Santa Casa
ANDRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas

Convênio de Mútua Cooperação

Janeiro – 2022

12º Parcela Total – 490.000,00

Convenio 02/2021

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 MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ 16.731.630/0001-76

Santa Casa
ANDRADAS

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 07/2022 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **12º 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. 171
15 FEV. 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
Santa Casa
CNPJ 16.731.630/0001-76

Santa Casa

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

ANEXO II

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas			**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas		
RECEITA	**VALOR**		**DESPESA**	**VALOR**	
Saldo Anterior	R$	-	Despesas Realizadas Conforme (Anexo III)	R$	491.669,95
Recursos Recebidos	R$	490.000,00			
Recurso Proprio	R$	1.669,95	Tarifas Bancárias	R$	185,20
Devolução de Tarifa	R$	185,20	Saldo Conforme Extrato Bancario	R$	-
TOTAL	R$	491.855,15	**TOTAL**	R$	491.855,15

Andradas MG, 01 Fevereiro 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 COMO ORIGINAL

SANTA CASA • CNPJ 16.731.630/0001-76 • SERVIÇO ORDINÁRIA DE ANDRADAS

Santa Casa

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

CNPJ: 16.731.630/0001-76

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DE RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

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

PÁG.		DESCRIÇÃO	CPF / CNPJ	TIPO	NF/RPA CÓDIGO	DATA DO PGTO	VALOR NF / GUIA	IMPOSTOS RETIDOS	TARIFA	FORMA DE PGT	VALOR PAGO
9	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS	CLINICA ORTOPEDICA	23.167.028/0001-13	NF	250	13/01/2022	R$ 8.415,00	R$ 517,53	R$ -	TRANSF	R$ 7.897,47
11	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER	CLINICA ORTOPEDICA	24.143517/0001-06	NF	204	13/01/2022	R$ 8.415,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 8.415,00
13	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	DIRETOR MEDICO	523.203.166-04	RPA	1.594	13/01/2022	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
15	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA	DIRETOR TECNICO	201.825.198-80	RPA	1.593	13/01/2022	R$ 2.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.000,00
17	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS	CLINICA ANESTESISTA	19.613.682/0001-36	NF	43	13/01/2022	R$ 16.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 16.000,00
19	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA	CLINICA ANESTESISTA	29.787.956/0001-67	NF	180	13/01/2022	R$ 16.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 16.000,00
21	FRANCO SERVIÇOS MEDICOS	CLINICA CIRURGICA	18.003.924/0001-07	NF	375	13/01/2022	R$ 11.997,00	R$ 737,82	R$ -	TRANSF	R$ 11.259,18
23	MEDICAL SAUDE SERVIÇOS MEDICOS	CLINICA CIRURGICA	32.416.079/0001-22	NF	300	13/01/2022	R$ 1.500,00	R$ 92,25	R$ -	TRANSF	R$ 1.407,75
25	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA	CLINICA ORTOPEDICA	13.212.315/0001-44	NF	443	13/01/2022	R$ 6.077,50	R$ 373,75	R$ -	TRANSF	R$ 5.703,75
27	PARO SERVIÇOS MEDICOS	CLINICA CIRURGICA	09.232.108/0001-84	NF	1.033	13/01/2022	R$ 8.127,00	R$ 499,82	R$ -	TRANSF	R$ 7.627,18
29	MEDICINA GASTRO E CLINICA	BANCO DE SANGUE	23.711.995/0001-02	NF	415	13/01/2022	R$ 1.620,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.620,00
31	DORE MEDICINA EIRELI	CLINICA ORTOPEDICA	27.729.135/0001-49	NF	286	14/01/2022	R$ 6.077,50	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 6.077,50
33	ORTOMED COM DE PROD HOSP E ORTOP	MEDICAMENTOS	10.712.576/0001-35	NF	882	14/01/2022	R$ 5.715,98	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 5.715,98
35	FOLHA PAGAMENTO	SALARIO				19/01/2022	R$ 120.170,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 120.170,00
67	CLINICA MEDICA MARIENSE	SERVIÇOS PRESTADOS	10.725.112/0001-63	NF	835	24/01/2022	R$ 171.200,00	R$ 10.528,80	R$ -	TRANSF	R$ 160.671,20
67	CLINICA MEDICA MARIENSE	SERVIÇOS PRESTADOS	10.725.112/0001-63	NF	823	24/01/2022	R$ 127.104,00	R$ 7.816,89	R$ -	TRANSF	R$ 119.287,11
70	ALFALAGOS LTDA	MATERIAIS	05.194.502/0001-14	NF	285.367	28/01/2022	R$ 217,83	R$ -	R$ -	BOLETO	R$ 217,83
							R$ -	R$ -	R$ -		R$ -
										TOTAL	R$ 491.669,95

Andradas MG, 01 de Fevereiro 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

Santa Casa

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

ANEXO IV			
CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76		**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas	
NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal **Nº BANCO:** 104		**AGÊNCIA:** 0694 **Nº DA CONTA:** 2061-2	
DESCRIÇÃO		**VALOR**	
Saldo Conforme Extrato Bancário (conta Corrente + Aplicação)		R$	-
Valor do Crédito		R$	490.000,00
Recueso Proprio		R$	1.669,95
Devolução de Tarifa		R$	185,20
Pagamento de Tarifas Bancárias		-R$	185,20
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos		-R$	491.669,95
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 Fevereiro 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 MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 09/02/2022 - 10:41

Mês: Janeiro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
13/01/2022	132344	CRED PIX	90.000,00 C	90.000,00 C
13/01/2022	142041	ENVIO TED	7.897,47 D	82.102,53 C
13/01/2022	142162	ENVIO TED	8.415,00 D	73.687,53 C
13/01/2022	142217	ENVIO TED	1.600,00 D	72.087,53 C
13/01/2022	142266	ENVIO TED	2.000,00 D	70.087,53 C
13/01/2022	142448	ENVIO TED	16.000,00 D	54.087,53 C
13/01/2022	142499	ENVIO TED	16.000,00 D	38.087,53 C
13/01/2022	142563	ENVIO TED	11.259,18 D	26.828,35 C
13/01/2022	142685	ENVIO TED	1.407,75 D	25.420,60 C
13/01/2022	142765	ENVIO TED	5.703,75 D	19.716,85 C
13/01/2022	142836	ENVIO TED	7.627,18 D	12.089,67 C
13/01/2022	142937	ENVIO TED	1.620,00 D	10.469,67 C
13/01/2022	142041	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.459,22 C
13/01/2022	142162	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.448,77 C
13/01/2022	142217	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.438,32 C
13/01/2022	142266	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.427,87 C
13/01/2022	142448	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.417,42 C
13/01/2022	142499	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.406,97 C
13/01/2022	142563	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.396,52 C
13/01/2022	142685	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.386,07 C
13/01/2022	142765	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.375,62 C
13/01/2022	142836	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.365,17 C
13/01/2022	142937	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10.354,72 C
13/01/2022	000020	MANUT CAD	36,50 D	10.318,22 C
13/01/2022	211220	TR TEV IBC	1,20 D	10.317,02 C
14/01/2022	141059	CRED TEV	1.497,36 C	11.814,38 C
14/01/2022	118757	ENVIO TED	6.077,50 D	5.736,88 C

Recurso Próprio 1.312,16 ← Devolução de Tarifa 185,20

CONFERE COM ORIGINAL

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

14/01/2022	118837	ENVIO TED	5.715,98 D	20,90 C
14/01/2022	118757	DOC/TED INTERNET	10,45 D	10,45 C
14/01/2022	118837	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
19/01/2022	192344	CRED PIX	120.000,00 C	120.000,00 C
19/01/2022	191556	TEV MESM T	120.000,00 D	0,00 C
24/01/2022	242343	CRED PIX	280.000,00 C	280.000,00 C
24/01/2022	163235	ENVIO TED	279.958,31 D	41,69 C
24/01/2022	163235	DOC/TED INTERNET	10,45 D	31,24 C
24/01/2022	220119	TR TEV IBC	1,20 D	30,04 C
28/01/2022	281137	CRED TEV	187,79 C	217,83 C
28/01/2022	164158	PAG BOLETO	217,83 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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 ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3716 / 00013005108-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.167.028/0001-13
Valor:	R$ 7.897,47
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 250
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:47:03

Código da operação: 00142041
Chave de segurança: Q2650EA7QQ4RJ0GU

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SAÚDE ANDRADAS/MG

CONTABILIZADO

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000250/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000250 NF-e	**Emissão**	13/01/2022 14:32:41	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/01/2022	**Código de verificação**	2KUD.XY7N.UM9K.8RNI	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. MARANHAO, 221 CONJ 24 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701025
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00037128 **Cod. Mob.:** 091082 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADOS REF. CLINICA ORTOPEDICA NOS DIAS 6,10,11,12,13,20,27,29,31/12/21	R$ 8.415,00	1,00	R$ 8.415,00
NOME DO MEDICO: DR EDUARDO LIMA JUNQUEIRA GARCIA			

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
54,70	0,00	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	420,75	0,00	8.415,00	5,00 %
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 100000250, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2KUD.XY7N.UM9K.8RNI

Data: / / Assinatura:

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

CONTABILIZADO

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 ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2315 / 00001000031-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANZ GUTHEMBERG FERNANDES MAIER ME
CPF/CNPJ:	030.848.155-00
Valor:	R$ 8.415,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 204
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:47:54

Código da operação:	00142162
Chave de segurança:	N41E3KVEGP070FV3

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.

CONTABILIZADO

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Marcondes Lope
Financeiro
SCMA ANDRADAS /MG

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
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
204/2022	13/01/2022 10.31	2HIA5FDRVY1J

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
Clínica Ortopédica 1, 3, 4, 5, 8, 9, 15, 19, 22/12/2021.	8.415,00	1,00	8.415,00	0,00	0,00	0,00

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

Base Cálculo ISSQN	Valor ISSQN	Valor ISSQN Retido	Valor de Deduções	Valor de Descontos	Valor CSLL
8.415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Valor Bruto: 8.415,00 **Valor Líquido:** 8.415,00

Inf. Adic.

CONTABILIZADO

Consulta realizada em 13/01/2022 às 10:31:52.
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

204/2022
Nº da NFS-e/Ano do exercício
2HIA5FDRVY1J
Competência
2022/01

Número de Controle do Município

Pago com Permuta conforme convênio de mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Mata Verde e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

Santa Casa 12

Consulta realizada em 13/01/2022 às 10:31:52.
Para consultar a autenticidade, acesse: http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=MataVerde

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000001551-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR
CPF/CNPJ:	523.203.166-04
Valor:	R$ 1.600,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1594
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:48:29

Código da operação:	00142217
Chave de segurança:	HV6868ZGSLFRE77A

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Mar[illegible]ndes 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.

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1594

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 01/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Médico 12/2021 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**
RADAS/MG / 13/01/2022

Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

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

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1594

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 01/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Médico 12/2021 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 / 13/01/2022

Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

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

Assinatura

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

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

CONFERE COMO ORIGINAL

CONTABILIZADO

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0053 / 00000042177-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIO VERGUEIRO COSTA
CPF/CNPJ:	201.825.198-80
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 1593
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:48:58

Código da operação:	00142266
Chave de segurança:	C56K416T78UVYF5Z

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONTABILIZADO

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

CONFERE COM O ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1593

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 01/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico 12/2021 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
ADAS/MG	13/01/2022

Nome completo
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA

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

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
1593

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 01/2022, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico 12/2021 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	13/01/2022

Nome completo
CLAUDIO VERGUEIRO COSTA

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

Assinatura

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

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 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$ 16.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 43
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 15:00:00

Código da operação:	00142448
Chave de segurança:	KVREU9YKHL5QNV2P

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTABILIZADO

Leandro Marcondes Lope
Financeiro
SAÚMA 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 MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

Número / Série	43 / NFS-e	**Emissão**	12/01/2022 16:57:42	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/01/2022	**Código de verificação**	HNYO.V4N2.YIF9.AQ6D	**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. (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Prestação de Serviços Médicos- Clínica Anestésica 12/2021 - Dr. Igor	R$	16.000,00	1,00	R$	16.000,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
16.000,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 16.000,00**
0,00	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 43, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/HNYO.V4N2.YIF9.AQ6D

Data: / / Assinatura:

CONTABILIZADO

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 ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000038395-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA ATEND URG
CPF/CNPJ:	29.787.956/0001-67
Valor:	R$ 16.000,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 180
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:50:06

Código da operação:	00142499
Chave de segurança:	L7PES695P8ARQLL3

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Marcondes Lope
Financeiro
SACMA ANDRADAS /MG

CONTABILIZADO

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

19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	180 / NFS-e	**Emissão**	12/01/2022 17:43:48	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/01/2022	**Código de verificação**	1QPB.N4IP.6BWB.QA91	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dra. Margaret Clínica anestésica 12/2021 - R$ 16.000,00.	R$ 16.000,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
16.000,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 16.000,00**

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 180, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1QPB.N4IP.6BWB.QA91

Data: / / Assinatura:

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0781 / 00000034044-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	087.268.016-98
Valor:	R$ 11.259,18
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 375
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:50:41

Código da operação:	00142563
Chave de segurança:	7LUHZ3AE50PTNHNE

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS /MG

CONTABILIZADO

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

CONFERE COM O ORIGINAL

375/NFS-e

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

Número / Série	375 / NFS-e	**Emissão**	12/01/2022 16:17:04	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/01/2022	**Código de verificação**	36EF.6XWP.400R.B14Q	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 18.003.924/0001-07 — **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Coronel Oliveira, 111 SALA 02 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: 3731-1481 — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 58579 — **Cod. Mob.:** 058579 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: FRANCO SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr Fernando Vitor - Clinica Cirúrgica 12/2021	R$ 11.997,00	1,00	R$ 11.997,00

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
77,98	0,00	119,97	179,96	359,91

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
11.997,00	239,94	0,00	11.997,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 11.259,18**
0,00		0,00		

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

Recebi(emos) de **FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 375, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/36EF.6XWP.400R.B14Q

Data: / / Assinatura:

CONTABILIZADO

Pagamentos e acessos do contribuinte e 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 22 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 ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0032 / 00000086045-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	32.416.079/0001-22
Valor:	R$ 1.407,75
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 300
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:51:54

Código da operação: 00142685
Chave de segurança: 6XS60KXEKEE9ME4Y

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Marcondes Lop
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.

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
300/NFE	12/01/2022 17:00:14	21E59346B4087EF738DD	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 32.416.079/0001-22 IE: IM: 34129
Razão Social: MEDICAL SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Alameda dos Cravos - Num: 39. Bairro: Pinheiros - CEP: 37.030-520
Município : VARGINHA - MG
E-mail : guilherme@realassessoria.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 16.731.630/0001-76 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Andradas
Endereço : RUA CAPITÃO CIRILO - Num: 668. Bairro: CENTRO - CEP: 37.795-000
Município : ANDRADAS - MG

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA CAPITÃO CIRILO - Num: 668. Bairro: CENTRO - CEP: 37.795-000
Municipio :ANDRADAS - MG

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS PELO DR LUCIANO
CLINICA CIRURGICA 12/2021
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0032-9
CONTA 86045-X

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	1.500,00	3,00	45,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR		PIS		COFINS		CSLL		TOT.TRIB:			
1,50%	22,50	0,65%	9,75	3,00%	45,00	1,00%	15,00		92,25		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.407,75

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.500,00 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:15/02/2022.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:45,00 (3,00%)

CONTABILIZADO

Recebi(emos) de MEDICAL SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

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

Dados que identificam a nota	
Número da Nota	300/NFE
Emissão	12/01/2022 17:00:14
Código de verificação	21E59346B4087EF738DD

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa 24 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 ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4271 / 00000014391-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAPHAEL DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ:	13.212.315/0001-44
Valor:	R$ 5.703,75
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 443
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:52:36

Código da operação:	00142765
Chave de segurança:	H4ZCY01VX1J6NWQY

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTABILIZADO

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
16.731.630/0001-75

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000443 NF-e	**Emissão**	12/01/2022 16:29:02	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/01/2022	**Código de verificação**	2GCL.H7W5.BLLQ.RDQE	**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 7,14,17,18,21,24,28/12/2021	R$ 6.077,50

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
39,50	0,00	60,77	91,16	182,32

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.077,50	303,88	0,00	6.077,50	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.703,75**

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 100000443, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2GCL.H7W5.BLLQ.RDQE

Data: / / Assinatura:

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

CONTABILIZADO

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	089 - CCR REG MOGIANA 0000000 - 62109566
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0009 / 00000802209-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 7.627,18
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1033
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:53:23

Código da operação:	00142836
Chave de segurança:	0NMNJG1XHW25LYJH

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTABILIZADO

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

1033/NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1033 / NFS-e	**Emissão**	12/01/2022 16:20:06	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/01/2022	**Código de verificação**	1BJB.FJV5.YCI1.3VKM	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Cirúrgica 12/2021	R$	8.127,00	1,00	R$	8.127,00

Observações

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º DA IN/RFB 971/2009.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
52,83	0,00	81,27	121,91	243,81

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de **PARO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1033, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1BJB.FJV5.YCI1.3VKM

Data: / / Assinatura:

CONTABILIZADO

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

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000003496-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA
CPF/CNPJ:	23.711.995/0001-02
Valor:	R$ 1.620,00
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 415
Histórico:	

Data de débito:	13/01/2022
Data / Hora da operação:	13/01/2022 14:54:21

Código da operação:	00142937
Chave de segurança:	FAR70YF5Z175QTZP

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Marcondes Lop
Financeiro
SACMA ANDRADAS

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa
99
CNPJ 16.731.630/0001-76

415/NFS-e

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

Número / Série	415 / NFS-e	**Emissão**	12/01/2022 15:41:37	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/01/2022	**Código de verificação**	OY7C.6KYK.6RVK.9RGZ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA
Reg.: Simples
CPF / CNPJ: 23.711.995/0001-02
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 475 - Bairro: ALTO ALEGRE - Cep: 37795000
Telefone:
Município: Andradas - MG
País: Brasil
Insc. Mun.: 59996
Cod. Mob.: 059996
Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,0100179 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dra. Fernanda	R$	1.620,00	1,00	R$	1.620,00
Banco de Sangue 12/2021					

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **MEDICINA GASTRO E CLINICA S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 415, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/OY7C.6KYK.6RVK.9RGZ

Data: / / Assinatura:

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

CONTABILIZADO

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 ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0267 / 00000019034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DORE MEDICINA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	27.729.135/0001-49
Valor:	R$ 6.077,50
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 286
Histórico:	

Data de débito:	14/01/2022
Data / Hora da operação:	14/01/2022 10:17:00

Código da operação:	00118757
Chave de segurança:	20TG0NSSMPVE899G

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA ANDRADAS/MG

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000286 NF-e	**Emissão**	14/01/2022 08:21:30	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/01/2022	**Código de verificação**	352S.87GW.YAYG.VXYO	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,77 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
Clinica Ortopédica 2,16,23,24,25,26,30/12/2021	R$	6.077,50

Observações

Dr Leonardo

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.077,50	168,35	0,00	6.077,50	2,77 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**	**Valor Líquido:**	**R$ 6.077,50**
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **DORE MEDICINA EIRELI - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000286, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/352S.87GW.YAYG.VXYO

Data: / / Assinatura:

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8222 / 00000015796-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ORTOMED COM DE PROD HOSP E ORTOP LTDA
CPF/CNPJ:	10.712.576/0001-35
Valor:	R$ 5.715,98
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 882
Histórico:	

Data de débito:	14/01/2022
Data / Hora da operação:	14/01/2022 10:17:33

Código da operação:	00118837
Chave de segurança:	3XZQ7NM5VN5XXA3V

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS

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

CONTABILIZADO

CONFERE COMO ORIGINAL

Santa Casa 33 CNPJ 16.731.630/0001-76 ANDRADAS

RECEBEMOS DE ORTOMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e Nº 000882 Série 1

ORTOMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ORTOPEDICOS LTDA
Avenida João Osório, 581, Loja, Centro
13.870-251 - São João da Boa Vista - SP
Fone (19) 3631-6066
www.ortomedsaude.com - contato@ortomedsaude.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000882
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3521 1110 7125 7600 0135 5500 1000 0008 8216 2798 2246

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135211414999533 26/11/2021 09:02:38	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
639.124.684.110		10.712.576/0001-35

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Santa Casa de Misericórdia de Andradas	16.731.630/0001-76		24/11/2021
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Capitao Cirilo, 668	Alto Alegre	37.795-000	25/11/2021
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Andradas	(35) 3731-1345	MG	00:00:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/12/2021	5.715,98						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.715,98

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.715,98

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	Nitrogenio Medicinal 10m3	28042100	0102	6.102	UN	1,00	1.150,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	Oxigenio 3m3	28044000	0102	6.102	M3	2,00	160,40	320,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
OH2728	Oxigenio 1m3	28044000	0102	6.102	M3	6,00	79,63	477,78	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
OH2727	Oxigenio 10m3	28044000	0102	6.102	M3	13,00	289,80	3.767,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.797,68 (31,45%) Federais R$ 768,81 (13,45%) Estaduais R$ 1.028,87 (18,00%) . Fonte IBPT.	Vita Pastre 10/01/2022

26/11/2021 09:02:40

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
Valor:	R$ 120.000,00
Identificação da operação:	FOLHA DE PAGAMENTO Recurso Próprio 170,00

Data de débito:	19/01/2022
Data/hora da operação:	19/01/2022 15:56:07

Código da operação: 052077913
Chave de segurança: 1MGFX45ZF427EVW1

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Leandro Medeiros Lopes
Financeiro
SCMA ANDRADAS/MG

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ 16.731.630/0001-75
Caixa 35

Santa Casa
ANDRADAS

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

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CODIGO	NOME COMPLETO	VALOR
3129	ADRIANA BRALIA MONTEIRO SIMÃO	R$ 2.963,00
3095	ALINE FRANCISCA RAMOS DINIZ	R$ 1.566,00
3097	ANA CLAUDIA DIONISIO	R$ 1.225,00
2612	ANDREA BREVES DE PAULA	R$ 1.300,00
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	R$ 3.261,00
2502	ARI DOS SANTOS	R$ 1.553,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	R$ 1.253,00
1925	CELIA CRISTINA MARQUES MORETI	R$ 1.462,00
3032	CRISLAINE VICENTE	R$ 1.174,00
3013	CRISTIANE DE CARVALHO SANTOS	R$ 1.434,00
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	R$ 2.682,00
3175	DANILO ANTONIO DE ASSIS	R$ 1.209,00
2693	DEBORA APARECIDA DE GUSMAO	R$ 2.703,00
3009	EDILAINE ROBERTA DOS SANTOS	R$ 3.332,00
3021	EDSON TORRES MONTEIRO	R$ 1.797,00
3172	ELISSA MARIE REIS TORRES	R$ 1.435,00
3031	ESMALIA DE LOURDES GERONIMO	R$ 2.623,00
3082	FERNANDO RAFAEL VIEIRA	R$ 1.454,00
3173	HELOISA HELENA DE OLIVEIRA	R$ 1.532,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	R$ 2.879,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	R$ 2.862,00
2448	JOSE LUIZ FERREIRA FILHO	R$ 908,00
2784	JOSIMARA NOGUEIRA BATISTA	R$ 2.386,00
2697	LAISLA MALAQUIAS STELA	R$ 2.846,00
2941	LARISSA SILVA REIS	R$ 3.205,00
3177	LAURA DE BARROS SILVA	R$ 1.399,00
2444	LEILA CRISTINA CANDIDO DA SILVA	R$ 3.322,00
3142	LETICIA DE ASSIS	R$ 2.533,00
3153	LETICIA DE FATIMA DIAS DE SOUZA	R$ 2.733,00
2950	LUANA MAGALHAES DE SOUZA	R$ 3.278,00
3039	LUCAS MORAES DAINEZI	R$ 1.496,00
2832	MARCELO SERGIO RIBEIRO	R$ 2.382,00
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI	R$ 1.367,00
2526	MARCIO DA SILVA	R$ 2.036,00
1028	MARIA DE FATIMA DOS REIS	R$ 1.498,00
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	R$ 1.588,00
2249	MARLENE DA SILVA	R$ 1.482,00
1827	MARLENE SIMIONATO	R$ 1.600,00
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES	R$ 3.061,00
3163	MEIRE ROSE ABIB TEIXEIRA	R$ 1.574,00
3008	MICHELE PESSOA MIGUEL DA CRUZ	R$ 1.219,00
2550	OTAVIO BASSO NORONHA	R$ 3.072,00
3165	PAMELA CRISTINA CARLIN	R$ 1.432,00
3092	PATRICIA SANTIAGO PATRICIO SOUZA	R$ 1.526,00
2826	PAULA ROBERTA COUTO JULIAO	R$ 1.494,00
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	R$ 1.768,00
2686	RAQUEL CRISTINA GONCALVES	R$ 2.727,00
2607	ROBERTO BRALIA	R$ 2.959,00
3117	SARAH CRISTINA FERACINI	R$ 1.438,00
3112	SAVANI RODRIGUES DA SILVA	R$ 2.701,00
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	R$ 1.507,00
1304	SILVANA DE CASSIA SOUZA	R$ 1.429,00
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	R$ 2.751,00
2239	SILVIA HELENA PASTRE	R$ 1.238,00
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	R$ 1.262,00
2830	SIMONE FERNANDES MORAES	R$ 1.452,00
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES	R$ 1.452,00
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	R$ 2.996,00
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	R$ 3.354,00
TOTAL		R$ 120.170,00

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Departamento de Recursos Humanos

Santa Casa 36
16.731.630/0001-75

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	22,95	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:35	119,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:53	3,81	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		19,45
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,19
998	I.N.S.S.	9,58		322,53
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,57		0,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.366,92	403,92
Valor Líquido ⇨	2.963,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.342,47	3.366,11	269,28	2.664,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	1.200,12	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:53	71,19	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	18,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:09	97,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	76:46	102,37	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		3,43
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,16
998	I.N.S.S.	8,03		137,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,96		0,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.709,78	143,78
Valor Líquido ⇨	1.566,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,12	1.704,79	1.709,38	136,75	1.382,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/01/22
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

MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 20/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		23,44
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		5,13
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,79		106,35
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,28		0,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.365,20	140,20
Valor Líquido ⇨	1.225,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.336,50	1.365,07	109,20	1.258,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:06	168,36	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,38	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,95		124,42
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,87		0,87
228	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	33,00		33,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.573,45	273,45
Valor Líquido ⇨	1.300,00

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
1.145,07	1.572,89	1.572,89	125,82	1.258,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/1/22
Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2824	ANIELE CRISTINA MENGALI	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	23/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:42	169,62	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	88,60	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:16	250,72	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:05	210,01	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	72,20	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	7,39	
8382	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE 13o	0,00	39,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:34	243,79	
998	I.N.S.S.	9,91		359,80
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		14,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,64
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		7,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61
8	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,95		0,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.752,20	491,20
Valor Líquido ⇨	3.261,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.751,71	3.751,71	300,12	3.188,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.478,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		6,54
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,63
998	I.N.S.S.	8,03		136,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,65		0,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.698,65	145,65
Valor Líquido ⇨	1.553,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	1.690,37	1.698,54	135,88	1.562,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2022
Data

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

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

39

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 10/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,05
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,86
998	I.N.S.S.	7,79		106,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,66		0,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.365,14	112,14
Valor Líquido ⇨	1.253,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.360,16	1.365,07	109,20	1.258,72	0,00

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

14/1/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 22/08/2005

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:44	73,23	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	15,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:22	81,45	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	219,24	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	82:50	105,38	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,41
998	I.N.S.S.	7,99		130,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,41		0,41
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:37		3,94
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.640,78	178,78
Valor Líquido ⇨	1.462,00

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
1.145,07	1.635,88	1.636,29	130,89	1.315,96	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Celia Cristina Marques Moreti
Assinatura do Funcionário

14/1/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 27/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,04
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,19
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	83,00		83,00
998	I.N.S.S.	7,79		106,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,81		0,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.366,02	192,02
Valor Líquido ⇨	1.174,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.363,84	1.365,07	109,20	1.258,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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	1.145,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:06	168,36	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,58	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,95		124,42
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	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.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.574,94	140,94
Valor Líquido ⇨	1.434,00

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
1.145,07	1.574,37	1.574,37	125,94	1.259,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2022
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	65,14	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:25	338,74	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	17,43	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,39
998	I.N.S.S.	9,31		286,21
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,03
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		1,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,75		0,75
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.091,16	409,16
Valor Líquido ⇨	2.682,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.087,52	3.090,91	247,26	2.613,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19 01 22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3175	DANILO ANTONIO DE ASSIS	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		06/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		13,88
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,39
227	DESCONTO REFEIÇÕES	6,00		30,00
998	I.N.S.S.	7,79		106,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	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.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.365,28	156,28
Valor Líquido ⇨	1.209,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.346,80	1.365,07	109,20	1.258,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/01/22

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

49

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2693	DEBORA APARECIDA DE GUSMAO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		16/05/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		14,77
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,87
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	103,50		103,50
998	I.N.S.S.	9,49		311,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,44		0,44
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	84,76		84,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.285,31	582,31
Valor Líquido ⇨		2.703,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.265,38	3.285,02	262,80	2.594,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/02/2022

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
1	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	67,63	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	56:00	520,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:14	103,14	
200	HORAS EXTRAS 100%	4:02	248,52	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,70
998	I.N.S.S.	10,19		397,18
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		170,52
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		0,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,69		0,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.904,57	572,57
Valor Líquido ⇨		3.332,00

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
2.080,02	3.901,51	3.903,81	312,30	3.506,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/01/22

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 43 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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	1.478,54	
226	OITAVA HORA NOTURNA	9:08	73,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	14,63	
200	HORAS EXTRAS 100%	4:02	76,06	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,27	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	64:23	105,76	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,23
998	I.N.S.S.	8,15		158,77
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,84		0,84
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	2:14		18,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.977,63	180,63
Valor Líquido ⇨	1.797,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	1.957,23	1.958,46	156,67	1.609,23	0,00

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

19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 05/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,58	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:10	169,42	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,50
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,95		124,53
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,74		0,74

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
1.567,15	132,15
Valor Líquido ⇨	1.435,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.565,63	1.567,13	125,36	1.253,01	0,00

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

19/01/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.286,29	
226	OITAVA HORA NOTURNA	9:16	123,81	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,37	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,31	0,31	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,93	0,93	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:01	148,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	65:15	177,60	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		9,50
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,26
998	I.N.S.S.	9,22		274,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,07
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68
8[illegible]2	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,50		0,50
8[illegible]4	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,15		0,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.976,42	353,42
Valor Líquido ⇨	2.623,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.406,11	3.416,42	273,31	2.692,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Esmalia Geronimo
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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[illegible]	DIAS NORMAIS	30,00	1.200,12	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:50	77,41	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:24	111,21	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		21,28
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,19
998	I.N.S.S.	7,97		128,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,33		0,33

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
1.609,00	155,00
Valor Líquido ⇨	1.454,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,12	1.583,27	1.608,74	128,69	1.480,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
[signature]
Assinatura do Funcionário
27/01/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

45

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3173	HELOISA HELENA DE OLIVEIRA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:	05/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:42	79,29	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	14,50	
200	HORAS EXTRAS 100%	4:58	75,38	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	17,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:40	114,09	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,07
998	I.N.S.S.	8,00		131,84
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,14		0,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.665,77	133,77
Valor Líquido ⇨	1.532,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.665,48	1.665,55	133,23	1.342,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Heloísa Helena de Oliveira
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

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
31	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00	
998	I.N.S.S.	9,53		317,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		68,89
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,71		0,71
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

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
3.329,69	450,69
Valor Líquido ⇨	2.879,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.329,60	3.329,60	266,36	2.822,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Jessica Daniela Alcantara
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

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

46

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	11,12	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:15	57,81	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,84
998	I.N.S.S.	9,44		304,86
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,29
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,23		0,23

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5820 Agência: 694 - 1	3.231,55	369,55
Valor Líquido ⇨		2.862,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.229,47	3.231,31	258,49	2.736,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/1/2022

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JANEIRO ***

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 47 CNPJ: 16.731.630/0001-75

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 02/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	640,70	
226	OITAVA HORA NOTURNA	6:06	49,18	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	2,00	23,24	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,24	2,24	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	6,70	6,70	
150	HORAS EXTRAS 50%	9:02	127,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	42:59	70,61	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		15,15
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,11
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,71
998	I.N.S.S.	7,50		76,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,96		0,96
8	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,33		1,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.016,20	108,20
Valor Líquido ⇨	908,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	2.698,17	2.714,43	217,14	926,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 26/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		15,50
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,05
998	I.N.S.S.	8,91		237,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,37
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,76		0,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.670,31	284,31
Valor Líquido ⇨	2.386,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 0000000071515-1 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.650,05	2.669,60	213,56	2.242,27	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/22

Pago com recursos do convênio de mútua cooperação 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 Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2697	LAISLA MALAQUIAS STELA	223505	44	1
	ENFERMEIRO(A) RT	Admissão:	12/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.244,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
998	I.N.S.S.	9,45		306,76
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,36		0,36
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.245,53	399,53
Valor Líquido ⇨	2.846,00

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
3.244,80	3.244,80	3.244,80	259,58	2.558,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2022
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2941	LARISSA SILVA REIS	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	15/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,03	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	73,31	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:38	89,30	
200	HORAS EXTRAS 100%	8:54	291,92	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,70	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	18:25	55,92	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	10,00		372,00
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,32
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		0,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,66		0,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.727,35	522,35
Valor Líquido ⇨	3.205,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	3.727,08	3.727,08	298,15	3.354,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
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
CNPJ 16.731.630/0001-76

49

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	24,65	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:16	128,20	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,68	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,91		120,11
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,95
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,78		0,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.531,21	132,21
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.399,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.530,65	1.530,65	122,44	1.409,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 29/12/2021

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.004,22	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:44	208,52	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	27,08	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:56	140,79	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:36	299,09	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		7,58
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,86
998	I.N.S.S.	10,19		397,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		170,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,35		0,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.900,58	578,58
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5819 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	3.322,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.004,22	3.890,26	3.899,70	311,97	3.502,47	15,00

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

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	5:55	79,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	41:50	113,85	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		12,23
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,36
998	I.N.S.S.	9,11		260,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,43		0,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.862,93	329,93
Valor Líquido ⇨	2.533,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	2.846,93	2.862,52	229,00	2.601,63	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3153	LETICIA DE FATIMA DIAS DE SOUZA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	25/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:49	10,95	
832	DIFERENCA 13o	0,00	364,20	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	29,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	5:49	15,84	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,93
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	8,94		240,95
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		35,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,62		0,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.089,63	356,63
Valor Líquido ⇨	2.733,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.086,70	3.089,63	247,16	2.813,56	7,50

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

CONFERE COM O ORIGINAL
Santa Casa de Misericórdia de Andradas
CNPJ 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2950	LUANA MAGALHAES DE SOUZA FARMACEUTICO(A)	223405	31	1

Admissão: 12/06/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,03	
226	OITAVA HORA NOTURNA	9:29	141,21	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	41,76	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:37	217,14	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	9,67	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,34	
8382	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE 13o	0,00	2,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	66:41	202,41	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
998	I.N.S.S.	10,10		384,89
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,20
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		1,92
3	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,46		0,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.826,76	548,76
Valor Líquido ⇨	3.278,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	3.826,47	3.826,47	306,11	3.439,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 07/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,04		138,30
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,30		0,30
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	84,76		84,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.720,27	224,27
Valor Líquido ⇨	1.496,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.720,00	1.720,00	137,60	1.581,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/22

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 16.731.630/0001-75
59

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 09/07/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.003,49	
226	OITAVA HORA NOTURNA	8:27	125,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,63	3,63	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	10,87	10,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	59:36	180,92	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		34,55
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		4,35
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,38
998	I.N.S.S.	8,99		246,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,05		0,05
164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	1,44		1,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.743,35	361,35
Valor Líquido ⇨	2.382,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	4.303,74	4.342,64	347,40	2.463,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2523	MARCIA APARECIDA SIMAO PANSERI TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 01/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.200,12	
26	OITAVA HORA NOTURNA	8:29	55,49	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	59:42	79,61	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		14,46
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,26
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,94		123,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,56		0,56
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	42,38		42,38

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
1.556,04	189,04
Valor Líquido ⇨	1.367,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,12	1.538,50	1.555,22	124,41	1.431,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/1/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
53

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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	1.478,54	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:19	107,38	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	43,63	
150	HORAS EXTRAS 50%	6:40	94,41	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:01	132,49	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,83	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93:56	154,31	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,92
998	I.N.S.S.	8,30		185,08
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,23
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,63
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
62	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,62		0,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.234,13	198,13
Valor Líquido ⇨	2.036,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	2.232,67	2.233,59	178,68	2.048,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2022
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 26/04/1989

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
26	OITAVA HORA NOTURNA	12:23	77,29	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	14,93	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:07	77,66	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,64	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,03	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	87:27	111,26	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,06
998	I.N.S.S.	7,99		130,00
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,13		0,13
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	2:26		15,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.644,15	146,15
Valor Líquido ⇨	1.498,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.628,36	1.628,42	130,27	1.498,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
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
CNPJ: 16.731.630/0001-76

54

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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	1.200,12	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:54	71,32	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	21,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:00	110,45	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,31	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	76:54	102,54	
998	I.N.S.S.	8,04		138,81
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,87		0,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.728,72	140,72
Valor Líquido ⇨		1.588,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,12	1.728,02	1.728,02	138,23	1.589,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 19/01/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:14	76,36	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	20,65	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:05	107,39	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	86:16	109,76	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,09
998	I.N.S.S.	8,02		134,63
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,82		0,82
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	63,57		63,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.681,39	199,39
Valor Líquido ⇨		1.482,00

CAIXA E.FEDERAL 104
onta salario: 6021 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.680,36	1.680,45	134,42	1.545,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 19/01/22

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

CONFERE COM O ORIGINAL
Santa Casa
CNPJ 16.731.630/0001-76

55

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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	1.200,12	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:51	77,54	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	21,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:00	110,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:41	111,58	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,29
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,14
998	I.N.S.S.	8,05		140,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,15		0,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.741,48	141,48
Valor Líquido ⇨	1.600,00

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
1.200,12	1.740,50	1.740,93	139,27	1.600,75	0,00

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

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

19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2944	MEG CRISTINA DOS SANTOS BORGES FARMACEUTICO(A)	223405	31	1

Admissão: 03/06/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,03	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:41	25,03	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	47,88	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:07	248,95	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	18,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11:51	35,97	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		6,69
998	I.N.S.S.	9,83		350,63
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,20
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		2,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,84		0,84
8111	DESCONTO PLANO DE SAUDE	63,57		63,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.586,38	525,38
Valor Líquido ⇨	3.061,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.732,03	3.579,16	3.585,85	286,85	3.043,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Meg Cristina S Borges
Assinatura do Funcionário

19/01/22
Data

Termo de recursos do
Termo 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 DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.200,12	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:44	83,30	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	15,48	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:06	80,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:50	119,79	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,55
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,07
998	I.N.S.S.	8,04		138,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,39		0,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.719,89	145,89
Valor Líquido ⇨	1.574,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,12	1.712,54	1.719,16	137,53	1.391,35	0,00

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

19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3008	MICHELE PESSOA MIGUEL DA CRUZ	514320	12	1
	FAXINEIRO (A)	Admissão:	16/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	28,00	1.068,73	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		6,08
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,54
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,57
998	I.N.S.S.	7,70		98,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,45		0,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.377,18	158,18
Valor Líquido ⇨	1.219,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.459,35	1.466,97	117,35	605,56	0,00

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

19/01/22
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

57

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

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	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	69,73	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:53	362,60	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	21,13	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,51	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00	
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	143,00		143,00
998	I.N.S.S.	10,00		371,70
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		3,17
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,05
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		2,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,03		0,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.740,81	668,81
Valor Líquido ⇨	3.072,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.739,99	3.739,99	299,19	3.365,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3165	PAMELA CRISTINA CARLIN	521130	31	1
	ASSISTENTE DE FARMACIA BALCONISTA	Admissão:	09/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:02	0,19	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	31,73	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:53	165,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	0:18	0,38	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		3,58
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,03
998	I.N.S.S.	7,94		124,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,49		0,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.563,12	131,12
Valor Líquido ⇨	1.432,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.555,78	1.562,39	124,99	1.438,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Pamela C. Carlin
Assinatura do Funcionário
19/01/22
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

58

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3092	PATRICIA SANTIAGO PATRICIO SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	7	1

Admissão: 22/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:53	74,17	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	20,42	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:00	106,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:49	106,64	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		9,53
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,81
998	I.N.S.S.	8,01		134,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,71		0,71

Total de Vencimentos: 1.672,78
Total de Descontos: 146,78
Valor Líquido ⇨: 1.526,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.661,13	1.672,47	133,79	1.159,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2826	PAULA ROBERTA COUTO JULIAO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 12/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.200,12	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	33,74	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:07	175,46	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,56	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	7,99		130,13
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,34		0,34

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: 1.635,93
Total de Descontos: 141,93
Valor Líquido ⇨: 1.494,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 00098784054-2 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,12	1.635,78	1.635,78	130,85	1.505,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/1/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
59
16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO MOTORISTA	782320	27	1

Admissão: 10/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.478,54	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	44,39	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:48	25,48	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:53	205,33	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,62	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
998	I.N.S.S.	8,14		156,04
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,61
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,62		0,62
8792	DIAS FALTAS	1,00		49,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.974,78	206,78
Valor Líquido ⇨	1.768,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.478,54	1.925,29	1.925,29	154,02	1.389,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2686	RAQUEL CRISTINA GONCALVES ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 11/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
[illegible]	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	65,48	
[illegible]	HORAS EXTRAS 100%	11:29	340,52	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,62	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	9,31		286,46
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,39
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,41
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,25		0,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.082,12	355,12
Valor Líquido ⇨	2.727,00

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

IXA E.FEDERAL 104
nta salário: 6239 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.081,74	3.081,74	246,53	2.794,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/22

CONFERE COM O ORIGINAL

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JANEIRO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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	30,00	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	10,23	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:09	53,19	
992	TROCO DO MES	0,00	0,72	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	28:00	121,33	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		8,25
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,33
998	I.N.S.S.	9,63		327,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,95		0,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.405,49	446,49
Valor Líquido ⇨	2.959,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.394,19	3.404,77	272,38	3.076,83	15,00

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

19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Admissão: 02/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:06	168,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		1,56
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,85
998	I.N.S.S.	7,95		124,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,32		0,32

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
1.565,87	127,87
Valor Líquido ⇨	1.438,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.563,40	1.565,81	125,26	1.441,39	0,00

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

19/01/22
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3112	SAVANI RODRIGUES DA SILVA	223505	7	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	19/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:14	3,07	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	16,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	1:39	4,04	
20	GRATIFICACOES	378,00	378,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		19,38
998	I.N.S.S.	9,30		283,95
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,01
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		1,23
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,68		0,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.071,48	370,48
Valor Líquido ⇨	2.701,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.051,69	3.071,07	245,67	2.787,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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
81	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:53	74,17	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	14,82	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:05	77,05	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:42	106,49	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,25
998	I.N.S.S.	7,99		130,88
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,07
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,24		0,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.638,74	131,74
Valor Líquido ⇨	1.507,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.638,34	1.638,59	131,07	1.507,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/01/22
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
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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	1.145,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,61	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:11	169,57	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,01	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,95		124,55
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,24		0,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.569,89	140,89
Valor Líquido ⇨		1.429,00

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
1.145,07	1.569,35	1.569,35	125,54	1.255,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/22
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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
1	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		37,75
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	9,43		303,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,13		0,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.220,59	469,59
Valor Líquido ⇨		2.751,00

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
3.000,00	3.182,25	3.220,00	257,60	2.916,21	115,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/01/2022
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
CNPJ: 16.731.630/0001-76

63

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2239	SILVIA HELENA PASTRE TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.200,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		11,36
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,25
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	7,84		111,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,58		0,58
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	21,19		21,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.420,35	182,35
Valor Líquido ⇨		1.238,00

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
1.200,12	1.406,51	1.420,12	113,60	1.308,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/01/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1

Admissão: 05/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:48	11,24	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	12:49	16,31	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		13,89
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		2,58
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,81		108,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,35		0,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.393,84	131,54
Valor Líquido ⇨		1.262,00

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
1.145,07	1.376,15	1.392,62	111,40	1.283,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/1/22

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

SA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
330	SIMONE FERNANDES MORAES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.200,12	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:48	77,21	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	219,27	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:13	110,97	
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		19,53
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		3,49
998	I.N.S.S.	7,97		127,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,14		0,14
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:36		4,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CAIXA E.FEDERAL 104	1.607,75	155,75
conta salário: 000987916078-4 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.452,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,12	1.580,55	1.603,57	128,28	1.475,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/01/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	1.145,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,73	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:13	170,18	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	8,01	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	7,95		124,61
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,84
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,78		0,78

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CAIXA E.FEDERAL 104	1.578,23	126,23
conta salário: 5876 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.452,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.145,07	1.577,33	1.577,33	126,17	1.072,70	0,00

CÓPIA FIEL DO ORIGINAL
Santa Casa de Misericórdia de Andradas
CNPJ 16.731.630/0001-76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/1/22

SANTA CA . DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CN J: 1 .731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.449,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:42	169,62	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	47,70	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:09	248,05	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,19	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	89:33	243,74	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,38
998	I.N.S.S.	9,60		324,29
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,84
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,08
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,22		0,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CAIXA E.FEDERAL 104	3.379,91	383,91
conta salário: 6141 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	2.996,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.449,60	3.379,52	3.379,90	270,38	2.676,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Mar P. Gonsalves
Data
19/01/22

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	324115	5	1
	TECNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/01/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
31	DIAS NORMAIS	30,00	2.080,02	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	81,56	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:44	80,01	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:35	344,10	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	28,70	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,42	
992	TROCO DO MES	0,00	0,39	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	873,86	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	29:50	129,26	
998	I.N.S.S.	10,19		397,17
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		4,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		170,52
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		4,01
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,30		0,30
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:40		14,52

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
AIXA E.FEDERAL 104	3.945,32	591,32
onta salário: 5918 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	3.354,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.080,02	3.930,41	3.930,41	314,42	3.528,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Jonas de Lessio Lucas
Data
19/01/2022

Convênio com recursos do Programa de Mútua cooperação entre a Prefeitura Municipal de Andradas e a Santa Casa de Misericórdia de Andradas

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
16.731.630/0001-76

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2276 / 00000010363-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA
CPF/CNPJ:	10.725.112/0001-63
Valor:	R$ 279.958,31
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 835 E 823
Histórico:	

Data de débito:	24/01/2022
Data / Hora da operação:	24/01/2022 16:07:18

Código da operação: 00163235
Chave de segurança: 6056EG71GH3TP6XR

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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
CONTABILIZADO

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

835/NFS-e

Número / Série	835 / NFS-e	**Emissão**	19/01/2022 10:10:35	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	19/01/2022	**Código de verificação**	TJD8.X742.FEN8.ID0O	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA
CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 SALA 405 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 3629-8750 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 63148 **Cod. Mob.:** 063148 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR EM PRONTO ATENDIMENTO REF DEZEMBRO 2021	R$ 171.200,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
1.112,80	0,00	1.712,00	2.568,00	5.136,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
171.200,00	3.424,00	0,00	171.200,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 160.671,20**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 835, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/TJD8.X742.FEN8.ID0O

Data: / / Assinatura:

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	823 / NFS-e	**Emissão**	07/01/2022 09:02:49	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	07/01/2022	**Código de verificação**	2FIT.DW16.EDVQ.0FL8	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA
CPF / CNPJ: 10.725.112/0001-63 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. CAPITÃO CIRILO, 668 SALA 405 - Bairro: CENTRO - Cep: 37795000
Telefone: (35) 3629-8750 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 63148 **Cod. Mob.:** 063148 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
62 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA 62 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA REF DEZEMBRO 2021	R$ 127.104,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
826,17	0,00	1.271,04	1.906,56	3.813,12

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
127.104,00	2.542,08	0,00	127.104,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 119.287,11**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA MARIENSE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 823, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2FIT.DW16.EDVQ.0FL8

Data: / / Assinatura:

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

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02816.638007 00209.923176 1 88800000021783
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ALFALAGOS LTDA. EPP**
Nome/Razão Social:	**ALFALAGOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**05.194.502/0001-14**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRANDAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Data do Vencimento:	29/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	28/01/2022
Valor Nominal do Boleto:	217,83
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	217,83
Valor Pago (R$):	217,83
Identificação do Pagamento:	NF 285367

Data/hora da operação: 28/01/2022 11:57:27

Código da operação: 028164158
Chave de segurança: 3NMAQA1SX0UWX2J4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

CONTABILIZADO

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
70
16.731.630/0001-76

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS			28166380000209923	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
29/01/2022	285367/1NFE	R$	217,83	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00209.923176 1 88800000021783**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/01/2022
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/12/2021	285367/1NFE	R$	N	30/12/2021	28166380000209923
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	217,83

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,07
Juros de multa (2%): R$4,36

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS
R. CAPITAO CIRILO, 668
37795000 - ANDRADAS - MG

Cod. Interno: 00001090
CNPJ: 16.731.630/0001-76

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00209.923176 1 88800000021783**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					29/01/2022
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/12/2021	285367/1NFE	R$	N	30/12/2021	28166380000209923
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	217,83

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,07
Juros de multa (2%): R$4,36

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS
R. CAPITAO CIRILO, 668
37795000 - ANDRADAS - MG

COD. INTERNO: 00001090
CNPJ: 16.731.630/0001-76

CONTABILIZADO

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CONFERE COM O ORIGINAL 16.731.630/0001-76

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 285.367
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121.1205.1945.0200.0114.5500.1000.2853.6711.1197.9450

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

DADOS DA NF-e
131214510292099 - 30/12/2021 14:58:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050		05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	30/12/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. CAPITAO CIRILO, 668		ALTO ALEGRE	37795-000	30/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Andradas	(35)3731-1345	MG		14:58:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
285367/1 - 29/01/22 - 217,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
217,83	39,21	0,00	0,00	217,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,83	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				16,4000	16,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
35371 48191000	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 13L Lote: 6339 - 30/11/2026 Qtde: 40.00	000 5102	UN	40,0000	5,4458	0,0000 0,0000 %	217,83	217,83	39,21 0,00	0,00	18,00	0,00

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

SAÍDA
Lançado na Contabilidade
em 05/01/2022

CONTABILIZADO

Pago com recursos do Sistema Único de Saúde (SUS) por determinação de minha cooperação
Prefeitura Municipal de Andradas
Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA/ Pedidos de Venda utilizados: 74055 Tributo aproximado R$: 46,27 Federal R$: 26,14 Estadual Fonte: IBPT /	04/01/22

CONFERE COM O ORIGINAL