Santa Casa

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ANDRADAS

Prestação de Contas
Convênio de Mútua Cooperação

Julho – 2024

6º Parcela Total – 600.000,00

Convenio 001/2024

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
CNPJ 16.731.630/0001-76
1

Santa Casa
ANDRADAS

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 24/2024 – Dep. Contábil

Senhor(a) secretário(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas complementar, referente **6º 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. 874
15 AGO. 2024
Encarregado

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa

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

ANEXO II

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA

CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas		**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas	
RECEITA	**VALOR**	**DESPESA**	**VALOR**
Saldo Anterior	R$ -	Despesas Realizadas Conforme (Anexo III)	R$ 600.666,89
Recursos Recebidos	R$ 600.000,00		
Recurso Proprio	R$ 666,89	Tarifas Bancárias	R$ 338,00
Devolução de Tarifa	R$ 338,00		
		Saldo Conforme Extrato Bancario	R$ -
TOTAL	R$ 601.004,89	**TOTAL**	R$ 601.004,89

Andradas MG, 01 Agosto de 2024

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa

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

ANEXO 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
	PARO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	09.232.108/0001-84	NF	1.233	12/07/2024	R$ 39.600,00	R$ 2.435,40	R$ -	TRANSF	R$ 37.164,60
	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS	SERVIÇOS PRESTADOS	31.479.250/0001-80	NF	301	12/07/2024	R$ 39.600,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 39.600,00
	LIFE E HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	32.970.474/0001-52	NF	919	12/07/2024	R$ 6.600,00	R$ 405,90	R$ -	TRANSF	R$ 6.194,10
	RER SOCIEDADE MEDICAL	SERVIÇOS PRESTADOS	53.926.493/0001-51	NF	23	12/07/2024	R$ 6.400,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 6.400,00
	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	147	12/07/2024	R$ 2.400,00	R$ 147,60	R$ -	TRANSF	R$ 2.252,40
	CLINICA MED HELP SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	18.596.334/0001-35	NF	109	12/07/2024	R$ 12.800,00	R$ 787,20	R$ -	TRANSF	R$ 12.012,80
	BERGAMASCHI SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	149	12/07/2024	R$ 6.000,00	R$ 369,00	R$ -	TRANSF	R$ 5.631,00
	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	52.182.293/0001-79	NF	62	12/07/2024	R$ 24.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 24.000,00
	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	52.182.293/0001-79	NF	61	12/07/2024	R$ 41.600,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 41.600,00
	CLINICA UNIPED LTDA	SERVIÇOS PRESTADOS	12.572.405/0001-83	NF	77	12/07/2024	R$ 24.000,00	R$ 1.476,00	R$ -	TRANSF	R$ 22.524,00
	FELIPE BITENCOURT	SERVIÇOS PRESTADOS	32.234.471/0001-50	NF	19	12/07/2024	R$ 8.250,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 8.250,00
	FAUZE FERRAGE SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	24.392.215/0001-03	NF	376	12/07/2024	R$ 12.000,00	R$ 738,00	R$ -	TRANSF	R$ 11.262,00
	LARISSA FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	53.177.480/0001-27	NF	18	12/07/2024	R$ 6.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 6.000,00
	LANZANI RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	49.014.468/0001-24	NF	64	12/07/2024	R$ 4.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 4.500,00
	JORDANA JOSE DOS SANTOS	SERVIÇOS PRESTADOS	47.248.696/0001-33	NF	16	12/07/2024	R$ 10.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 10.500,00
	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ	SERVIÇOS PRESTADOS	45.212.779/0001-47	NF	74	12/07/2024	R$ 5.250,00	R$ 322,88	R$ -	TRANSF	R$ 4.927,12
	CARVALHO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	47.522.486/0001-91	NF	91	12/07/2024	R$ 12.000,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 12.000,00
	VALE COMERCIAL	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	71.336.101/0001-86	NF	149.613	12/07/2024	R$ 3.376,43	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 3.376,43
	VALE COMERCIAL	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	71.336.101/0001-86	NF	149.907	12/07/2024	R$ 2.987,27	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 2.987,27
	VALE COMERCIAL	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	71.336.101/0001-86	NF	151.783	12/07/2024	R$ 1.853,97	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.853,97
	PEDIATRIA AMPARO MEDICINA INFANTIL	SERVIÇOS PRESTADOS	24.103.156/0001-66	NF	69	12/07/2024	R$ 6.400,00	R$ 393,60	R$ -	TRANSF	R$ 6.006,40
	SOFIRAMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	21.892.354/0001-68	NF	259	12/07/2024	R$ 36.800,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 36.800,00
	QB COMERCIO LTDA	MEDICAMENTOS	40.760.938/0001-24	NF	1.604	12/07/2024	R$ 14.326,24	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 14.326,24
	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAIS	26.153.992/0001-80	NF	20.264	15/07/2024	R$ 750,00	R$ -	R$ -	BOLETO	R$ 750,00
	FOLHA DE PAGAMENTO	SALARIO				19/07/2024	R$ 158.022,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 158.022,00
	JUNQUEIRA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	23.167.028/0001-13	NF	940	31/07/2021	R$ 9.100,00	R$ 559,65	R$ -	TRANSF	R$ 8.540,35
	BERGAMASCHII SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	44.032.323/0001-32	NF	165	31/07/2021	R$ 27.300,00	R$ 1.678,95	R$ -	TRANSF	R$ 25.621,05
	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS	SERVIÇOS PRESTADOS	19.613.682/0001-36	NF	402	31/07/2021	R$ 22.100,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 22.100,00
	CLINICA MEDICA SIEIRO E COSTA	SERVIÇOS PRESTADOS	29.787.956/0001-67	NF	299	31/07/2021	R$ 19.500,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 19.500,00
	RN SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	47.405.026/0001-83	NF	115	31/07/2021	R$ 10.400,00	R$ 639,60	R$ -	TRANSF	R$ 9.760,40
	JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR	SERVIÇOS PRESTADOS	523.203.166-04	RPA	2.051	31/07/2021	R$ 2.000,00	R$ 400,00	R$ -	TRANSF	R$ 1.600,00
	CLINICA DE ORTO E TRAUMA	SERVIÇOS PRESTADOS	05.481.566/0001-04	NF	4.516	31/07/2021	R$ 5.200,00	R$ 319,80	R$ -	TRANSF	R$ 4.880,20
	BRANT FROES SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	49.572.328/0001-71	NF	85	31/07/2021	R$ 10.400,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 10.400,00
	CARVALHO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS PRESTADOS	47.522.486/0001-91	NF	92	31/07/2021	R$ 11.700,00	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 11.700,00
	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	26.153.992/0001-80	NF	18.232	31/07/2021	R$ 1.531,94	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.531,94
	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAS	26.153.992/0001-80	NF	18.234	31/07/2021	R$ 839,18	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 839,18
	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	26.153.992/0001-80	NF	18.847	31/07/2021	R$ 3.713,52	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 3.713,52
		MATERIAIS E MEDICAMENTOS	26.153.992/0001-80	NF	18.848	31/07/2021	R$ 1.539,92	R$ -	R$ -	TRANSF	R$ 1.539,92
										TOTAL	R$ 600.666,89

Andradas MG, 01 de Agosto de 2024

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

Leandro Marcondes Lopes
RG: MG 17.192.682
Financeiro

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa

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

ANEXO IV

CONVENENTE: Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76	**CONCEDENTE:** Prefeitura Municipal de Andradas
NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal **Nº BANCO:** 104	**AGÊNCIA:** 0694 **Nº DA CONTA:** 2061-2
DESCRIÇÃO	**VALOR**
Saldo Conforme Extrato Bancário (conta Corrente + Aplicação)	R$ -
Valor do Crédito	R$ 600.000,00
Recueso Proprio	R$ 1.004,89
Devolução de Tarifa	R$ 338,00
Pagamento de Tarifas Bancárias	-R$ 338,00
Pagamentos/ Transferências Conforme Documentos Anexos	-R$ 601.004,89
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 Agosto de 2024

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

Leandro Marcondes Lopes
RG: MG 17.192.682
Financeiro

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS

Conta: 0694 | 003 | 00002061-2

Data: 08/08/2024 - 13:56

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2024	000001	CRED TED	321.000,00 C	321.000,00 C
12/07/2024	129147	ENVIO TED	37.164,60 D	283.835,40 C
12/07/2024	129220	ENVIO TED	39.600,00 D	244.235,40 C
12/07/2024	129343	ENVIO TED	6.194,10 D	238.041,30 C
12/07/2024	129585	ENVIO TED	6.400,00 D	231.641,30 C
12/07/2024	129630	ENVIO TED	2.252,40 D	229.388,90 C
12/07/2024	129756	ENVIO TED	12.012,80 D	217.376,10 C
12/07/2024	134549	ENVIO TED	5.631,00 D	211.745,10 C
12/07/2024	134599	ENVIO TED	65.600,00 D	146.145,10 C
12/07/2024	135315	ENVIO TED	22.524,00 D	123.621,10 C
12/07/2024	135354	ENVIO TED	8.250,00 D	115.371,10 C
12/07/2024	135977	ENVIO TED	11.262,00 D	104.109,10 C
12/07/2024	136033	ENVIO TED	6.000,00 D	98.109,10 C
12/07/2024	136556	ENVIO TED	4.500,00 D	93.609,10 C
12/07/2024	136589	ENVIO TED	10.500,00 D	83.109,10 C
12/07/2024	137206	ENVIO TED	4.927,12 D	78.181,98 C
12/07/2024	137253	ENVIO TED	12.000,00 D	66.181,98 C
12/07/2024	138004	ENVIO TED	8.217,67 D	57.964,31 C

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

CONFERE COM O ORIGINAL

12/07/2024	138622	ENVIO TED	6.006,40 D	51.957,91 C
12/07/2024	121438	ENVIO TEV	36.800,00 D	15.157,91 C
12/07/2024	121608	ENVIO PIX	14.326,24 D	831,67 C
12/07/2024	129147	DOC/TED INTERNET	12,00 D	819,67 C
12/07/2024	129220	DOC/TED INTERNET	12,00 D	807,67 C
12/07/2024	129343	DOC/TED INTERNET	12,00 D	795,67 C
12/07/2024	129585	DOC/TED INTERNET	12,00 D	783,67 C
12/07/2024	129630	DOC/TED INTERNET	12,00 D	771,67 C
12/07/2024	129756	DOC/TED INTERNET	12,00 D	759,67 C
12/07/2024	134549	DOC/TED INTERNET	12,00 D	747,67 C
12/07/2024	134599	DOC/TED INTERNET	12,00 D	735,67 C
12/07/2024	135315	DOC/TED INTERNET	12,00 D	723,67 C
12/07/2024	135354	DOC/TED INTERNET	12,00 D	711,67 C
12/07/2024	135977	DOC/TED INTERNET	12,00 D	699,67 C
12/07/2024	136033	DOC/TED INTERNET	12,00 D	687,67 C
12/07/2024	136556	DOC/TED INTERNET	12,00 D	675,67 C
12/07/2024	136589	DOC/TED INTERNET	12,00 D	663,67 C
12/07/2024	137206	DOC/TED INTERNET	12,00 D	651,67 C
12/07/2024	137253	DOC/TED INTERNET	12,00 D	639,67 C
12/07/2024	138004	DOC/TED INTERNET	12,00 D	627,67 C
12/07/2024	138622	DOC/TED INTERNET	12,00 D	615,67 C
12/07/2024	000140	TR TEV IBC	2,00 D	613,67 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		613,67 C
15/07/2024	151521	CRED TEV	136,33 C Recurso Próprio	750,00 C
15/07/2024	430026	PAG BOLETO	750,00 D	0,00 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2024	000001	CRED TED	158.000,00 C	158.000,00 C
19/07/2024	191509	TEV MESM T	158.000,00 D	0,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

CONFERE COM O ORIGINAL

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

30/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/07/2024	311548	CRED TEV	846,56 C	846,56 C
31/07/2024	311322	CRED PIX	121.000,00 C	121.846,56 C
31/07/2024	129552	ENVIO TED	8.540,35 D	113.306,21 C
31/07/2024	129704	ENVIO TED	25.621,05 D	87.685,16 C
31/07/2024	129782	ENVIO TED	22.100,00 D	65.585,16 C
31/07/2024	130245	ENVIO TED	19.500,00 D	46.085,16 C
31/07/2024	130325	ENVIO TED	9.760,40 D	36.324,76 C
31/07/2024	135084	ENVIO TED	1.600,00 D	34.724,76 C
31/07/2024	137426	ENVIO TED	4.880,20 D	29.844,56 C
31/07/2024	137466	ENVIO TED	10.400,00 D	19.444,56 C
31/07/2024	137840	ENVIO TED	11.700,00 D	7.744,56 C
31/07/2024	138821	ENVIO TED	7.624,56 D	120,00 C
31/07/2024	129552	DOC/TED INTERNET	12,00 D	108,00 C
31/07/2024	129704	DOC/TED INTERNET	12,00 D	96,00 C
31/07/2024	129782	DOC/TED INTERNET	12,00 D	84,00 C
31/07/2024	130245	DOC/TED INTERNET	12,00 D	72,00 C
31/07/2024	130325	DOC/TED INTERNET	12,00 D	60,00 C
31/07/2024	135084	DOC/TED INTERNET	12,00 D	48,00 C
31/07/2024	137426	DOC/TED INTERNET	12,00 D	36,00 C
31/07/2024	137466	DOC/TED INTERNET	12,00 D	24,00 C
31/07/2024	137840	DOC/TED INTERNET	12,00 D	12,00 C
31/07/2024	138821	DOC/TED INTERNET	12,00 D	0,00 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

AC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recurso Próprio

CONFERE COM O ORIGINAL

CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRA... CNPJ: 16.731.630/000...

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1659 / 00000022222-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PARO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	09.232.108/0001-84
Valor:	R$ 37.164,60
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1233
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 14:22:29

Código da operação: 00129147
Chave de segurança: L1ZL38AT9V0FFNMH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Leandro Fernandes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

1233/NFS-e

Número / Série	1233 / NFS-e	**Emissão**	12/07/2024 08:47:04	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	14RX.JXAO.8QDA.933P	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dr. Nilo Persio Paro - Clinica Obstétrica 06/2024	R$	39.600,00	1,00	R$	39.600,00

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
257,40	0,00	396,00	594,00	1.188,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
39.600,00	792,00	0,00	39.600,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 37.164,60**

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 1233, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/14RX.JXAO.8QDA.933P

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio firmado 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 11

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000019388-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA
CPF/CNPJ:	31.479.250/0001-80
Valor:	R$ 39.600,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 301
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 14:23:30

Código da operação: 00129220
Chave de segurança: 9MJTW27V6TCHP3TN

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Leandro Fernandes Lopes
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

301/NFS-e

Número / Série	301 / NFS-e	**Emissão**	12/07/2024 08:35:20	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	26GJ.YD9Q.LCAT.CSPM	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Nota Fiscal referente aos Plantões - Clinica Obstétrica 06/2024 R$ 39.600,00 Dra. Fernanda Barbosa Pan CRM MG 57794 Dados bancários para depósito Banco Itaú 341 AG: 8102 C/C: 19388-8	R$ 39.600,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
39.600,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 39.600,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CLINICA VITALIS DE ANDRADAS LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 301, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/26GJ.YD9Q.LCAT.CSPM

Data: / / Assinatura:

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 00000174185-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIFE E HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	32.970.474/0001-52
Valor:	R$ 6.194,10
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 919
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 14:25:06

Código da operação: 00129343
Chave de segurança: 32J61P4LE7ASR1Q6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Leandro Fernandes Lopes
Fiscal Interno
SIGMA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
12/07/2024 08:57:50	**07/2024**	**919 / E**	**1RDwM91ma**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **32.970.474/0001-52**
Nome/Razão Social: **LIFE & HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Inscrição Municipal: **348590**
E-mail: **JTS.SILVA@UOL.COM.BR**
Endereço: AVENI JORGE ZARUR 585 VILA EMA
Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
UF: **SP** CEP: **12243-081** Telefone: **(12) 9797-1484**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **16.731.630/0001-76**
Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ***SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS***
E-mail:
Endereço: RUA CAPITAO CIRILO 668
Município / País: **ANDRADAS / BRASIL**
UF: **MG** CEP: **37795-000** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Dra. Leticia Nascimento Moreira
- Clinica Obstétrica 06/2024 - R$ 6.600,00
Lei nº 13.137/2015 - Retenção de PIS/COFINS/CSLL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ Nº 16.731.630/0001-76

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. 0000000 - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00031368803-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RER SOCIEDADE MEDICAL LTDA
CPF/CNPJ:	53.926.493/0001-51
Valor:	R$ 6.400,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 14:28:10

Código da operação: 00129585

Chave de segurança: PQ74S0XHC0VSVQSW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000023 - E

Autenticidade
Z5O7-WUJH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **12/07/2024 09:03:02**
Competência (Serv.).: **07/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Rodolfo Ferreira Faria

- Clínica Pediátrica 06/2024 = R$ 6.400,00

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim
Tributada em Andradas

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
6.400,00	0,00	6.400,00	2,0000%	128,00	6.400,00

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 • C.N.P.J: 16.731.630/0001-76

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008527-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.032.323/0001-32
Valor:	R$ 2.252,40
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 147
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 14:28:50

Código da operação: 00129630
Chave de segurança: Y87LCFS3E23FSEWE

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
18
C.N.P.J. 16.731.630/0001-76

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

147/NFS-e

Número / Série	147 / NFS-e	**Emissão**	12/07/2024 09:54:02	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	2BXI.WI66.CS7O.KPR2	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi - Clínica Pediátrica 06/2024 ? R$ 2.400,00	R$ 2.400,00	1,00	R$ 2.400,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
15,60	0,00	24,00	36,00	72,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.400,00	48,00	0,00	2.400,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.252,40**

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

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 147, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2BXI.WI66.CS7O.KPR2

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1438 / 00013001232-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED HELP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	18.596.334/0001-35
Valor:	R$ 12.012,80
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 109
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 14:30:22

Código da operação: 00129756
Chave de segurança: L570KEWUCEL3SS43

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38

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

Nota: 2024000
00000109
Código Verificação
G8VE-ZR6Q

MUNICÍPIO DE CÁSSIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
12/07/2024 09:15:28
Reg. Especial Tributação
Sociedade de profissionais

Período de Competência
07/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Cássia

Município de Prestação do Serviço
Cássia - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA MED HELP SERVIÇOS MÉDICOS
Nome Fantasia
CLINICA MED HELP

CPF/CNPJ
18.596.334/0001-35
Inscrição Municipal
31330
Inscrição Estadual
Simples Nacional
Não
Email
mirthescontabil@cassianet.psi.br
Incentivador Cultural
Não
Fone/Fax
(35) 3541-1686
Endereço
RUA SEBASTIÃO ARANTES , 301, CASSIALAR - CEP: 37980-000 - Cássia - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CPF/CNPJ
16.731.630/0001-76
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual
Fone/Fax
(35) 3731-1345
E-mail
vanessa.generoso@sacmamg.com.br
Endereço
CAPITAO CIRILO, 668 - ALTO ALEGRE - CEP: 37795-000 - Andradas - MG

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Rodolfo Cruvinel
- Clínica Pediátrica 06/2024.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
83,20	**384,00**	**0,00**	**192,00**	**128,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
12.800,00	**0,00**	**0,00**	*****	**3,00**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
*****	*****	**0,00**	**12.012,80**	**12.800,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.721,60 Federal e R$ 363,52 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 12/07/2024 09:15:27
Para validação desta NFSe acesse: http://cassiamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 25 de maio de 2015.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008527-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.032.323/0001-32
Valor:	R$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 149
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 15:26:13

Código da operação: 00134549
Chave de segurança: LX4X8K4MZU536K0J

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

149/NFS-e

Número / Série	149 / NFS-e	**Emissão**	12/07/2024 13:50:24	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	1SBN.RPHI.QUU3.91VP	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi			
- Plantão Pronto Atendimento 06/2024 = R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	1,00	R$ 6.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
39,00	0,00	60,00	90,00	180,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.000,00	120,00	0,00	6.000,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.631,00**

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

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 149, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1SBN.RPHI.QUU3.91VP

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0267 / 00000099205-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLP SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	52.182.293/0001-79
Valor:	R$ 65.600,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 62 E 61
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 15:26:58

Código da operação: 00134599
Chave de segurança: 474S99QJSUPZTPKE

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Paga 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 MISERICORDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62
Código de Verificação de Autenticidade
12VC1SIHX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 13:58:26
Chave de Acesso
619375WA4JDKAY9B145IBN3YS6YZLJXD

Para certificação da autenticidade acesse http://138.97.36.146:5657/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**9719/2023**	**GUARARAPES-SP**	**ANDRADAS - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/07/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.182.293/0001-79		**11102**	**000052128**	FLP - SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SR	Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76 Dra Ludmila Plantão Pronto Atendimento 06/2024 = R$ 24.000,00	24.000,00	R$ 24.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.000,00**	**R$ 480,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO

FLP - serviços médicos Ltda (banco Itaú 341, agência 0267 cc 99265-5 PIX (CNPJ 52182293000179)

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

RECEBI(EMOS) DE **FLP - SERVIÇOS MEDICOS LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **12VC1SIHX**

Data / / CPF/RG Assinatura

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
61
Código de Verificação de Autenticidade
KT6XUI8YF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 13:56:27
Chave de Acesso
618373IG8I00A3DZRWI2CYCUI1C54WUU

Para certificação da autenticidade acesse http://138.97.36.146:5657/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**9719/2023**	**GUARARAPES-SP**	**ANDRADAS - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/07/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.182.293/0001-79		**11102**	**000052128**	FLP - SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SR	Santa Casa de Misericórdia de Andradas CNPJ: 16.731.630/0001-76 Dr. Farid Fatah Plantão Pronto Atendimento 06/2024 = R$ 41.600,00	41.600,00	R$ 41.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 41.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 41.600,00**	**R$ 832,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 41.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO

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

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

RECEBI(EMOS) DE **FLP - SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KT6XUI8YF**

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5651 / 00000004626-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA UNIPEDI LTDA
CPF/CNPJ:	12.572.405/0001-83
Valor:	R$ 22.524,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 77
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 15:36:20

Código da operação: 00135315
Chave de segurança: 1EX2JZQMJT11PR1Z

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

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

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

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

Nota: 2024000
00000077
Código Verificação
2WQY-NLVZ

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
12/07/2024 15:29:48	**07/2024**	**São Lourenço - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em São Lourenço**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA UNIPEDI LTDA

Nome Fantasia
CLINICA UNIPEDI LTDA

Email
beto.garciasl@yahoo.com.br

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NF ref. a serviços prestados em plantões de clínica médica pediátrica pela Dra. Juliana Haddad Salvador em 06/2024.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 3.228,00 Federal e R$ 616,80 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 12/07/2024 15:33:09
Para validação desta NFSe acesse: http://saolourencomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.677 de 10 de setembro de 2015.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0064 / 00000031440-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FELIPE BITENCOURT
CPF/CNPJ:	118.201.386-40
Valor:	R$ 8.250,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 15:36:52

Código da operação: 00135354
Chave de segurança: G9MP4VG6L40TH4LU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

MUNICIPIO DE GUAXUPE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	19 / NFS-e	**Emissão**	12/07/2024 15:27:12	**Incidência**	Guaxupé (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	1GQ5.YG9U.5M5X.NCTL	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FELIPE BITENCOURT EIRELI
CPF / CNPJ: 32.234.471/0001-50 **Reg.:** Simples
Endereço: R. EDMEA CARVALHO ZERBINE, 86 A - Bairro: JARDIM TRES ROSAS - Cep: 37800000
Telefone: (35)3551-3688 **Município:** Guaxupé - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 35153 **Cod. Mob.:** 018670 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,17 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Plantão Pronto Atendimento 06/2024 Dr. Felipe Bitencourt	R$ 8.250,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.250,00	0,00	0,00	8.250,00	2,17 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	179,03	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.250,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SERGIO ANTONIO CARLOS SMARGIASSE

Recebi(emos) de **FELIPE BITENCOURT EIRELI**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 19, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1GQ5.YG9U.5M5X.NCTL

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2361 / 00013000598-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FAUZE FERRAGE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ:	24.392.215/0001-63
Valor:	R$ 11.262,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 376
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 15:44:01

Código da operação: 00135977
Chave de segurança: LGHHWNLFJJ40Q7N7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Leandro Alexandre Lopes
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Contabilidade 31

100000376/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000376 NF-e	**Emissão**	12/07/2024 15:36:39	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	2QR6.ZMTP.XNF4.0WT5	**Exigibilidade**	Exigivel	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FAUZE FARRAGE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF / CNPJ: 24.392.215/0001-63 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Edith Monteiro Vieira, 131 APTO 601 - Bairro: JARDIM ELVIRA DIAS - Cep: 37718106
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00037940 **Cod. Mob.:** 092000 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: **********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Plantão Pronto Atendimento 06/2024 Dr. Fauze	R$ 12.000,00

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
78,00	0,00	120,00	180,00	360,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
12.000,00	600,00	0,00	12.000,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 11.262,00**

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

Recebi(emos) de **FAUZE FARRAGE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000376, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2QR6.ZMTP.XNF4.0WT5

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008577-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LARISSA FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.177.480/0001-27
Valor:	R$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 15:44:37

Código da operação: 00136033
Chave de segurança: FH6SRECMRLK4WYK3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Leandro Fernandes Lopes
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000018
Data e Hora de Emissão	12/07/2024 15:36:24
Código de Verificação	ca2be2e0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LARISSA FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **53.177.480/0001-27** Inscrição Municipal: **00927585-1**
Endereço: **RUA BARTOLOMEU BUENO DA SILVA, Nº000094 - BAIRRO ARRUAMENTO FRANCISCO BUENO DE MIRANDA - CEP:13076-230**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(35) 98304950**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS**
CPF/CNPJ: **16.731.630/0001-76** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA CAPITAO CIRILO, Nº668 - BAIRRO CENTRO - CEP:37795-000**
Município: **ANDRADAS** UF: **MG** E-mail: **financeiro2@sacmamg.com.br** Telefone: **(35) 37311345**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DRA LARISSA FERREIRA DO SANTOS
- PLANTãO PRONTO ATENDIMENTO 06/2024 = R$ 6.000,00

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-02 - Atividade medica ambulatorial - pericia medica.**	1	6.000,00	6.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8630-5/03-02
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL - PERICIA MEDICA
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Local da Prestação do Serviço: ANDRADAS/MG
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0217 / 00000034899-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LANZANI RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.014.468/0001-24
Valor:	R$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 64
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 15:52:48

Código da operação: 00136556

Chave de segurança: 0PV32UWAG96JLXQR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Leandro Ribeiro de Lanzani Lopes
Gerente Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

64/NFS-e

Número / Série	64 / NFS-e	**Emissão**	08/07/2024 13:53:08	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/07/2024	**Código de verificação**	VZOX.UU6S.8CK9.EJFP	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,5541 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PLANTÕES PAM DRA ANA CLAUDIA REF 06/24	R$ 4.500,00	1,00	R$ 4.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
4.500,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **LANZANI RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 64, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/VZOX.UU6S.8CK9.EJFP

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do convênio de emenda parlamentar 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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0514 / 00000144102-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JORDANA JOSE DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.248.696/0001-33
Valor:	R$ 10.500,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 15:53:18

Código da operação: 00136589

Chave de segurança: UMQCLY3Q7EM7VSE2

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com recursos do [illegible] operação [illegible] Prefeitura Municipal [illegible] 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

Prefeitura Municipal de Machado
Secretaria de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 07/2024

Número da NFS-e	Código Autenticidade	Data/Hora de Emissão
202400000000016	nHPxWV7A	08/07/2024 13:47:58

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R$ 10.500,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviços		Total Deduções *		Base de Cálculo		Alíquota (%)		ISSQN
10.500,00	-	0,00	=	10.500,00	*	2,6583	=	279,12

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 10.500,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pelo Decreto nº 4628 de 31 de julho de 2014(para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/08/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 355; código autenticidade: G522T71Q; válida até: 06/10/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Andradas - MG - Local da incidência do ISSQN: Machado - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R$1.412,25 (13,45%); Estaduais: R$2.625,00 (25,00%); Municipais: R$279,30 (2,66%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,6583%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4104 / 00000051469-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ
CPF/CNPJ:	45.212.779/0001-47
Valor:	R$ 4.927,12
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 74
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 16:00:32

Código da operação:	00137206
Chave de segurança:	Q9ELQ82RXKPPXQ4W

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

39

74/NFS-e

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

Número / Série	74 / NFS-e	**Emissão**	12/07/2024 15:56:25	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	2K5O.NE0U.OR7Q.ZVLK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Dr. Marco Aurélio - Plantão Pronto Atendimento 06/2024	R$ 5.250,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
34,13	0,00	52,50	78,75	157,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.250,00	105,00	0,00	5.250,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.927,12**

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

Recebi(emos) de **MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 74, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2K5O.NE0U.OR7Q.ZVLK

Data: / / Assinatura:

...ção com recursos do ... Prefeitura Municipal ... Santa Casa de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0217 / 00000031586-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.522.486/0001-91
Valor:	R$ 12.000,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 91
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 16:01:09

Código da operação:	00137253
Chave de segurança:	ZLEER2Z7XPC5GW4H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000091 NF-e	**Emissão**	12/07/2024 15:52:08	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	AW8C.GK34.T46A.GKKK	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dra. Larissa Carvalho - Plantão Pronto Atendimento 06/2024	R$	12.000,00	1,00	R$	12.000,00

Observações

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

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
12.000,00	241,20	0,00	12.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 12.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000091, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/AW8C.GK34.T46A.GKKK

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos da contratação de parceria 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 49

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA ok

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0676 / 00000085491-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VALE COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	71.336.101/0001-86
Valor:	R$ 8.217,67
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 149613 PARCELA 3, NF 149907 PARCELA 3, NF 151783 PARCELA 3

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 16:11:38

Código da operação: 00138004
Chave de segurança: TFAZT1C91LS1LE1F

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 000.149.613
SÉRIE: 01
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0471 3361 0100 0186 5500 1000 1496 1314 3003 1480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131245891386513 - 01/04/2024 17:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS	000499	16.731.630/0001-76	01/04/2024 17:19

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37.795-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
ANDRADAS	(35) 3731-1345	MG	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	149613-1	149613-2	149613-3												
VENCIMENTO:	01/05/2024	01/06/2024	01/07/2024												
VALOR:	3.375,41	3.375,41	3.376,43												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.478,95	653,41	0,00	0,00	10.127,25

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.127,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Remetente (CIF)			SP	23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
31				364,60	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
019549	ATROPION 0,5MG INJET. 1ML C/100 LT: 23081552 Val: 18/08/2025 Qtd: 100	0	30049099	000	5102	UN	100,00	3,6600	366,00		366,00	65,88		18,00	,00
031573	AZITROMICINA 500MG CPR REV C/03 LT: O33327 Val: 01/09/2025 Qtd: 90	0	30032029	060	5403	UN	90,00	1,4200	127,80		0,00	0,00		0,00	,00
032612	CEFTRIAXONA 1 GR IM/IV INJET. PO LIOF C/50 LT: 110916C Val: 30/06/2025 Qtd: 200	0	30042059	000	5102	UN	200,00	4,3900	878,00		878,00	105,36		12,00	,00
034834	CINARIZINA 75 MG CPR C/30 LT: DFE1870A Val: 28/02/2025 Qtd: 120	0	30049069	060	5403	UN	120,00	0,4100	49,20		0,00	0,00		0,00	,00
000911	DRAMIN B6 DL SOL INJET. IV 10ML C/100 LT: 12587197 Val: 18/08/2025 Qtd: 100	0	30049039	000	5102	UN	100,00	10,9600	1.096,00		1.096,00	197,28		18,00	,00
[illegible]977	NOVOLIN N 100 UI/ML SOL INJ 10ML LT: NT6BA74 Val: 31/10/2025 Qtd: 10	0	30043100	060	5403	UN	10,00	28,3297	283,30		0,00	0,00		0,00	,00
035976	NOVOLIN R 100 UI/ML SOL INJ 10ML LT: NT6BA17 Val: 30/06/2025 Qtd: 20	0	30043100	060	5403	UN	20,00	28,3296	566,59		0,00	0,00		0,00	,00
042497	METRONIDAZOL 5MG/ML INJET. 100ML C/60 LT: 3040288 Val: 15/04/2025 Qtd: 180	0	30049066	000	5102	UN	180,00	4,3400	781,20		781,20	93,74		12,00	,00
036778	FITA MICROPOROSA 12MM X 10M LT: 221198 Val: 19/12/2027 Qtd: 20	0	30051020	040	5102	UN	20,00	1,7900	35,80		0,00	0,00		0,00	,00
041717	NALBUFINA 10MG/ML INJET 1ML C/50 - C LT: BE-002/23 Val: 30/11/2025 Qtd: 50	0	30049099	000	5102	UN	50,00	8,1100	405,50		405,50	48,66		12,00	,00
043690	PROPOFOL 10MG/ML INJET. 20ML C/05 - C LT: 16SK8889 Val: 01/09/2025 Qtd: 50	0	30049095	000	5102	UN	50,00	9,6400	482,00		482,00	57,84		12,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRAZO PARA DEVOLUÇOES EM ATÉ 48 HORAS
Número(s) do(s) Pedido(s): 076129

Trib. Aprox. R$:2.853,61 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

B.C S.T Retido: R$ 1.041,63 - Valor ICMS Retido: R$ 49,66

RESERVADO AO FISCO

08 04 24

Lucas 03/04/24

ATENÇÃO
FAVOR conferir as MERCADORIA
com a Nota Fiscal
Recepção
Farm. Hospitalar
Farmácia Central
de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

VALE COMERCIAL LTDA.

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº **000.149.613**
SÉRIE: **01**
FOLHA: **2 / 2**

CHAVE DE ACESSO
3124 0471 3361 0100 0186 5500 1000 1496 1314 3003 1480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131245891386513 - 01/04/2024 17:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
525868349.00-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
71.336.101/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
024513	SERINGA DESC. 10ML S/AG L.SLIP C/250 LT: 119C4 Val: 10/01/2029 Qtd: 390	0	90183119	040	5102	UN	390,00	0,1900	74,10		0,00	0,00		0,00	,00
023437	SERINGA DESC. 05ML S/AG L.SLIP C/500 LT: 3021B4 Val: 09/08/2028 Qtd: 2000	0	90183119	040	5102	UN	2.000,00	0,1600	320,00		0,00	0,00		0,00	,00
008330	DRENO TORAXICO ESTERIL PVC 16FR (3,50MM) LT: 074713 Val: 01/12/2025 Qtd: 10	0	90183929	040	5102	UN	10,00	5,2233	52,23		0,00	0,00		0,00	,00
005046	DRENO TORACICO EST.PVC 18FR (4,00MM LT: 074155 Val: 01/11/2025 Qtd: 10	0	90183929	040	5102	UN	10,00	5,2248	52,25		0,00	0,00		0,00	,00
015636	DRENO TORACICO EST.PVC 24FR (5,50MM LT: 074158 Val: 01/12/2025 Qtd: 10	0	90183929	040	5102	UN	10,00	5,2248	52,25		0,00	0,00		0,00	,00
015637	DRENO TORACICO EST.PVC 26FR (5,90MM LT: 074159 Val: 01/11/2025 Qtd: 10	0	90183929	040	5102	UN	10,00	5,2248	52,25		0,00	0,00		0,00	,00
0[illegible]58	DRENO TORACICO EST.PVC 28FR (6,30MM LT: 075757 Val: 01/04/2026 Qtd: 10	0	90183929	040	5102	UN	10,00	5,2248	52,25		0,00	0,00		0,00	,00
005045	DRENO TORACICO EST.PVC 30FR (7,00MM LT: 074742 Val: 01/01/2026 Qtd: 10	0	90183929	040	5102	UN	10,00	5,4127	54,13		0,00	0,00		0,00	,00
023090	DRENO TORACICO EST.PVC 34FR (8,00MM LT: 070188 Val: 01/07/2024 Qtd: 1 LT: 074716 Val: 01/12/2025 Qtd: 2 LT: 075496 Val: 01/04/2026 Qtd: 7	0	90183929	040	5102	UN	10,00	5,3865	53,87		0,00	0,00		0,00	,00
023471	DRENO TORACICO EST.PVC 36FR (8,50MM LT: 075497 Val: 01/04/2026 Qtd: 10	0	90183929	040	5102	UN	10,00	5,1591	51,59		0,00	0,00		0,00	,00
025443	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML (BOLSA) C/30 LT: 0000187102 Val: 09/01/2026 Qtd: 540	0	30049099	060	5403	UN	540,00	6,5900	3.558,60		0,00	0,00		0,00	,00
003951	SONDA FOLEY 05/30CC 3 VIAS 24 C/10 LT: 10423071 Val: 31/07/2028 Qtd: 20	0	90183921	040	5102	UN	20,00	3,2600	65,20		0,00	0,00		0,00	,00
003931	SONDA ENDOT. PVC S/BL 05,5MM C/10 LT: 30723051 Val: 31/05/2028 Qtd: 20	0	90183929	040	5102	UN	20,00	2.3700	47,40		0,00	0,00		0,00	,00
003934	SONDA ENDOT. PVC S/BL 07,0MM C/10 LT: 31023031 Val: 31/07/2028 Qtd: 20	0	90183929	040	5102	UN	20,00	2,6000	52,00		0,00	0,00		0,00	,00
025210	SONDA ENDOT. PVC S/BL 08,0MM C/10 LT: 31223031 Val: 31/07/2028 Qtd: 20	0	90183929	040	5102	UN	20,00	2,4300	48,60		0,00	0,00		0,00	,00
043759	AP PRESSAO ADT FECHO VELCRO GRAFITE (PREMIUM) LT: 342301 Val: 13/03/2034 Qtd: 6	0	90189069	000	5102	UN	6,00	78,3758	470,25		470,25	84,65		18,00	,00

[illegible] em recursos do [illegible] serão [illegible] Marital [illegible] Casa [illegible] Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.149.907
SÉRIE:01
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0471 3361 0100 0186 5500 1000 1499 0719 1585 4711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131245896383556 - 04/04/2024 13:10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS	000499	16.731.630/0001-76	04/04/2024 13:09

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37.795-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
ANDRADAS	(35) 3731-1345	MG	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	149907-1	149907-2	149907-3												
VENCIMENTO:	04/05/2024	04/06/2024	04/07/2024												
VALOR:	2.986,38	2.986,37	2.987,27												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.615,00	799,44	0,00	0,00	8.960,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.960,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Remetente (CIF)			SP	23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
50				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005233	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500G (DELICATO) LT: 367182243 Val: 31/10/2027 Qtd: 15	0	30059090	040	5102	UN	15,00	15,9000	238,50		0,00	0,00		0.00	,00
031573	AZITROMICINA 500MG CPR REV C/03 LT: O33327 Val: 01/09/2025 Qtd: 90	0	30032029	060	5403	UN	90,00	1,4200	127,80		0,00	0,00		0,00	.00
017755	BEPEBEN 1.200.000UI INJET. C/50 LT: 2505789 Val: 30/10/2025 Qtd: 100	0	30041013	000	5102	UN	100,00	7,2200	722,00		722,00	129,96		18.00	.00
031870	DEXAMETASONA 1MG/GR CREME 10GR LT: 2352620 Val: 30/11/2025 Qtd: 12	0	30043290	060	5403	UN	12,00	2,0600	24,72		0,00	0,00		0.00	,00
019604	LIDOCAINA 2% S/VASO INJET. 20ML C/25 LT: 23111654 Val: 30/11/2025 Qtd: 100	0	30039053	000	5102	UN	100,00	5,2100	521,00		521,00	62,52		12,00	.00
025443	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML (BOLSA) C/30 LT: 0000187102 Val: 09/01/2026 Qtd: 600	0	30049099	060	5403	UN	600,00	6,5900	3.954,00		0,00	0,00		0,00	,00
029034	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/10 LT: 0489 24 Val: 19/02/2026 Qtd: 280	0	30049099	000	5102	UN	280,00	9,7000	2.716,00		2.716,00	488,88		18,00	,00
022307	NEOCAINA PESADA 0,5% INJET. 4ML(ESTERIL) C/40 LT: 23081034 Val: 28/08/2025 Qtd: 80	0	30049061	000	5102	UN	80,00	8,2000	656,00		656,00	118,08		18,00	.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRAZO PARA DEVOLUÇOES EM ATÉ 48 HORAS
Número(s) do(s) Pedido(s): 076396

Trib. Aprox. R$:2.483,74 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

B.C S.T Retido: R$ 116,01 - Valor ICMS Retido: R$ 3,85

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

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM O ORIGINAL

VALE COMERCIAL LTDA.

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.151.783**
SÉRIE:01
FOLHA:1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0471 3361 0100 0186 5500 1000 1517 8315 9892 1730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	131245936691294 - 29/04/2024 17:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS. DE ANDRADAS	000499	16.731.630/0001-76	29/04/2024 17:03

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37.795-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
ANDRADAS	(35) 3731-1345	MG	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	151783-1/3	151783-2/3	151783-3/3												
VENCIMENTO:	27/05/2024	10/06/2024	24/06/2024												
VALOR:	1.853,96	1.853,96	1.853,97												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.350,69	336,48	0,00	0,00	5.561,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.561,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Remetente (CIF)			SP	23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
17				90,20	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
035042	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJET. 10ML C/200 LT: BRE Val: 28/02/2026 Qtd: 400	0	30049099	000	5102	UN	400,00	1,0395	415,80		415,80	74,84		18,00	,00
027422	BROMOPRIDA 10MG INJET. 2ML C/50 LT: WFF23064 Val: 30/05/2027 Qtd: 500	0	30049045	000	5102	UN	500,00	1,5700	785,00		785,00	94,20		12,00	,00
043819	COMPRESSA DE GAZE 13F 7,5X7,5 EST C/10 (LIVIA) LT: C02-1 Val: 08/01/2029 Qtd: 2000	0	30059090	060	5403	PCT	2.000,00	0,4200	840,00		0,00	0,00		0,00	,00
034200	LENCOL DE PAPEL BRANCO 50X50 C/10	0	48030090	000	5102	UN	30,00	6,6710	200,13		200,13	36,02		18,00	,00
039609	LUVA DE LATEX COM TALCO TAMANHO P C/100 LT: SRI38/24 SS Val: 30/01/2029 Qtd: 18 LT: SRI431/23 SS Val: 30/12/2028 Qtd: 32	0	40151200	040	5102	CX	50,00	19,5000	975,00		0,00	0,00		0,00	,00
036779	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M LT: 230756 Val: 25/08/2028 Qtd: 50	0	30051020	040	5102	UN	50,00	2,4276	121,38		0,00	0,00		0,00	,00
041731	OMEPRAZOL 40MG INJET. IV + DIL 10ML C/20 LT: 23080638 Val: 18/07/2025 Qtd: 100	0	30049069	000	5102	UN	100,00	6,5900	659,00		659,00	79,08		12,00	,00
043484	SCALP SIMPLES 21G C/100 LT: 082023 Val: 30/08/2028 Qtd: 1000	0	90183929	040	5102	UN	1.000,00	0,2103	210,30		0,00	0,00		0,00	,00
029812	FLORENT 200MG CAPS C/06 LT: IQA03 Val: 30/01/2026 Qtd: 36	0	30049099	060	5403	UN	36,00	2,3028	82,90		0,00	0,00		0,00	,00
027958	GARROTE ADULTO COM TRAVA (PREMIUM) LT: 422301 Val: 15/10/2033 Qtd: 20	0	90189099	000	5102	UN	20,00	6,0218	120,44		120,44	21,68		18,00	,00
040716	ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M	0	30051030	040	5102	UN	100,00	9,5858	958,58		0,00	0,00		0,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRAZO PARA DEVOLUÇOES EM ATÉ 48 HORAS
Número(s) do(s) Pedido(s): 078492

Trib. Aprox. R$:1.757,92 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

B.C S.T Retido: R$ 1.232,15 - Valor ICMS Retido: R$ 64,23

Obra com recursos do [illegible] da cooperação [illegible] Municipal [illegible] Santa Casa [illegible] Misericórdia.

RESERVADO AO FISCO

Lucas 30/04/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

VALE COMERCIAL LTDA.

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 000.151.783
SÉRIE:01
FOLHA:2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3124 0471 3361 0100 0186 5500 1000 1517 8315 9892 1730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131245936691294 - 29/04/2024 17:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
525868349.00-87		71.336.101/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	LT: 231377 Val: 19/01/2027 Qtd: 100														
003631	ESTETOSCOPIO ADULTO DUPLO (PREMIUM) LT: 252301 Val: 22/06/2033 Qtd: 10	0	90189099	000	5102	UN	10,00	17,0319	170,32		170,32	30,66		18,00	,00
036088	OMEPRAZOL 20MG CPS (BLISTER) C/56 LT: 2318530 Val: 31/03/2025 Qtd: 280	0	30049069	060	5403	UN	280,00	0,0823	23,04		0,00	0,00		0,00	,00

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
DEVOLUÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

...recursos do
...operação
...Municipal
...Casa
...Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-16
48

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8849 / 00000016029-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDIATRIA AMPARO MEDICINA INFANTIL S/S
CPF/CNPJ:	24.103.156/0001-66
Valor:	R$ 6.006,40
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 69
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2024
Data / Hora da operação:	12/07/2024 16:21:52

Código da operação: 00138622
Chave de segurança: 4SW817YRFKEEUEZ5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
49

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

69/NFS-e

Número / Série	69 / NFS-e	**Emissão**	12/07/2024 16:17:17	**Incidência**	Amparo (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	16I8.HQH3.RB7F.3548	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA PEDIÁTRICA, NO MÊS DE JUNHO/2024 Drº MARCUS VINICIUS BORGES POMPEU	R$ 6.400,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
41,60	----	64,00	96,00	192,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.400,00	----	0,00	----	----

Outras Retenções(R$) 0,00

Valor Líquido: **R$ 6.006,40**

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

Recebi(emos) de **PEDIATRIA AMPARO MEDICINA INFANTIL S/S**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 69, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/16I8.HQH3.RB7F.3548

Data: / / Assinatura:

CONFRE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Nome destinatário:	SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S S L
Valor:	R$ 36.800,00
Identificação da operação:	NF 259

Data de débito:	12/07/2024
Data/hora da operação:	12/07/2024 14:38:43

Código da operação: 90822308
Chave de segurança: P1TEY4ZHU9LVWXG2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Leonardo Fernandes Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

100000259/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000259 NF-e	**Emissão**	12/07/2024 09:44:11	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/07/2024	**Código de verificação**	XSN3.DCQD.GQ6N.A1S8	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,79 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - PEDIATRIA	R$ 36.800,00	1,00	R$ 36.800,00

Observações

- Clínica Pediátrica 06/2024

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
36.800,00	1.026,72	0,00	36.800,00	2,79 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 36.800,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **SOFIRAMED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000259, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/XSN3.DCQD.GQ6N.A1S8

Data: / / Assinatura:

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento ok

ID da transação: E00360305202407121906269c8afb846

Descrição: NF 1604 PARCELA 2

Data e Hora: 12/07/2024 às 13:06:44

Valor: R$ 14.326,24

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS

CPF/CNPJ: 16.731.630/0001-76

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: QUALITY BOX

CPF/CNPJ: 40.760.938/0001-24

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

com recursos do

CONFERE COM O ORIGINAL

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

QB COMERCIO LTDA

QUALITY MED Hospital

RUA X-35, QD 07, LT 17
JARDIM OLIMPICO
APARECIDA DE GOIANIA GO
6220208888 74.922-305
sac@quality.med.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.001.604 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC NAO CONTRIBUINTE -INTEREST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.825.087-3		40.760.938/0001-24	52.24.03.40.76.093.800/0124-55-001.000.001-604-100.001.104.0	152247377745767

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76	27/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37795-000	27/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ANDRADAS	3537311345	MG	ISENTO	15:00:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0001604/1	24/04/2024	14.326,24	NF 0001604/2	22/05/2024	14.326,24			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.877,08	2.865,24	0,00	0,00	28.652,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	28.652,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTES EIRELI	1				82.110.818/0020-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060, KM 2, FAZENDA SANTA RITA	GOIANIA	GO	10.700.209-4

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150	CX	EQUIPLEX	0001604	1.705,00	1.705,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL. UNITÁR.	%RCN.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007677157	+ CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML C/70 FR SF Vlr Aprox Tributos R$204,96	EQUIPLEX 1177200010395	28/02/2026	2411286	30049099		520	6108	CX	6,00	341,6000	0	0	0	R$ 2.049,60	1.708,00	204,96	0,00	12	0
7898007677157	+ CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML C/70 FR SF Vlr Aprox Tributos R$307,44	EQUIPLEX 1177200010395	16/02/2026	2411111	30049099		520	6108	CX	9,00	341,6000	0	0	0	R$ 3.074,40	2.562,00	307,44	0,00	12	0
7898007677188	+ CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML C/12 FR SF Vlr Aprox Tributos R$1335,6	EQUIPLEX 1177200010379	30/10/2025	2317686	30049099		520	6108	CX	84,00	159,0000	0	0	0	R$ 13.356,00	11.130,01	1.335,60	0,00	12	0
7898007677331	+ CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	EQUIPLEX	20/01/2026	2410422	30049099		520	6108	CX	13,00	231,2000	0	0	0	R$ 3.005,60	2.504,67	300,56	0,00	12	0

DESC. REPASSE:	0,00
DESC. BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC. COMERCIAL:	0,00
DESC. FINANCEIRO:	0,00

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$2,795.37 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$2,7 95.37 | | Redução de base de calculo conforme art. 8 , VIII, Anexo IX e § 2 e § 2 A do RCTE-GO | Vlr ap rox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$2865,24 Conforme Lei nº 12.741/12 | QB COMERCIO LTDA de clara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e auten ticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08/10/2020 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3110061528	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00009 MARCELO PECHINI
COND PGTO: 00032 28/56 DIAS
PEDIDO: 0001104
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

RESERVADO AO FISCO

Lucas 15/04/24

Impresso pelo GESCOM - www.gescom.com.br

RECEBEMOS DE QB COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.001.604
SÉRIE 1

QB COMERCIO LTDA

RUA X-35, QD 07, LT 17
JARDIM OLIMPICO
APARECIDA DE GOIANIA GO
6220208888 74.922-305
sac@quality.med.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.001.604 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC NAO CONTRIBUINTE -INTEREST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.825.087-3		40.760.938/0001-24	52.24.03.40.76.093.800/0124-55-001.000.001-604-100.001.104.0	152247377745767

	C/40 FR SF Vlr Aprox Tributos R$300,56	1177200010409																			
7898007677171	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML C/24 FR SF Vlr Aprox Tributos R$102,38	EQUIPLEX 1177200010409	30/12/2025	2319278	30049099		520	6108	CX	6,00	170,6400	0	0	0	R$ 1.023,84	853,20	102,38	0,00	12	0
7898007677171	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML C/24 FR SF Vlr Aprox Tributos R$614,3	EQUIPLEX 1177200010409	30/12/2025	2318751	30049099		520	6108	CX	36,00	170,6400	0	0	0	R$ 6.143,04	5.119,20	614,30	0,00	12	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

DIF. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R$2,795.37 VL UF REMETENTE R$0.00 VL UF DESTINO R$2,795.37 | | Reducão de base de calculo conforme art. 8 , VIII, Anexo IX e § 2 e § 2 A do RCTE-GO | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$2865,24 Conforme Lei nº 12.741/12 | QB COMERCIO LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08/10/2020 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3110061528	0,00	0,00	0,00

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00009 MARCELO PECHINI
COND.PGTO: 00032 28/56 DIAS
PEDIDO: 0001104
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

RESERVADO AO FISCO

Impresso pelo CESTCOM - www.gestcom.com.br

GERENCIADOR 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 ANDRADAS
Conta de débito:	0694 | 003 | 00002061-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03336.638006 00027.737170 1 97770000075000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Nome/Razão Social:	**A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**26.153.992/0001-80**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADA
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
CPF/CNPJ:	16.731.630/0001-76

Data do Vencimento:	14/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	750,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	750,00
Valor Pago (R$):	750,00
Identificação do Pagamento:	NF 20264 PARCELA 1

Leandro Fernandes Lopes
Financeiro
SACMA ANDRADAS/MG

Data/hora da operação: 15/07/2024 15:38:02

Código da operação: 097430026

Chave de segurança: 1UZ1ME5J1JW4KT19

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM O ORIGINAL

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSTITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.9

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0031-0/00058782-6

N. DO DOCUMENTO: 20264/01

PAGADOR
735-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS CNPJ/CPF: 16

NOSSO NÚMERO: 33366380000027737

VENCIMENTO: 14/07/2024

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

VALOR DO DOCUMENTO: 750,00

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

DATA DE PROCESSAMENTO: 14/06/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSTITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO. 956 - Bairro: RES.COM. PALMARES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14

A2 Hospitalar
Fone: (16) 3237-6594

DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
14/06/2024	20264/01	DM	N	14/06/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 14/07/2024, cobrar Juros de R$ 1,25 ao Dia.

Parcela: 1/02
Multa de 5,00% após 14/07/2024.

VENCIMENTO: 14/07/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0031-0/00058782-6
CART. / NOSSO NUMERO: 33366380000027737
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 750,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
735-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS CNPJ/CPF: 16.731.630/0001-76
R CAPITAO CIRILO, 668 CENTRO
37795000 ANDRADAS MG
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190000009 03336638006 00027737170 1 97770000075000

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

VENCIMENTO: 14/07/2024

BENEFICIÁRIO
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSTITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO. 956 - Bairro: RES.COM. PALMARES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0031-0/00058782-6

DATA DO DOCUMENTO	N. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
14/06/2024	20264/01	DM	N	14/06/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

CART. / NOSSO NUMERO: 33366380000027737

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 750,00

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 14/07/2024, cobrar Juros de R$ 1,25 ao Dia.

Parcela: 1/02
Multa de 5,00% após 14/07/2024.

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
735-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS CNPJ/CPF: 16.731.630/0001-76
R CAPITAO CIRILO, 668 CENTRO
37795000 ANDRADAS MG
SACADOR/ AVALISTA

CONFERE COM O ORIGINAL

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

NFe v4.0 - VE

A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Virgílio de Carvalho Neves Neto, 956 - Res. e Coml. Palmares
Ribeirão Preto/SP - CEP 14092-440 - **Fone: (16) 3237-6594**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000020264
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3524 0626 1539 9200 0180 5500 1000 0202 6419 8664 2250

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 - 6108		**135241265690370 14/06/24 11:16:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797307840115		**26.153.992/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS				C.N.P.J / C.P.F. 16.731.630/0001-76	DATA EMISSÃO 14/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
R CAPITAO CIRILO, 668		CENTRO		37795-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ANDRADAS	0	MG			

FATURA / DUPLICATA

001 14/07/2024 750,00
002 13/08/2024 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL							
A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI		FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956		RIBEIRAO PRETO			SP	26153992000180	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		SP	797307840115	
5	CX			PESO BRUTO: 50,000 Kg		PESO LÍQUIDO: 50,000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00001400 9018.90.10	**EQUIPO MACROGOT TKL EMA06 LSLIP C/INJETOR - EMA06 POLIBAG/LOTEEWEMA06-230302/FAB.02/03/23/ VAL.01/03/28**	5 0	6108 000	**2.000,000 UN**	0,750000	0,00% 0,00	1.500,00	1.500,00 1.500,00	0,00 0,00	180,00	0,00		12,00	0,00

Confira sua mercadoria no ato do recebimento. Não serão aceitas reclamações após o prazo de 48hs.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 19876
Repres: 28-CELSO RENATO DE PAULA LAZZARINI
Valor ICMS UF Destino R$: 90,00

RESERVADO AO FISCO

Lucas 17/06/24

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

58

CONFERE COM O ORIGINAL

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Nome destinatário:	SANTA CASA DE MIS DE ANDRADAS
Valor:	R$ 158.000,00
Identificação da operação:	FOLHA DE PAGAMENTO Recurso Próprio R$ 22,00

Data de débito:	19/07/2024
Data/hora da operação:	19/07/2024 15:09:35

Código da operação: 38141315

Chave de segurança: FJ81TM5TX5P5FEGR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Leandro Marcelo Dias Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MIS/MG

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Santa Casa
ANDRADAS

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

RELAÇÃO GERAL FOLHA DE PAGAMENTO

CODIGO	NOME COMPLETO	VALOR
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA	1.842,00
3320	ANA ELISY SANTOS DE OLIVEIRA	3.348,00
3321	ANDREA DE DEUS DOURADO	1.608,00
2502	ARI DOS SANTOS	1.863,00
3309	BEATRIZ AMORIM DE FIGUEIREDO	2.950,00
2654	BEATRIZ APARECIDA TEIXEIRA	1.620,00
3202	CAMILA ASSI	1.596,00
3334	CAMILA CRISTINA TOBIAS CANDIDO PANSERI	1.698,00
3256	CATHARINA SIMOES MARQUES	1.867,00
3048	CAYKE OTAVIO PEREIRA	1.628,00
1925	CELIA CRISTINA MARQUES MORETI	1.742,00
3032	CRISLAINE VICENTE	702,00
2770	CRISTIANE APARECIDA CAETANO DE ASSIS	1.688,00
2930	DAIANE ROSE DE MORAIS	3.151,00
3199	DAIS DE CARVALHO	660,00
2715	DANIELLI ALBANA NUNES	1.319,00
3079	DEBORA KARINE LIMA	1.831,00
3067	DEBORA ROSA DOS SANTOS FREITAS	1.548,00
3155	ELIS REGINA PEREIRA	1.814,00
3338	EVERSON DE MESQUITA FERRETI	3.396,00
3323	FABIANO FELIX BORDAO	1.661,00
3252	FERNANDA AKIKO YASUMURA	1.742,00
3082	FERNANDO RAFAEL VIEIRA	1.885,00
2258	FRANCISCA APARECIDA CORDEIRO DE AZEVEDO	1.868,00
3197	GEFERSON APARECIDO GUIMARAES	1.554,00
2216	IARA DE CASSIA NOGUEIRA	1.892,00
2260	JAQUELINE ROBERTA DOMICIANO	3.130,00
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI	2.762,00
2252	JESSICA DANIELA ALCANTARA	3.389,00
2605	JOEL EVARISTO DE OLIVEIRA	3.341,00
3226	LARA ANTONIO	1.873,00
3304	LETICIA CARVALHO SILVA	1.621,00
3142	LETICIA DE ASSIS	2.799,00
2925	LILIAN CRISTINA DE LIMA GOUVEA	1.735,00
3316	LUCIANO TEIXEIRA FOSSA	3.211,00
3282	MAIARA CAROLINE CAMPOS	1.600,00
2526	MARCIO DA SILVA	2.745,00
1902	MARIA DE FATIMA VIEIRA DOS SANTOS BARRIOS	1.591,00
2936	MARIA DENISE DE LIMA	1.641,00
3124	MARIA FERNANDA FRAGA	1.615,00
3293	MARIA VITORIA PEREIRA CACCO	4.283,00
3158	MARIA VITORIA TEIXEIRA RODRIGUES	1.887,00
3091	MARIANA CORRADI PEZOTTI	3.710,00
3232	MARIANA OLIVIA DOS SANTOS	1.592,00
2529	MARILIA BRANDAO MESQUITA	1.628,00

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ 46.731.630/0001-76

3054	MARILIA STAUT	2.812,00
2249	MARLENE DA SILVA	1.853,00
3322	NALTA CRISTINA CONSTANTINO RIBEIRO	1.708,00
3107	NATHALIA CRISTINA CANDIDO BARBOSA	1.710,00
3326	PAMELA SPROVIERIE DOS SANTOS	3.770,00
3230	RAFAEL DA SILVA FERNANDES DOS SANTOS	1.890,00
3166	RAPHAEL MAGALHAES MONTALVAO	1.836,00
3318	RENATA DAIANE COUTO	3.496,00
3237	RENATA DAIANE DA SILVEIRA BARBOSA	1.911,00
3292	RENATA TALITA DE JESUS REIS	1.825,00
3324	RITA JOSILENE ESPERANCA	1.893,00
3291	ROBERTA CALDAS RODRIGUES DE MELO	1.765,00
3078	ROSA ELIANA DE OLIVEIRA DA SILVEIRA	1.653,00
1608	ROSALINA PEDRO	1.862,00
2144	ROSILENE DOS SANTOS MENDES	1.631,00
2042	SANDRA APARECIDA LEITE	1.808,00
3132	SANDRA REGINA ALVES	1.891,00
1724	SEBASTIAO DONIZETI FERRAZ	1.881,00
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES	1.675,00
2239	SILVIA HELENA PASTRE	1.664,00
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	1.701,00
3273	SIMONE LUIZA MALAQUIAS	1.981,00
3036	SONIA MARIA DE PAULA	1.887,00
3183	TAIONARA FELIX SEVERINO	1.774,00
2131	TANIA APARECIDA GUIMARAES FERNANDES	1.612,00
3244	TATIANA APARECIDA DE SOUSA	1.688,00
2663	THAIS PEREIRA GONSALVES	4.347,00
2604	VANESSA DE CASSIA SIMAO	3.394,00
3218	VANUZA CAIRES BARBOSA	1.601,00
2026	VERA LUCIA DE PONTES DIOGO	1.285,00
2244	VIVIANE DE CASSIA GONCALVES CORREA	1.592,00
	TOTAL	R$ 158.022,00

Julia Santos Marjão
Gerente de Gestão de Pessoas
Santa Casa de Misericórdia de Andradas

GESTÃO DE PESSOAS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

...go com recursos do
...ação

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
61

CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3231	ALBERTO CAMARGO BARBOSA RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1

Admissão: 28/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:59	96,84	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:58	138,33	
998	I.N.S.S.	7,94		158,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.000,83	158,83
Valor Líquido ⇨		1.842,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.482,60	2.000,17	2.000,17	160,01	1.841,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Alberto Camargo Barbosa
Assinatura do Funcionário

19/07/24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3320	ANA ELISY SANTOS DE OLIVEIRA ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 26/02/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	6:34	101,58	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	80,20	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:29	58,00	
20	HORAS EXTRAS 100%	11:00	342,99	
9	TROCO DO MES	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	46:14	131,09	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	9,36		358,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,64
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,71		0,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.831,99	483,99
Valor Líquido ⇨		3.348,00

nta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.831,97	3.831,97	306,55	3.267,17	75,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/07/2024
Data

com recursos do
[illegible]

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3321	ANDREA DE DEUS DOURADO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 29/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	5,95	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	29,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,84		142,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.821,98	213,98
Valor Líquido ⇨	1.608,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.821,72	1.821,72	145,73	1.256,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Admissão: 02/05/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.711,59	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	4,98	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:30	24,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,95		160,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.024,35	161,35
Valor Líquido ⇨	1.863,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 6031 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.711,59	2.023,89	2.023,89	161,91	1.862,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/2024
Data

com recursos do
ação
rincipal
asa
S.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
63
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3309	BEATRIZ AMORIM DE FIGUEIREDO ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 18/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	39,60	
150	HORAS EXTRAS 50%	7:37	198,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	8,98		301,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,11		0,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.356,69	406,69
Valor Líquido ⇨	2.950,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.355,71	3.355,71	268,45	2.790,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Admissão: 14/10/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	2,96	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	14,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,82		140,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,78		0,78
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	24,35		24,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.855,59	235,59
Valor Líquido ⇨	1.620,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	1.793,26	1.793,26	143,46	1.463,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/2024

...com recursos do ...mútua cooperação ...Municipal ...Casa de ...

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3202	CAMILA ASSI	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,81		139,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,62		0,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.786,64	190,64
Valor Líquido ⇨	1.596,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.786,00	1.786,00	142,88	1.646,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,81		138,61
	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,77		0,77

Troco com recursos do
com [illegible] de nenhuma cooperação
[illegible] Municipal
[illegible] Casa
de [illegible] Andradas.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.837,86	139,86
Valor Líquido ⇨	1.698,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	1.775,50	1.775,50	142,04	1.210,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3256	CATHARINA SIMOES MARQUES TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 27/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:09	99,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	85:35	142,98	
998	I.N.S.S.	7,96		161,39
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,65		0,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.029,53	162,53
Valor Líquido ⇨	1.867,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.028,59	2.028,59	162,28	1.677,61	0,00

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

19/01/24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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	1.482,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,80		137,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.765,84	137,84
Valor Líquido ⇨	1.628,00

nta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.482,60	1.765,00	1.765,00	141,20	1.627,33	0,00

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

19/01/24
Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CNPJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	10:05	81,48	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	279,39	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	71:02	117,01	
998	I.N.S.S.	7,91		153,84
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:55		15,81
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	48,70		48,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,92	218,92
Valor Líquido ⇨	1.742,00

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
1.482,60	1.944,67	1.944,67	155,57	1.601,24	0,00

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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	12,00	593,04	
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,36	42,36	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,11	14,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,95
	I.N.S.S.	7,50		57,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
762,95	60,95
Valor Líquido ⇨	702,00

onta: Agência: 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.482,60	2.118,00	2.118,00	169,44	702,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 29/07/2024

com recursos do
Prefeitura Municipal
Santa Casa

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2770	CRISTIANE APARECIDA CAETANO DE ASSIS	322230	7	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	14/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	5,92	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	29,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,83		141,81
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,88		0,88
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	48,70		48,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.935,29	247,29
Valor Líquido ⇨	1.688,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000071396-5 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	1.811,01	1.811,01	144,88	1.100,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Cristiane A. C. Assis
19/07/24
Data

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

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	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:27	177,03	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	80:38	254,05	
998	I.N.S.S.	9,15		324,72
	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,12		0,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.549,77	398,77
Valor Líquido ⇨	3.151,00

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
2.835,71	3.549,19	3.549,19	283,93	3.034,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/7/24
Data

Recursos do ... cooperação ... Municipal ... Santa Casa ... Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3199	DAIS DE CARVALHO ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	25	1

Admissão: 04/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	472,62	
226	OITAVA HORA NOTURNA	1:41	25,98	
940	DIFERENCA DE FERIAS	112,52	112,52	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	38,49	38,49	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,97	2,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	11:54	33,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,49
998	I.N.S.S.	7,50		55,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,69		0,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
733,75	73,75
Valor Líquido ⇨	660,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	4.131,99	4.131,99	330,55	313,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/2024

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2715	DANIELLI ALBANA NUNES TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 01/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.253,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	11,93	11,93	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,62	4,62	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,41	1,41	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,52	0,52	
92	TROCO DO MES	0,00	0,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,53
998	I.N.S.S.	7,59		114,43
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,35		0,35
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	24,35		24,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.507,32	188,32
Valor Líquido ⇨	1.319,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000005966-1 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.942,44	1.942,44	155,39	946,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

...com recursos do ... cooperação ... Municipal ... Casa ...
CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3079	DEBORA KARINE LIMA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 09/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:11	108,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	92:46	154,99	
998	I.N.S.S.	7,94		157,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,44		0,44
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.040,40	209,40
Valor Líquido ⇨	1.831,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.989,51	1.989,51	159,16	1.642,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/7/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Admissão: 30/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	7,00		35,00
998	I.N.S.S.	7,81		139,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,33		0,33
228	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	38,00		38,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	24,35		24,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.786,15	238,15
Valor Líquido ⇨	1.548,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.786,00	1.786,00	142,88	1.646,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/

Para recursos do ... a cooperação ... Municipal ... Santa Casa ... Andradas, ... de ... de ...

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3155	ELIS REGINA PEREIRA	322205	37	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	43,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:00	218,29	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,97		163,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,85		0,85

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.048,93	234,93
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.814,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.047,95	2.047,95	163,83	1.884,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/07/24

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.407,88	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:16	3,54	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	35:00	325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
1	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.129,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2:00	10,03	
998	I.N.S.S.	9,39		363,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,92		0,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.876,11	480,11
onta: Agência:	Valor Líquido ⇨	3.396,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.407,88	3.876,05	3.876,05	310,08	3.31[illegible],25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 14/07/24

com recursos do
de mútua cooperação
Municipal
referente
Casa
CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3323	FABIANO FELIX BORDAO	322205	37	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:51	6,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:00	10,02	
998	I.N.S.S.	7,82		141,08
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,84		0,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.803,79	142,79
Valor Líquido ⇨	1.661,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.802,99	1.802,99	144,23	1.238,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19.7.24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.159,64	
226	OITAVA HORA NOTURNA	5:55	102,08	
940	DIFERENCA DE FERIAS	95,38	95,38	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,75	44,75	
8[illegible]	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	22,56	22,56	
8[illegible]	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	16,28	16,28	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	41:46	146,78	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		52,08
998	I.N.S.S.	7,91		154,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.948,43	206,43
Valor Líquido ⇨	1.742,00

nta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.162,66	5.593,74	5.593,74	447,49	1.432,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19.7.24
Data

[illegible] com recursos do [illegible] Municipal [illegible] Casa [illegible] de Mis[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.[illegible]30/00[illegible]

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:07	107,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	92:48	155,04	
998	I.N.S.S.	7,97		163,19
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,18		0,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.049,14	164,14
Valor Líquido ⇨	1.885,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.048,60	2.048,60	163,88	1.885,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/07/2024
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2258	FRANCISCA APARECIDA CORDEIRO DE AZEVEDC	322205	37	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:13	100,18	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	86:03	143,76	
998	I.N.S.S.	7,96		161,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,05		0,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.030,30	162,30
Valor Líquido ⇨	1.868,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 6014 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.029,94	2.029,94	162,39	1.678,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/07/2024
Data

...cos recursos do
...demônia cooperação
...Municipal
...Casa

CONFERE COM O ORIGINAL

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

43

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3197	GEFERSON APARECIDO GUIMARAES	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	277,69	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	13,00		65,00
998	I.N.S.S.	7,79		136,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,34		0,34
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3:00		25,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.781,42	227,42
Valor Líquido ⇨	1.554,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.756,23	1.756,23	140,49	1.619,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 14/07/2024

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:33	111,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:24	159,38	
8	I.N.S.S.	7,97		163,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.057,02	165,02
Valor Líquido ⇨	1.892,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 1083 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.056,47	2.056,47	164,51	1.892,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/7/24

Com recursos do [illegible] operação [illegible] Municipal [illegible] Casa

CONFERE COM O ORIGINAL

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

74

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2260	JAQUELINE ROBERTA DOMICIANO ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	26	1

Admissão: 20/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:45	181,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	82:50	260,98	
998	I.N.S.S.	9,16		326,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,67		0,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.561,35	431,35
Valor Líquido ⇨	3.130,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.560,76	3.560,76	284,86	3.234,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19,7,24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3191	JAQUELINE SIMAO MASSONI ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	7	1

Admissão: 17/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	5,20	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	25,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	8,79		276,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,75		0,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.149,79	387,79
Valor Líquido ⇨	2.762,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.149,29	3.149,29	251,94	2.872,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/24
Data

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

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.129,60	
998	I.N.S.S.	9,45		374,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,56		0,56
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	73,05		73,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.966,00	577,00
Valor Líquido ⇨	3.389,00

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
2.835,71	3.965,31	3.965,31	317,22	3.401,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/01/2024

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.407,88	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	11,05	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	55,27	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
[illegible]	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.129,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,34		355,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.804,40	463,40
Valor Líquido ⇨	3.341,00

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 5820 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.407,88	3.803,80	3.803,80	304,30	3.358,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
19/01/24

com recursos do
de mútua cooperação
Prefeitura Municipal
Santa Casa

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Admissão: 04/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:31	110,84	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	279,07	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:34	159,67	
998	I.N.S.S.	7,96		162,01
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
3161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,48		0,48
3069	HORAS FALTAS PARCIAL	2:07		17,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.053,33	180,33
Valor Líquido ⇨		1.873,00

nta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.035,47	2.035,47	162,83	1.873,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/03/2024

NTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
PJ: 16.731.630/0001-76

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3304	LETICIA CARVALHO SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 13/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
27	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
9[illegible]	I.N.S.S.	7,81		138,61
9[illegible]	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83
61	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,67		0,67

...o com recursos do ... mútua cooperação ... Municipal ... Santa Casa de ... de Andradas.

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.776,11	155,11
Valor Líquido ⇨		1.621,00

ta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	1.775,50	1.775,50	142,04	1.210,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/03/24

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
NPJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Junho de 2024

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

digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,75		272,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56
161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,65		0,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.118,53	319,53
nta: Agência:	Valor Líquido ⇨	2.799,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.118,11	3.118,11	249,44	2.845,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/24
Data

NTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
PJ: 16.731.630/0001-76 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2925	LILIAN CRISTINA DE LIMA GOUVEA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		18/02/2019

igo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	23,43	
150	HORAS EXTRAS 50%	7:52	117,13	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
2	DESCONTO REFEIÇÕES	8,00		40,00
998	I.N.S.S.	7,90		152,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
61	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,20		0,20

...co com recursos do
...cooperação
...Casa

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.927,54	192,54
XA E.FEDERAL 104 ta salário: Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.735,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.926,56	1.926,56	154,12	1.774,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/24
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 976

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3316	LUCIANO TEIXEIRA FOSSA	223405	31	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	06/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.162,66	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:58	16,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	6:47	23,83	
21	ADM BANCO SANGUE	257,00	257,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	9,30		347,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,89
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	97,40		97,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.742,80	531,80
Valor Líquido ⇨	3.211,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.162,66	3.742,62	3.742,62	299,40	3.015,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 01/7/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3282	MAIARA CAROLINE CAMPOS	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	276,25	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
[illegible]8	I.N.S.S.	7,79		136,05
[illegible]3	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,87		0,87
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3:55		32,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.780,38	180,38
Valor Líquido ⇨	1.600,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.747,10	1.747,10	139,76	1.282,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/7/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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	1.711,59	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:04	131,30	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	122,69	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:15	369,72	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:00	243,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	99:02	188,33	
998	I.N.S.S.	8,68		264,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,43
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.049,86	304,86
Valor Líquido ⇨	2.745,00

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
1.711,59	3.049,74	3.049,74	243,97	2.784,96	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 17/07/2024

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Admissão: 13/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,81		139,56
1061	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,45		0,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.786,01	195,01
Valor Líquido ⇨	1.591,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.786,00	1.786,00	142,88	1.456,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 17/07/24

...com recursos do ... de mútua cooperação ... Municipal ... Santa Casa ... de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2936	MARIA DENISE DE LIMA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 17/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	0:50	6,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	5:54	9,86	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,82		141,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,16		0,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.803,15	162,15
Valor Líquido ⇨	1.641,00

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
1.503,60	1.802,66	1.802,66	144,21	1.661,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/7/24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3124	MARIA FERNANDA FRAGA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25	1

Admissão: 17/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	1,09	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:22	5,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	280,36	
7	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,80		138,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,68		0,68
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:18		10,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.780,36	165,36
Valor Líquido ⇨	1.615,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	1.769,24	1.769,24	141,53	1.631,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Fernanda Fraga
Assinatura do Funcionário

19/07/2024
Data

...o com recursos do
...e mútua cooperação
...Municipal
...Casa
...de Andradas.
...de Mis...

CONFERE COM O ORIGINAL

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

81

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	18:36	287,58	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	233,08	
150	HORAS EXTRAS 50%	44:51	1.165,39	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	131:11	413,32	
998	I.N.S.S.	10,53		549,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,08
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,53		0,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.217,59	934,59
Valor Líquido ⇨	4.283,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	5.217,48	5.217,48	417,39	4.652,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/7/24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:16	108,79	
992	TROCO DO MES	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93:58	156,99	
8	I.N.S.S.	7,97		163,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,98		0,98

onta: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.051,80	164,80
Valor Líquido ⇨	1.887,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.051,78	2.051,78	164,14	1.888,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/2024
Data

...o com recursos do ...a mútua cooperação ...tura Municipal ...a Casa ...das.
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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3091	MARIANA CORRADI PEZOTTI LIDERANÇA ENFERMAGEM PAM	223505	7	1

Admissão: 22/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	40,00	1.200,00	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	117,00		117,00
998	I.N.S.S.	9,96		446,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,68
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,59		0,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.482,40	772,40
Valor Líquido ⇨	3.710,00

conta: Agência:

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/2024

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3232	MARIANA OLIVIA DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 28/10/2022

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	2,98	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	14,88	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
242	DESCONTO CLUBE RECREATIVO - SESI	117,00		117,00
998	I.N.S.S.	7,83		141,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,35		0,35

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.866,18	274,18
Valor Líquido ⇨	1.592,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.803,86	1.803,86	144,30	1.473,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2529	MARILIA BRANDAO MESQUITA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 10/09/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	280,02	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	1,00		5,00
998	I.N.S.S.	7,80		138,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,09		0,09
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:31		12,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.784,50	156,50
Valor Líquido ⇨	1.628,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5964 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.770,92	1.770,92	141,67	1.632,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3054	MARILIA STAUT ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	223505	25	1

Admissão: 01/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	5,20	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	25,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	2,00		10,00
998	I.N.S.S.	8,79		276,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,41		0,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.149,45	337,45
Valor Líquido ⇨	2.812,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	3.149,29	3.149,29	251,94	2.872,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

Pg com recursos do
[illegible] cooperação
[illegible] Municipal
[illegible] Santa Casa
[illegible] Andradas

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
84

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2249	MARLENE DA SILVA RECEPCIONISTA EM GERAL	422105	13	1

Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:37	102,02	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	88:29	145,76	
998	I.N.S.S.	7,95		159,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

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

19/07/24
Data

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,48	160,48
Valor Líquido ⇨	1.853,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.482,60	2.012,78	2.012,78	161,02	1.852,81	0,00

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3322	NALTA CRISTINA CONSTANTINO RIBEIRO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 01/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,81		139,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,51		0,51

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

9/7/24
Data

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.848,84	140,84
Valor Líquido ⇨	1.708,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.786,00	1.786,00	142,88	1.221,20	0,00

com recursos do
e mútua cooperação
Municipal
Santa Casa
ndradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3107	NATHALIA CRISTINA CANDIDO BARBOSA	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	5,15	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:44	25,75	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	277,88	
998	I.N.S.S.	7,82		139,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,56		0,56
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	2:53		24,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,67	164,67
Valor Líquido ⇨	1.710,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.788,32	1.788,32	143,06	1.458,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/7/24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3326	PAMELA SPROVIERIE DOS SANTOS	223505	25	1
	ENFERMEIRO(A) SUPERVISOR(A)	Admissão:	20/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
87	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	12:02	186,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	139,36	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:09	315,71	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:00	381,10	
2	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	84:45	267,03	
998	I.N.S.S.	9,89		435,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,79
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,41		0,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.408,11	638,11
Valor Líquido ⇨	3.770,00

onta Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	4.407,31	4.407,31	352,58	3.842,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/24
Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:27	110,27	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	94:35	158,01	
998	I.N.S.S.	7,97		163,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,41		0,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.055,08	165,08
Valor Líquido ⇨	1.890,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.054,28	2.054,28	164,34	1.890,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.
Rafael da Silva Fernandes dos Santos
Assinatura do Funcionário
19/7/24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.711,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		158,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.994,43	158,43
Valor Líquido ⇨	1.836,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.711,59	1.993,99	1.993,99	159,51	1.456,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/09/2024
Data

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:28	223,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	57,94	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:09	289,72	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:17	322,26	
998	I.N.S.S.	9,48		380,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,25		0,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.012,52	516,52
Valor Líquido ⇨	3.496,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	4.011,76	4.011,76	320,94	3.441,71	15,00

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

19/7/24
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	14:34	119,45	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:40	171,53	
3	I.N.S.S.	7,98		165,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,18		0,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.077,30	166,30
Valor Líquido ⇨	1.911,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.076,98	2.076,98	166,15	1.721,65	0,00

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

19/07/24
Data

...o com recursos do ... cooperação ... Municipal ... Santa Casa ... de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3292	RENATA TALITA DE JESUS REIS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1

Admissão: 06/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,95	
150	HORAS EXTRAS 50%	13:32	164,76	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,93		157,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,89		0,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.984,13	159,13
Valor Líquido ⇨	1.825,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.983,71	1.983,71	158,69	1.418,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 13/07/2024

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3324	RITA JOSILENE ESPERANCA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	25	1

Admissão: 15/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:37	111,66	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
5	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96:02	160,43	
8	I.N.S.S.	7,97		164,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,36		0,36

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.058,28	165,28
Valor Líquido ⇨	1.893,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.058,09	2.058,09	164,64	1.493,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/2024

CONFERE COM O ORIGINAL

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

89

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3291	ROBERTA CALDAS RODRIGUES DE MELO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	7	1

Admissão: 04/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	32,74	
150	HORAS EXTRAS 50%	11:00	163,72	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	12,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,93		157,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,73		0,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.983,09	218,09
Valor Líquido ⇨	1.765,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.982,46	1.982,46	158,59	1.417,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/7/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3078	ROSA ELIANA DE OLIVEIRA DA SILVEIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 03/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	11,00		55,00
998	I.N.S.S.	7,81		139,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,17		0,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.848,49	195,49
Valor Líquido ⇨	1.653,00

onta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.786,00	1.786,00	142,88	1.456,8[illegible]	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/07/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1608	ROSALINA PEDRO	322205	9	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	28/11/1994	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:54	97,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	83:49	140,04	
998	I.N.S.S.	7,95		160,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,33		0,33

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/2024

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.023,82	161,82
	Valor Líquido ⇨	1.862,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5849 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.023,60	2.023,60	161,88	1.673,07	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JULHO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2144	ROSILENE DOS SANTOS MENDES	322205	9	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	19/04/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
8	I.N.S.S.	7,81		139,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,76		0,76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/12/24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.786,71	155,71
	Valor Líquido ⇨	1.631,00

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

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 5847 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.786,00	1.786,00	142,88	1.646,44	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

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

91

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	11:35	94,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	81:41	136,46	
998	I.N.S.S.	7,95		160,38
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,97		0,97
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	48,70		48,70

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 1246 Agência: 694 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.018,19	210,19
Valor Líquido ⇨	1.808,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.017,39	2.017,39	161,39	1.667,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/7/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3132	SANDRA REGINA ALVES	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:32	110,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:05	158,85	
8	I.N.S.S.	7,97		163,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,78		0,78

...o com recursos do
...de mútua cooperação
...Prefeitura Municipal
...Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.

onta: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.055,81	164,81
Valor Líquido ⇨	1.891,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.055,77	2.055,77	164,46	1.891,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/7/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.493,10	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:33	110,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:16	158,05	
998	I.N.S.S.	7,96		162,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,47		0,47

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 01/7/24

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.044,24	163,24
Valor Líquido ⇨	1.881,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.493,10	2.043,86	2.043,86	163,50	1.881,10	0,00

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2018	SILVIA HELENA LOPES BORGES ENFERMEIRO (A) SCIH	223505	45	1
		Admissão:	08/07/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.750,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,56	13,56	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,52	4,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20	
.1	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		81,82
998	I.N.S.S.	7,89		150,65
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,90		0,90
8164	DESCONTO TROCO FÉRIAS	0,61		0,61

...to com recursos do
co... de mútua cooperação
en... ...ura Municipal
de A... ...a Santa Casa
de Mis... ...de Andradas.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 29/7/24

AIXA E.FEDERAL 104
onta salário: 000000001082-4 Agência: 694 - 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.909,36	234,36
Valor Líquido ⇨	1.675,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	4.412,80	4.412,80	353,02	1.676,81	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
03

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2239	SILVIA HELENA PASTRE	322205	7	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/09/2011	

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	5,95	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	29,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,84		142,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,63		0,63

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.822,47	158,47
Valor Líquido ⇨		1.664,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5811 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.821,72	1.821,72	145,73	1.678,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/24
Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2116	SIMONE CRISTINA BALIANI	422105	13	1
	RECEPCIONISTA EM GERAL	Admissão:	05/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	4:07	33,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	28:53	47,57	
998	I.N.S.S.	7,85		144,94
[illegible]	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.846,74	145,74
Valor Líquido ⇨		1.701,00

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
1.482,60	1.845,87	1.845,87	147,66	1.700,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/07/24
Data

CONFERE COM O ORIGINAL

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

94

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3273	SIMONE LUIZA MALAQUIAS	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	66,89	
150	HORAS EXTRAS 50%	22:28	334,43	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	6,00		30,00
998	I.N.S.S.	8,03		175,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,91		0,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.187,82	206,82
Valor Líquido ⇨	1.981,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.187,32	2.187,32	174,98	2.011,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3036	SONIA MARIA DE PAULA	322205	37	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		13/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
226	OITAVA HORA NOTURNA	13:14	108,46	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	93:22	155,99	
8	I.N.S.S.	7,97		163,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,29		0,29

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.050,90	163,90
Valor Líquido ⇨	1.887,00

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
1.503,60	2.050,45	2.050,45	164,03	1.887,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/7/24

CONFERE COM O ORIGINAL

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

95

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3183	TAIONARA FELIX SEVERINO	322205	25	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		11/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	36,22	
150	HORAS EXTRAS 50%	14:52	181,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	14,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,94		159,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,37		0,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.003,85	229,85
conta: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.774,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	2.003,30	2.003,30	160,26	1.844,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 26/03/24

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.482,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	3,00		15,00
998	I.N.S.S.	7,80		137,67
03	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.765,56	153,56
CAIXA E.FEDERAL 104 conta salário: 5876 Agência: 694 - 1	Valor Líquido ⇨	1.612,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.482,60	1.765,00	1.765,00	141,20	1.497,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/04/24

CONFERE COM O ORIGINAL

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	4,00		20,00
998	I.N.S.S.	7,81		139,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,85		0,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.848,44	160,44
Valor Líquido ⇨	1.688,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.786,00	1.786,00	142,88	1.456,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Tatiana Cunha de Sousa
Data
10/07/24

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.835,71	
226	OITAVA HORA NOTURNA	17:35	271,81	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	234,74	
150	HORAS EXTRAS 50%	45:10	1.173,71	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	124:03	390,86	
998	I.N.S.S.	10,51		545,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,36		0,36

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.190,10	843,10
Valor Líquido ⇨	4.347,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.835,71	5.189,23	5.189,23	13	4.264,75	22,50

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Thais P. Gonsalves
Data
10/7/24

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.407,88	
226	OITAVA HORA NOTURNA	3:44	48,97	
279	PLANTÃO À DISTÂNCIA	28:00	260,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
241	INSALUBRIDADE 40%	80,00	1.107,48	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	26:58	135,29	
998	I.N.S.S.	9,41		368,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:53		47,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.960,41	566,41
Valor Líquido ⇨	3.394,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.407,88	3.912,47	3.912,47	312,99	3.544,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/7/24

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3218	VANUZA CAIRES BARBOSA	322205	9	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		06/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	7,81		139,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70
1	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,10		0,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.786,36	185,36
Valor Líquido ⇨	1.601,00

conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.786,00	1.786,00	142,88	1.646,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 19/07/24

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

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS · CNPJ: 16.731.630/0001-76 · 98

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO ***

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2026	VERA LUCIA DE PONTES DIOGO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	37	1
		Admissão:	06/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.202,88	
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,32	14,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,20	5,20	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,86	0,86	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,42	0,42	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	10,00		50,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,31
998	I.N.S.S.	7,54		109,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,86		0,86

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.449,88	164,88
Valor Líquido ⇨		1.285,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 5840 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.939,91	1.939,91	155,19	1.336,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Vera Lucia de P Diogo
Assinatura do Funcionário
19/07/2024
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2244	VIVIANE DE CASSIA GONCALVES CORREA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	36	1
		Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.503,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	2,98	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	14,88	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	DESCONTO REFEIÇÕES	9,00		45,00
998	I.N.S.S.	7,83		141,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
8161	DESCONTO TROCO COMPL. SALARIAL	0,79		0,79
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	24,35		24,35

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.804,29	212,29
Valor Líquido ⇨		1.592,00

CAIXA E.FEDERAL 104
conta salário: 000000006090-2 Agência: 694 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,60	1.803,86	1.803,86	144,30	1.662,70	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Viviane C S Correia
Assinatura do Funcionário
19/07/24
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
99
CNPJ: 16.731.630/0001-76

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3248 / 00013004396-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.167.028/0001-13
Valor:	R$ 8.540,35
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 940
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 13:49:22

Código da operação:	00129552
Chave de segurança:	9W0KTVFC8SWTE8UF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Leandro Fernandes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
100

100000940/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000940 NF-e	**Emissão**	31/07/2024 10:15:44	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	31/07/2024	**Código de verificação**	35PY.YH65.3TJ3.OVVN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.167.028/0001-13 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: AVE GENTIL MESSIAS (KITATE), 240 SALA 210 - Bairro: VILA CRUZ - Cep: 37701528
Telefone: 35988987467 **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00037128 **Cod. Mob.:** 091082 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS PRESTADOS REF. CLINICA ORTOPEDICA - PLANTÕES NOS DIAS 3,7,8,9,10,17,24/06/2024.	R$ 9.100,00	1,00	R$ 9.100,00
NOME DO MEDICO: DR EDUARDO LIMA JUNQUEIRA GARCIA			

Observações

DADOS P/ DEPOSITO: BANCO SANTANDER - AGENCIA 3248 - C/C 13.004396-7 - CNPJ 23.167.028/0001-13

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
59,15	----	91,00	136,50	273,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
9.100,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.540,35**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:MARIANGELA MORAES PETERLE MARECA

Recebi(emos) de **JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000940, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/35PY.YH65.3TJ3.OVVN

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do ... de ... Municipal ... Santa Casa ... de ... Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

101

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5801 / 00000008527-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.032.323/0001-32
Valor:	R$ 25.621,05
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 165
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 13:50:07

Código da operação: 00129704
Chave de segurança: 39PXKVS4P6RGHE1Z

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com recursos do contrário de mútua cooperação Municipal ta Casa das.

Leonardo Martins Lopes
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
109

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

Número / Série	165 / NFS-e	**Emissão**	31/07/2024 12:18:31	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	31/07/2024	**Código de verificação**	7NEE.NCOB.RYWR.GTXB	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Dr. Caio Pereira Bergamaschi - Clinica Medica 06/2024 = R$ 27.300,00	R$ 27.300,00	1,00	R$ 27.300,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
177,45	0,00	273,00	409,50	819,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
27.300,00	546,00	0,00	27.300,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 25.621,05**

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

Recebi(emos) de **BERGAMASCHI SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 165, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/7NEE.NCOB.RYWR.GTXB

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do ... com base de mútua cooperação ... Municipal ... Casa ... de ... de ...

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS • CNPJ: 16.731.630/0001-76 • Santa Casa 103

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0217 / 00000036083-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ:	19.613.682/0001-36
Valor:	R$ 22.100,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 402
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 13:51:18

Código da operação:	00129782
Chave de segurança:	W1NGH163FS58VCSY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Leandro Marcelo Lopes
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
Secretaria
104

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

Número / Série	402 / NFS-e	**Emissão**	31/07/2024 13:24:18	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	31/07/2024	**Código de verificação**	2EW4.671Z.6QJX.CN88	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: NAPOLI E LIMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF / CNPJ: 19.613.682/0001-36 **Reg.:** Simples
Endereço: R. IRINEU TREVISAN, 72 - Bairro: VILA SANTA CECILIA - Cep: 37795000
Telefone: (35) 99736-5476 **Município:** Andradas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 063185 **Cod. Mob.:** 063185 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: NAPOLI E LIMA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Prestação de Serviços Médicos dr Igor Neves Napoli - Clínca Anestésica 06/2024	R$	22.100,00	1,00	R$	22.100,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
22.100,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 22.100,00**

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 402, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2EW4.671Z.6QJX.CN88

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do ... cooperação ... Municipal ... Casa ... de ... de ...

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS Santa Casa 105 CNPJ: 16.731.630/0001-76

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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$ 19.500,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 299
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 13:57:46

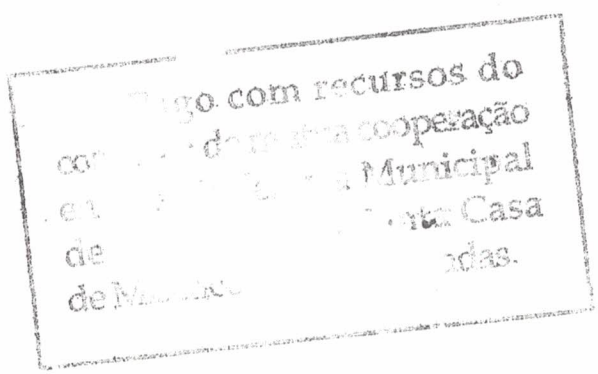
Código da operação:	00130245
Chave de segurança:	N2C0Q5WRXQCEVE4Q

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104





CONFERE COM O ORIGINAL



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

Número / Série	299 / NFS-e	**Emissão**	31/07/2024 10:30:58	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	31/07/2024	**Código de verificação**	2113.RSQE.8JSP.1RQW	**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:

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,76 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Clínica Anestésica 06/2024.	R$ 19.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
19.500,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 19.500,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:J & L CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA SIEIRO & COSTA ATENDIMENTO A URGENCIA E EMERGENCIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 299, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2113.RSQE.8JSP.1RQW

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do
co de mútua cooperação
Municipal
Santa Casa
de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
Santa Casa
107
CNPJ: 16.731.630/0001-76

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00061889326-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RN SERVICOS MEDICOS SS PURA
CPF/CNPJ:	47.405.026/0001-83
Valor:	R$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 115
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 13:58:57

Código da operação:	00130325
Chave de segurança:	SMU37KJFPQJ8ZUH6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Leandro Fernandes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000115 NF-e	**Emissão**	30/07/2024 17:57:46	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	30/07/2024	**Código de verificação**	1Q4X.N1CP.5QCW.T841	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RN SERVICOS MEDICOS SS PURA
CPF / CNPJ: 47.405.026/0001-83 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: Pça. FRANCISCO ESCOBAR, 201 CONJ. 22 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701027
Telefone: 3537222036 **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00053574 **Cod. Mob.:** 114861 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: *********

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Clinica Cirúrgica 2,6,13,14,15,16,20,27/06/2024 Dr. Rafael Nacarato	R$ 10.400,00

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
67,60	----	104,00	156,00	312,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
10.400,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 9.760,40**

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

Recebi(emos) de **RN SERVICOS MEDICOS SS PURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000115, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1Q4X.N1CP.5QCW.T841

Data: / /

Assinatura:

com recursos do
com a cooperação
Prefeitura Municipal
da Santa Casa
de Misericórdia de Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

109

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 2051
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 14:55:35

Código da operação: 00135084
Chave de segurança: 6J1G0QR0G8764U78

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
S1[illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

com recursos do
[illegible] mútua cooperação
[illegible] Municipal
[illegible] da Casa
[illegible] adas.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
110

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
2051

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 07/2024, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (06/2024) – R$ 2.000,00 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 / 31/07/2024

Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

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

Assinatura

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
2051

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 07/2024, pela prestação dos serviços de Diretor Medico (06/2024) – R$ 2.000,00 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 / 31/07/2024

Nome completo
JOSE WILSON DE CARVALHO JUNIOR

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

Assinatura

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8102 / 00000001551-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLINICA DE ORTO E TRAUMA ANDRADAS LTDA
CPF/CNPJ:	523.203.166-04
Valor:	R$ 4.880,20
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4516
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 15:25:23

Código da operação: 00137426
Chave de segurança: KN5SAX197NEP8R7W

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com recursos do
co[illegible] de mútua cooperação
en[illegible] Municipal
de [illegible] Santa Casa
de M[illegible] Andradas.

Leandro [illegible] Lopes
Financeiro
SANTA ANDRADAS S/M

CONFERE COM O ORIGINAL

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

4516/NFS-e

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

Número / Série	4516 / NFS-e	**Emissão**	31/07/2024 15:14:06	**Incidência**	Andradas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	31/07/2024	**Código de verificação**	2QXY.A4CI.2FSR.MZDE	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ANDRADAS LTDA
CPF / CNPJ: 05.481.566/0001-04 — **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. TIRADENTES, 697 - Bairro: VILA BUZATO - Cep: 37795000
Telefone: — **Município:** Andradas - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 55291 — **Cod. Mob.:** 055291 — **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: COF

Tomador de Serviços

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

Santa Casa

Código do Serviço/Atividade

4.03 - 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
Clinica Ortopédica 6,13,20,27/06/2024	R$ 5.200,00	1,00	R$ 5.200,00

Observações

Dr. Jose Wilson de Carvalho Junior

- Clinica Ortopédica 6,13,20,27/06/2024 ? R$ 5.200,00

Itau
Agência 8102
cc 01551-1
CPF 523.203.166-04

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
33,80	0,00	52,00	78,00	156,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.200,00	104,00	0,00	5.200,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.880,20**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ANDRADAS

Recebi(emos) de **CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ANDRADAS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 4516, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2QXY.A4CI.2FSR.MZDE

Data: / / Assinatura:

Pago com recursos do
[illegible] da referente cooperação
[illegible] Municipal
[illegible] Santa Casa
de [illegible] Andradas.

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76
Santa Casa
113

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. 0000000 - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00025015633-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRANT FROES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.572.328/0001-71
Valor:	R$ 10.400,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 85
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 15:25:55

Código da operação:	00137466
Chave de segurança:	5JKAPXV45JVCSCNH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Leandro Fernandes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS - CNPJ: 16.731.630/0001-76
Sueli
114

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRANT FROES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA ARAGUAIA, 278
CEP: 39404-229 - Bairro: GUARUJA
Município: Montes Claros - MG
E-mail: ANDREBFROES@GMAIL.COM
Fone: (77) 9198-0881

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
49.572.328/0001-71	****	101807

Número da NFS-e	
202400000000085	
Data do Serviço	Código Verificador
31/07/2024	614b60280

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG
Secretaria Municipal da Finanças
Fone: (38) 2211-3217 - nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
31/07/2024	Exigível	Montes Claros/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS
Endereço: RUA CAPITAO CIRILO,668
Cidade: Andradas | UF: MG | Fone: (35) 3731-1345 | CEP: 37795-000
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF / NIF: 16.731.630/0001-76 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Andradas/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - CLINICA CIRURGICA REF. DIAS 01, 04, 11, 18, 21, 22, 23, 25/06/2024 = R$ 10.400,00 REALIZADOS PELO SOCIO DR. ANDRE BRANT FROES CRM/MG 67282. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO C6 S.A. AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 25015633-4 PIX CNPJ: 49.572.328/0001-71 BRANT FROES SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 49.572.328/0001-71.	10.400,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 10.400,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 10.400,00

Informações Adicionais
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$295,36; Est: R$0,00; Fed: R$1398,80; Total Aprox: R$1694,16. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 31/07/2024 às 15:05:03.
Para consultar a autenticidade acesse: nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal

202400000000085614b60280495723280000171

Recebi(emos) de BRANT FROES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/__ Data | Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e: 202400000000085
Competência: 31/07/2024
NFS-e: 614b60280

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 31/07/2024 às 15:05:03.
Para consultar a autenticidade acesse: nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0217 / 00000031586-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	47.522.486/0001-91
Valor:	R$ 11.700,00
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 92
Histórico:	

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 15:31:14

Código da operação:	00137840
Chave de segurança:	3XEQJ5F5ZGN65MXZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com recursos do
com
de mútuo operação
Municipal
Santa Casa
de M
tradas.

Leandro Marcondes Lopes
Financeiro
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
116

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000092 NF-e	**Emissão**	31/07/2024 15:24:50	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	31/07/2024	**Código de verificação**	CCVU.X670.42KN.FVCQ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Dra. Larissa Carvalho - Plantão Clinica Medica 06/2024	R$	11.700,00	1,00	R$	11.700,00

Observações

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

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
11.700,00	235,17	0,00	11.700,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 11.700,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **CARVALHO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000092, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/CCVU.X670.42KN.FVCQ

Data: Assinatura:

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA OK

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000250720-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIREL
CPF/CNPJ:	26.153.992/0001-80
Valor:	R$ 7.624,56
Valor da tarifa:	R$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 18232 PARCELA 3, NF 18234 PARCELA 3, NF 18847 PARCELA 2 E 3, NF 18848 PARCELA 2

Data de débito:	31/07/2024
Data / Hora da operação:	31/07/2024 15:45:58

Código da operação: 00138821
Chave de segurança: PUAC12XFN9J0UU7Q

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com recursos do
[illegible] cooperação
[illegible] Municipal
[illegible] Casa
[illegible]

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

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Fls. 118

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

A2Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Virgílio de Carvalho Neves Neto, 956 - Res. e Coml. Palmares
Ribeirão Preto/SP - CEP 14092-440 - **Fone: (16) 3237-6594**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000018232
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3524 0326 1539 9200 0180 5500 1000 0182 3219 4252 8850

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 - 6108	135240649506238 27/03/24 17:42:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797307840115		26.153.992/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76	27/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
R CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37795-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ANDRADAS	0	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 26/04/2024 1.531,48
002 26/05/2024 1.531,48
003 25/06/2024 1.531,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.594,90	551,39	0,00	0,00	4.594,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.594,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	0 - Emitente			SP	26153992000180

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956	RIBEIRAO PRETO	SP	797307840115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	CX			400,000 Kg	400,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00138400 3004.90.99	AGUA P/ INJECAO 500ML JP C/20 - 5142/LOTE9275 23/FAB.30/08/23/VAL.30/08/25	3 0	6108 000	3,000 CX	137,00000	0,00% 0,00	411,00	411,00 411,00	0,00 0,00	49,32	0,00		12,00	0,00
00131400 3004.90.99	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1L BOLSA JP C/10 - 5041/LOTE0145 24/FAB.22/01/24/VAL.22/01/26	20 0	6108 000	20,000 CX	91,00000	0,00% 0,00	1.820,00	1.820,00 1.820,00	0,00 0,00	218,40	0,00		12,00	0,00
00131400 3004.90.99	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1L BOLSA JP C/10 - 5041/LOTE0630 24/FAB.29/02/24/VAL.01/03/26	4 0	6108 000	4,000 CX	91,00000	0,00% 0,00	364,00	364,00 364,00	0,00 0,00	43,68	0,00		12,00	0,00
00131200 3004.90.99	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA JP C/35 - 5043/LOTE3409 23/FAB.19/10/23/VAL.19/10/25	10 0	6108 000	10,000 CX	165,55000	0,00% 0,00	1.655,50	1.655,50 1.655,50	0,00 0,00	198,66	0,00		12,00	0,00
00132200 3004.90.99	RINGER C/ LACTATO SODIO 500ML JP C/20 - 5102/LOTE0797 24/FAB.13/03/24/VAL.14/03/26	3 0	6108 000	3,000 CX	114,80000	0,00% 0,00	344,40	344,40 344,40	0,00 0,00	41,33	0,00		12,00	0,00

Confira sua mercadoria n... ato do recebimento. Não serão aceitas reclamaçõe... após o prazo de 48hs.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO Pedido: 18341 Repres: 28-CELSO RENATO DE PAULA LAZZARINI Valor ICMS UF Destino R$: 275,69	

04 04 24

Pago com recursos do ... Municipal ... de ...

CONFERE COM O ORIGINAL

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

119

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

A2Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Virgílio de Carvalho Neves Neto, 956 - Res. e Com. Palmares
Ribeirão Preto/SP - CEP 14092-440 - **Fone: (16) 3237-6594**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000018234
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3524 0326 1539 9200 0180 5500 1000 0182 3419 4572 1523

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 - 6108		**135240649574544 27/03/24 17:51:43**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
797307840115		**26.153.992/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS		16.731.630/0001-76	27/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍD**
R CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37795-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ANDRADAS	0	MG	

FATURA / DUPLICATA

001	26/04/2024	838,91
002	26/05/2024	838,91
003	25/06/2024	839,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.277,02	227,64	0,00	0,00	2.517,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.517,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	0 - Emitente			SP	26153992000180
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956	RIBEIRAO PRETO			SP	797307840115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			30,000 Kg	30,000 K

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTA %ICMS	%.IP
00150000 9018.39.29	CATETER IV 20G SIMPLES DESCARPACK - 0363401/LOTE2CTPAA018D/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28	0 400	6108 000	400,000 UN	0,66000	0,00% 0,00	264,00	264,00 264,00	0,00 0,00	31,68	0,00		12,00	0,0
00100400 9018.32.19	AGULHA 40X12 C/100 TKL - 01100-002/LOTEKK1840-230106/FAB.06/01/23/VAL.05/01/28	0 5.000	6108 100	50,000 CX	8,00000	0,00% 0,00	400,00	400,00 400,00	0,00 0,00	16,00	0,00		4,00	0,0
00079500 6307.90.10	AVENTAL 40G TNT BRANCO MANGA LONGA R3A - 31/LOTEATNT262311/40/FAB.01/11/23/VAL.30/11/26	0 300	6108 020	300,000 UN	2,40000	0,00% 0,00	720,00	720,00 480,02	0,00 0,00	57,60	0,00		12,00	0,0
00099400 9018.39.29	SONDA END C/BL 7,5MM SOLIDOR - 648/LOTE29023081/FAB.01/08/23/VAL.31/08/28	0 40	6108 100	40,000 UN	3,40000	0,00% 0,00	136,00	136,00 136,00	0,00 0,00	5,44	0,00		4,00	0,0
00099400 9018.39.29	SONDA END C/BL 7,5MM SOLIDOR - 648/LOTE29023091/FAB.01/09/23/VAL.30/09/28	0 10	6108 100	10,000 UN	3,40000	0,00% 0,00	34,00	34,00 34,00	0,00 0,00	1,36	0,00		4,00	0,0
00152100 9018.31.19	SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP DESCARPACK - 0324701/LOTE2SSLAA0228/FAB.01/06/23/VAL.31/05/28	0 1.000	6108 000	1.000,000 UN	0,38000	0,00% 0,00	380,00	380,00 380,00	0,00 0,00	45,60	0,00		12,00	0,0
00038400 9018.39.21	SONDA FOLEY 2 VIAS 18F 30ML SOLIDOR - 28/LOTE09423081/FAB.01/08/23/VAL.31/08/28	3 0	6108 000	30,000 UN	2,60000	0,00% 0,00	78,00	78,00 78,00	0,00 0,00	9,36	0,00		12,00	0,0
00150100 9018.39.29	CATETER IV 22G SIMPLES DESCARPACK - 0363501/LOTE2CTPAA018F/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28	0 400	6108 000	400,000 UN	0,59000	0,00% 0,00	236,00	236,00 236,00	0,00 0,00	28,32	0,00		12,00	0,0
00000200 9019.20.10	FILTRO BACTERIANO - HMEF BE CARE - BECARE/LOTE230721/FAB.22/07/23/VAL.21/07/28	0 50	6108 000	50,000 UN	5,38000	0,00% 0,00	269,00	269,00 269,00	0,00 0,00	32,28	0,00		12,00	0,0

Confira sua mercadoria no ato do recebimento. Não serão aceitas reclamações após o prazo de 48hs.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO Pedido: 18343 Repres: 28-CELSO RENATO DE PAULA LAZZARINI Valor ICMS UF Destino R$: 182,22	

04 04 24

Vcto 28/09/24

...go com recursos do ... Municipal ... Casa ... Misericórdia.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS CNPJ: 16.731.630/0001-76 Conferido 12.0

NFe v4.0 - VERSÃO

A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Virgílio de Carvalho Neves Neto, 956 - Res. e Coml. Palmares
Ribeirão Preto/SP - CEP 14092-440 - **Fone: (16) 3237-6594**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000018847
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3524 0426 1539 9200 0180 5500 1000 0188 4717 1675 4070

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 - 6108	**135240823516674 19/04/24 16:22:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797307840115		**26.153.992/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS	16.731.630/0001-76	19/04/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
R CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37795-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ANDRADAS	0	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 19/05/2024 1.856,48
002 18/06/2024 1.856,48
003 18/07/2024 1.857,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.570,00	668,40	0,00	0,00	5.570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	0 - Emitente			SP	26153992000180

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956	RIBEIRAO PRETO	SP	797307840115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CX			600,000 Kg	600,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00131300 3004.90.99	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA JP C/20 - 5042/LOTE1061 24/FAB.04/04/24/VAL.05/04/26	50 0	6108 000	50,000 CX	111,40000	0,00% 0,00	5.570,00	5.570,00 5.570,00	0,00 0,00	668,40	0,00		12,00	0,00

Confira sua mercadoria n
ato do recebimento.
Não serão aceitas reclamaçõe
após o prazo de 48hs.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 18348
Repres: 28-CELSO RENATO DE PAULA LAZZARINI
Valor ICMS UF Destino R$: 334,20

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Preço com recursos do
cer [illegible] cooperação
en [illegible] Municipal
de [illegible] Casa
de M [illegible] as.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

NFe v1.0 - VERSÃO 6.14

A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua Virgílio de Carvalho Neves Neto, 956 - Res. e Coml. Palmares
Ribeirão Preto/SP - CEP 14092-440 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000018848
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3524 0426 1539 9200 0180 5500 1000 0188 4817 9341 5095

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240823516686 19/04/24 16:22:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA - 6108		26.153.992/0001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
797307840115		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ANDRADAS			16.731.630/0001-76	19/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
R CAPITAO CIRILO, 668	CENTRO	37795-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ANDRADAS	0	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 19/05/2024 1.539,92
002 18/06/2024 1.539,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.079,84	369,58	0,00	0,00	3.079,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.079,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	0 - Emitente			SP	26153992000180
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956	RIBEIRAO PRETO			SP	797307840115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7-10	CX			70,000 Kg	70,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00156300 9018.39.21	SONDA FOLEY 2 VIAS 14F 30ML DESCARPACK - 0751201/LOTE2SFAAA001G/FAB.01/07/22/VAL.30/06/27	0 30	6108 000	30,000 UN	2,45000	0,00% 0,00	73,50	73,50 73,50	0,00 0,00	8,82	0,00		12,00	0,00
00073100 9018.39.29	SONDA URETRAL N04 BIOBASE - AAR087/LOTE4259/FAB.30/03/21/VAL.30/03/25	0 50	6108 000	50,000 UN	0,53000	0,00% 0,00	26,50	26,50 26,50	0,00 0,00	3,18	0,00		12,00	0,00
00150000 9018.39.29	CATETER IV 20G SIMPLES DESCARPACK - 0363401/LOTE2CTPAA018D/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28	0 1.000	6108 000	1.000,000 UN	0,69000	0,00% 0,00	690,00	690,00 690,00	0,00 0,00	82,80	0,00		12,00	0,00
00150100 9018.39.29	CATETER IV 22G SIMPLES DESCARPACK - 0363501/LOTE2CTPAA018F/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28	0 1.000	6108 000	1.000,000 UN	0,69000	0,00% 0,00	690,00	690,00 690,00	0,00 0,00	82,80	0,00		12,00	0,00
00001400 9018.90.10	EQUIPO MACROGOT TKL EMA06 LSLIP C/INJETOR - EMA06 POLIBAG/LOTEEWEMA06-221215/FAB.15/12/22/VAL.14/12/27	5 0	6108 000	2.000,000 UN	0,64000	0,00% 0,00	1.280,00	1.280,00 1.280,00	0,00 0,00	153,60	0,00		12,00	0,00
00111400 9018.31.19	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP INJEX - 51.001.00336/LOTE4613/23/FAB.01/01/23/VAL.31/01/28	0 1.999	6108 000	1.999,000 UN	0,16000	0,00% 0,00	319,84	319,84 319,84	0,00 0,00	38,38	0,00		12,00	0,00

Confira sua mercadoria no ato do recebimento.
Não serão aceitas reclamações após o prazo de 48hs.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 18822
Repres: 28-CELSO RENATO DE PAULA LAZZARINI
Valor ICMS UF Destino R$: 184,79

RESERVADO AO FISCO

Lucia 22/04/24

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Recebemos do [illegible] Hospitalar [illegible] Casa [illegible] das [illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ANDRADAS
CNPJ: 16.731.630/0001-76
122