor:	R$ 14.500,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 218
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:27:31

Código da operação:	00138354
Chave de segurança:	3KHMLYU5WR1XXZAC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS / MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 103

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

Número / Série	218 / NFS-e	**Emissão**	22/11/2022 15:50:43	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/11/2022	**Código de verificação**	33SX.HTEI.4VC7.LYO6	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,76 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
- Clínica Anestésica 10/2022	R$ 14.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 218, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/33SX.HTEI.4VC7.LYO6

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 - 104

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0781 / 00000008095-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINA ANDRADE DE PAULA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	052.368.836-95
Valor:	R$ 1.520,37
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 384
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:28:44

Código da operação: 00138501
Chave de segurança: JJLT1L4N1YNW79LK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

384/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	384 / NFS-e	**Emissão**	22/11/2022 16:21:21	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/11/2022	**Código de verificação**	271P.3BLK.Z1MO.JDQN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME
CPF / CNPJ: 17.132.237/0001-29 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. TIRADENTES, 697 SALA 14 - Bairro: ALTO ALEGRE - Cep: 37795000
Telefone: 3731-1491 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 58355 **Cod. Mob.:** 058355 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
RT Banco de Sangue 10/2022	R$ 1.620,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
10,53	0,00	16,20	24,30	48,60

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.620,00	32,40	0,00	1.620,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.520,37**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLAUDIO AURELIO FERRAZ

Recebi(emos) de **CAROLINA ANDRADE DE PAULA - EIRELI - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 384, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/271P.3BLK.Z1MO.JDQN

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0267 / 00000019034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORE MEDICINA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	27.729.135/0001-49
Valor:	R$ 5.264,98
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 389
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:29:32

Código da operação: 00138569
Chave de segurança: GS23S8A9ZXZHWCNF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
107
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONFERE COM O ORIGINAL

100000389/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000389 NF-e	**Emissão**	22/11/2022 15:05:06	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/11/2022	**Código de verificação**	1F62.4X1Q.SXGJ.FEMW	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DORE MEDICINA S/S LTDA
CPF / CNPJ: 27.729.135/0001-49 — **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. MARANHAO, 221 CONJ 45 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701025
Telefone: — **Município:** Poços de Caldas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00039993 — **Cod. Mob.:** 094225 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Clinica Ortopédica 6,20,21,27,28,29,30/10/2022 ? R$ 5.610,00 Dr Leonardo	R$ 5.610,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
36,47	0,00	56,10	84,15	168,30

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.610,00	280,50	0,00	5.610,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.264,98**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:A. D. M. ASSESSORIA CONTABIL EIRELI - ME

Recebi(emos) de **DORE MEDICINA S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000389, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1F62.4X1Q.SXGJ.FEMW

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76 - Santa Casa 108

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3716 / 00013005108-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.167.028/0001-13
Valor:	R$ 7.897,47
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 440
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:30:23

Código da operação: 00138610
Chave de segurança: THZFFFWGWEZT6X2X

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
109

100000440/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000440 NF-e	**Emissão**	22/11/2022 15:02:05	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/11/2022	**Código de verificação**	2OIJ.O2CD.X11W.NO8R	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: AVE GENTIL MESSIAS (KITATE), 240 SALA 210 - Bairro: VILA CRUZ - Cep: 37701528
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00037128 **Cod. Mob.:** 091082 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADOS REF. CLÍNICA ORTOPÉDICA NOS DIAS 3,15,16,17,21,22,23,24,28,31/10/22			
NOME DO MÉDICO: DR EDUARDO LIMA JUNQUEIRA GARCIA	R$ 8.415,00	1,00	R$ 8.415,00

Observações

DADOS P/ DEPOSITO: BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 3716 - C/C 13.005108-7 - CNPJ 23.167.028/0001-13

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
54,70	----	84,15	126,23	252,45

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.415,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.897,47**

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 100000440, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2OIJ.O2CD.X11W.NO8R

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2315 / 00001000031-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME
CPF/CNPJ:	030.848.155-00
Valor:	R$ 6.077,50
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 253
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:31:02

Código da operação:	00138721
Chave de segurança:	51ZTEEMG5285EQCT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER - ME

RUA OURO PRETO, Nº 174 - CENTRO MATA VERDE - MG | 39915000

CNPJ / CPF: 24143517000106 **Email:** contatocontabilidade@yahoo.com.br

Insc. Est. **Insc. Mun.** 657 **Tel.**

Número da NFS-e	Data de Emissão	Código Verificador
253/2022	22/11/2022 14.56	2HIA5FDRVY2X

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: 1, 2, 5, 7, 12, 13, 19/10/2022.	6.077,50	1,00	6.077,50	0,00	0,00	0,00

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

Base Cálculo ISSQN	Valor ISSQN	Valor ISSQN Retido	Valor de Deduções	Valor de Descontos	Valor CSLL
6.077,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Valor Bruto: 6.077,50 **Valor Líquido: 6.077,50**

Inf. Adic.

Consulta realizada em 22/11/2022 às 14:56:39.
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

253/2022
Nº da NFS-e/Ano do exercício
2HIA5FDRVY2X
Competência
2022/11

Número de Controle do Município

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

Consulta realizada em 22/11/2022 às 14:56:39.
Para consultar a autenticidade, acesse: http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4271 / 00000014391-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	13.212.315/0001-44
Valor:	R$ 8.336,21
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 551
Histórico:	

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 14:31:44

Código da operação: 00138776
Chave de segurança: 420797A7F0L59L6S

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

A.S.E. MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - Santa Casa - CNPJ: 16.731.630/0001-76 - H3

100000551/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000551 NF-e	**Emissão**	22/11/2022 17:06:44	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/11/2022	**Código de verificação**	AFES.1JKU.0U2L.YCYG	**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 4,7,8,9,10,11,14,18,25,29/10/2022	R$ 8.882,50

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
57,74	0,00	88,83	133,24	266,48

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.882,50	444,13	0,00	8.882,50	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.336,21**

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 100000551, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/AFES.1JKU.0U2L.YCYG

Data: / / Assinatura:

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 12.771,98
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1107
Histórico:	

Pagamento de 60 mais
A mais estorno
Ja 24:11

Data de débito:	23/11/2022
Data / Hora da operação:	23/11/2022 15:38:44

Código da operação:	00146133
Chave de segurança:	81PMY854PRRAPUEY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

A.S.E. MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
15
C.N.P.J. 16.731.630/0001-76

1107/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1107 / NFS-e	**Emissão**	23/11/2022 15:04:58	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	23/11/2022	**Código de verificação**	2B45.VWWT.52DN.4LAG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Nilo Persio Paro Clinica Cirúrgica 10/2022	R$ 13.545,00	1,00	R$ 13.545,00

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
88,04	0,00	135,45	203,18	406,35

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
13.545,00	270,90	0,00	13.545,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 12.711,98**

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

Recebi(emos) de **PARO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1107, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2B45.VWWT.52DN.4LAG

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

Pagina 1 de 1

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S S L
Valor:	R$ 4.615,39
Identificação da operação:	NF 223 E 222

Data de débito:	23/11/2022
Data/hora da operação:	23/11/2022 15:05:03

Código da operação: 021650131
Chave de segurança: 53G0MR02209MZ4P2

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000223/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000223 NF-e	**Emissão**	22/11/2022 08:14:14	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/11/2022	**Código de verificação**	2UBV.905K.L2LA.28VJ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF / CNPJ: 21.892.354/0001-68 **Reg.:** Simples

Endereço: R. JAMAICA, 105 - Bairro: JARDIM QUISISANA - Cep: 37701251

Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: 00036117 **Cod. Mob.:** 089783 **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: SOFIRAMED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CPF / CNPJ: 16.731.630/0001-76 **Reg.:**

Endereço: R. CAPITÃO CIRILO - Bairro: Centro - Cep: 37795-000

Telefone: (35) 3731-1345 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil

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

Email: financeiro2@sacmamg.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA.	R$	1.775,15	1,00	R$	1.775,15

Observações

PLANTÃO 22/11/2022.

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
1.775,15	38,52	0,00	1.775,15	2,17 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.775,15**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000223, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2UBV.905K.L2LA.28VJ

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000222/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000222 NF-e	**Emissão**	21/11/2022 10:11:30	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	21/11/2022	**Código de verificação**	2FOA.L897.7XWB.QYI7	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA.	R$	2.840,24	1,00	R$	2.840,24

Observações

PLANTÃO 20/11/2022.

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.840,24	61,63	0,00	2.840,24	2,17 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.840,24**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000222, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2FOA.L897.7XWB.QYI7

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa 749 CNPJ 16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3303 / 00013003415-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SANTA TEREZA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	23.459.835/0001-00
Valor:	R$ 14.092,73
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 32
Histórico:	

Data de débito:	25/11/2022
Data / Hora da operação:	25/11/2022 15:29:06

Código da operação: 00155203
Chave de segurança: NLJ5F3XJX8T04MSC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CLINICA SANTA TEREZA LTDA **CNPJ:** 23.459.835/0001-00 DELFIM MOREIRA - , 240 CEP: 37.490-000 - Bairro: CENTRO Município: SÃO GONÇALO DO SAPUCAÍ - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 591121 - **Insc. Estadual:** ISENTO Email: michael@baecontt.com.br Telefone: (35) 3241-4891 - Celular: 41 32503789	Número da NFS-e **32**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Identificador
5239 7384 8320 2345 9835 2023 1125 1120 2216 6205

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
25/11/2022	**25/11/2022 13:42**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	4051	5%	TI	14.780,00	0,00	0,00	739,00

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

Valor Total 14.780,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 14.780,00	**ISSQN** 739,00
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 147,80	**COFINS** 443,40
PIS 96,07	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 687,27	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 14.092,73

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4051 Andradas

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

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

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.987,91 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$379,85 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: NF: Emitida Dr. Murilo Staut

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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