

ANEXO RP-12

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

ENDEREÇO E CEP: Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CPF: 344.770.473-04

OBJETO: : TABELA SUS PAULISTA

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024	02/08/2024		584.086,26	
TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024	08/08/2024		153.731,35	
TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024	04/09/2024		153.731,35	
TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024	21/10/2024		124.473,28	
TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024	07/11/2024		153.731,35	
TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024	03/12/2024		153.731,35	
TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024	30/12/2024		171.847,96	
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
02/08/2024	584.086,26	02/08/2024	TED	584.086,26
08/08/2024	153.731,35	08/08/2024	TED	153.731,35
04/09/2024	153.731,35	04/09/2024	TED	153.731,35
21/10/2024	124.473,28	21/10/2024	TED	124.473,28
07/11/2024	153.731,35	07/11/2024	TED	153.731,35
03/12/2024	153.731,35	03/12/2024	TED	153.731,35
30/12/2024	171.847,96	30/12/2024	TED	171.847,96
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.495.332,90
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				28.314,45
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.523.647,35
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.523.647,35

one

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE E DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Folha de Pagamento	0,00	0,00		0,00	
Serviços Médicos	371.928,10	371.928,10		371.928,10	
Serviços Manutenção e Instalações	89.990,89	89.990,89		89.990,89	
TOTAL	461.918,99	461.918,99		461.918,99	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Serviços Médicos.

(6) Folha de Pagamento e Encargos.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

Handwritten signature

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.523.647,35
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	461.918,99
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.061.728,36

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

CONCHAL – SP – 10/04/2025

Nidja Cláudia de Lima Arruda

Diretora Administrativa

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

ANEXO RP-12

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

ENDEREÇO E CEP: Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CPF: 344.770.473-04

OBJETO: : TABELA SUS PAULISTA

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024	20/03/2025		317.276,60

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
20/03/2025	317.276,60	20/03/2025	TED	317.276,60
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.061.728,36
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				317.276,60
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				10.140,24
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.389.145,20
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

Handwritten mark

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		1.389.145,20
--	--	--------------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Folha de Pagamento	945.483,07	945.483,07		945.483,07	
Serviços Médicos	263.193,55	263.193,55		263.193,55	
Serviços Manutenção e Instalações	55.714,00	55.714,00		55.714,00	
Medicamentos e Materiais Hospitalares	81.778,92	81.778,92		81.778,92	
Energia Elétrica	42.975,66	42.975,66		42.975,66	
TOTAL	1.389.145,20	1.389.145,20		1.389.145,20	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Serviços Médicos.

(6) Folha de Pagamento e Encargos.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.389.145,20
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.389.145,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

CONCHAL – SP – 04/06/2025

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

Nidja Cláudia de Lima Arruda

Diretora Administrativa

ANEXO RP-14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS
RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP**

TIPO DE CONCESSÃO: **(1)**

TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024

OBJETO: TABELA SUS PAULISTA

EXERCÍCIO: **2024**

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

ENDEREÇO e CEP: **Rua das Angelicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000**

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA**

VALOR TOTAL RECEBIDO: 1.495.332,90

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
584.086,26	TED	02/08/2024	584.086,26
153.731,35	TED	08/08/2024	153.731,35
153.731,35	TED	04/09/2024	153.731,35
124.473,28	TED	21/10/2024	124.473,28
153.731,35	TED	07/11/2024	153.731,35
153.731,35	TED	03/12/2024	153.731,35
171.847,96	TED	30/12/2024	171.847,96
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			28.314,45
TOTAL			1.523.647,35
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.495.332,90.

Nidja

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)		
DATA	HISTORICO	VALOR
13/08/2024	NF 631 QUAGLIO INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA LTDA	2.000,00
13/08/2024	NF 983 CLINICA COLICCHIO DE CIRURGIA PLASTICA	17.000,00
13/08/2024	NF 6488 CARP HOSPITALAR LTDA	3.000,00
22/08/2024	NF 000064. KTD SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.701,35
23/08/2024	NF 000064. KTD SERVIÇOS MEDICOS LTDA	20.000,00
27/08/2024	NF 000042. CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	5.639,09
29/08/2024	NF 000663. MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	13.035,50
05/09/2024	NF 000064. MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	2.875,69
05/09/2024	NF 002193. RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	22.042,47
05/09/2024	NF 000598. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.547,55
05/09/2024	NF 000097. GERMAN FONG ROCA EPP	3.162,01
06/09/2024	NF 001305. CARDIOEQUIPE SS	23.408,16
06/09/2024	NF 000978. CHIQUITO, KILÉR E SOUSA SS	2.227,06
06/09/2024	NF 000217. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	3.545,87
09/09/2024	NF 000039. WL ALMEIDA SRV MED	3.532,92
13/09/2024	ISS - 08/2024	616,66
23/09/2024	NF 000196. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	8.585,09
27/09/2024	NF 000723. RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCENDIO LTDA	6.419,89
02/10/2024	NF 000049. CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	4.859,58
04/10/2024	NF 000050. CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	3.786,11
15/10/2024	ISS - 09/2024	1.976,18
28/10/2024	NF 000725. RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCENDIO LTDA (Parcela 01/06)	27.857,00
14/11/2024	ISS - 10/2024	285,49
18/11/2024	NF 000092. MARCOS CESAR GOMES	12.662,60
18/11/2024	NF 000061. CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	7.362,82
26/11/2024	NF 000075. ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	50.945,85
27/11/2024	NF 000725. RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCENDIO LTDA (Parcela 02/06)	27.857,00
13/12/2024	NF 000068. CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	5.087,60
16/12/2024	ISS - 11/2024	2.343,58
17/12/2024	NF 002215. RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	48.729,85
20/12/2024	NF 000725. RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCENDIO LTDA (Parcela 03/06)	27.857,00
24/12/2024	REF TRANSFERENCIA BANCARIA. REF NF 1332 CARDIOEQUIPE SS	17.887,56
30/12/2024	NF 000127. KTD SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22.081,46
	Total	461.918,99

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Serviços Médicos	02/08/2024 a 30/12/2024	371.928,10
Serviços Manutenção e Instalações	02/08/2024 a 30/12/2024	89.990,89
TOTAL DAS DESPESAS		461.918,99
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		1.061.728,36


Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob

Nett

as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CONCHAL – SP – 10/04/2025

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa


Diretora Administrativa

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP**

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO ADITAMENTO 10/2024 Proc Adm 5365/2024

OBJETO: TABELA SUS PAULISTA

EXERCÍCIO: **2025**

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

ENDEREÇO e CEP: **Rua das Angelicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000**

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA**

VALOR TOTAL RECEBIDO: 1.495.332,90

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
317.276,60	TED	20/03/2025	317.276,60
		Saldo Anterior	1.061.728,36
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			10.140,24
TOTAL			1.389.145,20
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 317.276,60.

duels

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	HISTORICO	VALOR
02/01/2025	NF 021373. FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	997,00
02/01/2025	NF 584941. MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.258,00
02/01/2025	NF 806867. SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.652,21
02/01/2025	NF 261564. MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	2.366,00
02/01/2025	NF 069009. PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.059,00
03/01/2025	NF 261239. MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.180,40
03/01/2025	NF 807469. SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	846,58
06/01/2025	NF 750911. SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	19.878,82
06/01/2025	REF TRANSFERENCIA BANCARIA. FOLHA DE PAGAMENTO 05/2024 a 09/2024. FOLHA CONGREGACAO 10 E 11/2024.	500.000,00
07/01/2025	NF 296744. BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.295,57
13/01/2025	NF 100214. MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	981,62
13/01/2025	NF 069356. PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	690,00
13/01/2025	NF 262632. MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.913,60
13/01/2025	NF 810513. SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.524,28
13/01/2025	NF 755583. SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	6.855,55
13/01/2025	NF 330482. SOMA MG HOSPITALAR	7.771,00
15/01/2025	ISS - 12/2024	2.506,29
20/01/2025	NF 000206. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	3.129,71
20/01/2025	NF 000659. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	12.426,15
20/01/2025	NF 000335. ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS	12.660,98
20/01/2025	NF 000050. WL ALMEIDA SRV MED	7.487,90
20/01/2025	NF 000917. TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	4.639,99
27/01/2025	NF 000725. RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCENDIO LTDA (Parcela 04/06)	27.857,00
04/02/2025	NF 589946. MED CENTER COMERCIAL LTDA	4.846,88
04/02/2025	NF 069702. PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	4.759,00
04/02/2025	NF 298310. BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.780,00
05/02/2025	NF 263815. MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	2.371,20
06/02/2025	NF 812871. SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.517,33
10/02/2025	NF 095023. BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	998,40
10/02/2025	NF 762302. SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.259,65
11/02/2025	NF 002624. BIO INNOVA COMERCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR	3.788,00
11/02/2025	NF 761102. SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.188,83
14/02/2025	ISS - PM CONCHAL	921,60
27/02/2025	NF 000725. RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCENDIO LTDA (Parcela 05/06)	27.857,00
07/03/2025	NF 000022. KTD SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60.000,00
07/03/2025	NF 000022. KTD SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.421,32
07/03/2025	REF TRANSFERENCIA BANCARIA. FOLHA DE PAGAMENTO 10-11/2024 e 13o/2024	306.046,16
07/03/2025	REF TRANSFERENCIA BANCARIA. REF IMPOSTOS NF 22 KTD SERVICOS MEDICOS LTDA	6.387,52
24/03/2025	REF TRANSFERENCIA BANCARIA. FOLHA DE PAGAMENTO 12/2024.	139.436,91
11/04/2025	REF TRANSFERENCIA BANCARIA. REF IMPOSTOS NF 36 KTD SERVICOS MEDICOS LTDA	13.689,50
11/04/2025	REF TRANSFERENCIA BANCARIA. REF PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA.	42.975,66
11/04/2025	NF 36 KTD SERVICOS MEDICOS LTDA	135.922,59
	TOTAL	1.389.145,20

med

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Serviços Médicos	02/08/2024 a 11/04/2025	263.193,55
Serviços Manutenção e Instalações	02/08/2024 a 11/04/2025	55.714,00
Medicamentos e Materiais Hospitalares	02/08/2024 a 11/04/2025	81.778,92
Folha de Pagamento	02/08/2024 a 11/04/2025	945.483,07
Energia Elétrica	02/08/2024 a 11/04/2025	42.975,66
TOTAL DAS DESPESAS		1.389.145,20
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CONCHAL – SP – 04/06/2025

Nidja Cláudia de Lima Arruda
Diretora Administrativa

Nidja Cláudia de Lima Arruda

Diretora Administrativa

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

-
- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
 - (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
 - (3) Notas Fiscais e recibos.
 - (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718
 Operação: 5948
 Emissão: 24/06/2025
 Fundo: CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP
 CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70
 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9161	0,9161	9,4548	2,38026700	2,40207200

Administradora

Nome: Caixa Econômica Federal
 Endereço: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 CNPJ da Administradora: 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Conta Corrente: 1292.000577830777-9
 Mês/Ano Folha: 01/2025 01/02
 Análise de Perfil do Investidor: Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	905.781,71C	380.537,860643
Aplicações	142.434,29C	59.787,557611
Resgates	629.842,33D	264.046,424619
Rendimento Bruto no Mês	5.061,17C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	423.434,84C	176.278,993635
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03/01	APLICACAO	142.434,29C	59.787,557611
03/01	RESGATE	2.026,98D	850,835553
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06/01	RESGATE	519.878,82D	218.110,868200
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07/01	RESGATE	5.295,57D	2.220,625258
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13/01	RESGATE	19.736,05D	8.262,957932
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15/01	RESGATE	2.506,29D	1.048,441834
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20/01	RESGATE	40.344,73D	16.856,830236
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27/01	RESGATE	27.926,00D	11.644,747980
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30/01	RESGATE	12.127,89D	5.051,117623

Dados de Tributação

Rendimento Base: 0,00
 IRRF: 0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 - 726 0101
 Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 24/06/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9161	0,9161	9,4548	2,38026700	2,40207200

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
	CEP 01310-300	

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 1292.000577830777-9	Mês/Ano 01/2025	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	905.781,71C	380.537,860643
Aplicações	142.434,29C	59.787,557611
Resgates	629.842,33D	264.046,424619
Rendimento Bruto no Mês	5.061,17C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	423.434,84C	176.278,993635
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
 Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
 Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
 42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize
 seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
 0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 0101
 Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
 0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
 7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETOURNAR

FECHAR

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830777-9

Data: 24/06/2025 - 10:56

Mês: Janeiro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/01/2025	021500	PAG BOLETO	1.059,00 D	148.707,50 C
02/01/2025	021502	PAG BOLETO	2.366,00 D	146.341,50 C
02/01/2025	021503	PAG BOLETO	997,00 D	145.344,50 C
02/01/2025	021505	PAG BOLETO	1.652,21 D	143.692,29 C
02/01/2025	021508	PAG BOLETO	1.258,00 D	142.434,29 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142.434,29 C
03/01/2025	031117	PAG BOLETO	1.180,40 D	141.253,89 C
03/01/2025	031119	PAG BOLETO	846,58 D	140.407,31 C
03/01/2025	000000	APLIC FUND	142.434,29 D	2.026,98 D
03/01/2025	000000	RESG AUT	2.026,98 C	0,00 C
03/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/01/2025	061427	TEV INTERN	500.000,00 D	500.000,00 D
06/01/2025	061521	PAG BOLETO	19.878,82 D	519.878,82 D
06/01/2025	000000	RESG AUT	519.878,82 C	0,00 C
06/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/01/2025	070749	PAG BOLETO	5.295,57 D	5.295,57 D
07/01/2025	000000	RESG AUT	5.295,57 C	0,00 C
07/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/01/2025	131608	PAG BOLETO	1.913,60 D	1.913,60 D
13/01/2025	131631	PAG BOLETO	690,00 D	2.603,60 D
13/01/2025	131636	PAG BOLETO	1.524,28 D	4.127,88 D
13/01/2025	131654	PAG BOLETO	7.771,00 D	11.898,88 D
13/01/2025	131655	PAG BOLETO	981,62 D	12.880,50 D
13/01/2025	131657	PAG BOLETO	6.855,55 D	19.736,05 D
13/01/2025	000000	RESG AUT	19.736,05 C	0,00 C
13/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/01/2025	151607	PG PREFEIT	2.506,29 D	2.506,29 D
15/01/2025	000000	RESG AUT	2.506,29 C	0,00 C
15/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/01/2025	618274	ENVIO TED	4.639,99 D	4.639,99 D
20/01/2025	760463	ENVIO TED	7.487,90 D	12.127,89 D
20/01/2025	931044	ENVIO TED	12.426,15 D	24.554,04 D
20/01/2025	154006	ENVIO TED	12.660,98 D	37.215,02 D
20/01/2025	307918	ENVIO TED	3.129,71 D	40.344,73 D
20/01/2025	000000	RESG AUT	40.344,73 C	0,00 C
20/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/01/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
27/01/2025	271537	PAG BOLETO	27.857,00 D	27.926,00 D
27/01/2025	000000	RESG AUT	27.926,00 C	0,00 C
27/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/01/2025	085120	ENVIO TED	7.487,90 D	7.487,90 D
30/01/2025	352448	ENVIO TED	4.639,99 D	12.127,89 D
30/01/2025	000000	RESG AUT	12.127,89 C	0,00 C
30/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 24/06/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2025	Cota em: 28/02/2025
0,8735	1,7976	9,6422	2,40207200	2,42305500

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 1292.000577830777-9	Mês/Ano 02/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	423.434,84C	176.278,993635
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	51.716,90D	21.417,967739
Rendimento Bruto no Mês	3.518,84C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	375.236,78C	154.861,025896
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 02	RESGATE	13.385,88D	5.567,865934
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 02	RESGATE	2.371,20D	985,907440
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 02	RESGATE	7.112,22D	2.952,004274
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 02	RESGATE	921,60D	382,002054
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 02	RESGATE	69,00D	28,513518
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 02	RESGATE	27.857,00D	11.501,674516
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
 Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
 Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
 42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
 0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
 0101
 Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
 0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
 7474

Accesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830777-9

Data: 24/06/2025 - 10:57

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/02/2025	041041	PAG BOLETO	4.846,88 D	4.846,88 D
04/02/2025	041042	PAG BOLETO	4.759,00 D	9.605,88 D
04/02/2025	041042	PAG BOLETO	3.780,00 D	13.385,88 D
04/02/2025	000000	RESG AUT	13.385,88 C	0,00 C
04/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/02/2025	051201	PAG BOLETO	2.371,20 D	2.371,20 D
05/02/2025	000000	RESG AUT	2.371,20 C	0,00 C
05/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/02/2025	000077	CRED TED	4.639,99 C	4.639,99 C
06/02/2025	061138	PAG BOLETO	1.517,33 D	3.122,66 C
06/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.122,66 C
10/02/2025	101307	PAG BOLETO	998,40 D	2.124,26 C
10/02/2025	101308	PAG BOLETO	1.259,65 D	864,61 C
10/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	864,61 C
11/02/2025	111629	PAG BOLETO	4.188,83 D	3.324,22 D
11/02/2025	111629	PAG BOLETO	3.788,00 D	7.112,22 D
11/02/2025	000000	RESG AUT	7.112,22 C	0,00 C
11/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/02/2025	141647	PG PREFEIT	921,60 D	921,60 D
14/02/2025	000000	RESG AUT	921,60 C	0,00 C
14/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/02/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/02/2025	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
25/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/02/2025	271005	PAG BOLETO	27.857,00 D	27.857,00 D
27/02/2025	000000	RESG AUT	27.857,00 C	0,00 C
27/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL, SP		Código 4718	Operação 5948	Emissão 24/06/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP		CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/08/2013	
Rentabilidade do Fundo				
No Mês(%) 0,8509	No Ano(%) 2,6638	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,7727	Cota em: 28/02/2025 2,42305500	Cota em: 31/03/2025 2,44367200
Administradora				
Nome Caixa Econômica Federal		Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300		CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
Cliente				
Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CPF/CNPJ 81.886.402/0014-16	Conta Corrente 1292.000577830777-9	Mês/Ano 03/2025
Análise do Perfil do Investidor		Folha 01/01		
Resumo da Movimentação				
Histórico		Valor em R\$	Quota de Cotas	
Saldo Anterior		375.236,78C	154.951,025896	
Aplicações		317.276,60C	130.200,814564	
Resgates		515.074,41D	212.083,148568	
Rendimento Bruto no Mês		657,02C		
IRRF		0,00		
IOF		0,00		
Taxa de Saída		0,00		
Saldo Bruto*		178.335,99C	72.978,691911	
Resgate Bruto em Trânsito*		0,00		
*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor				
Movimentação Detalhada				
Data	Histórico	Valor R\$	Quota de Cotas	
06/03	RESGATE	375.568,50D	154.951,025896	
	IRRF	0,00		
	IOF	0,00		
21/03	APLICACAO	317.276,60C	130.200,814564	
24/03	RESGATE	139.436,91D	57.193,833927	
	IRRF	0,00		
	IOF	0,00		
25/03	RESGATE	69,00D	28,288744	
	IRRF	0,00		
	IOF	0,00		
Dados de Tributação				
		Rendimento Base	IRRF	
		0,00	0,00	
Informações ao Cotista				
Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175				
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04				
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.640.639/0001-40				
Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.				
Serviço de Atendimento ao Cotista				
SAC:	Endereço para Correspondência:			
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300			
Divisão:	Endereço Eletrônico:			
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp			
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br				

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830777-9

Data: 24/06/2025 - 10:58

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/03/2025	000000	RESG FUNDO	375.568,50 C	375.568,50 C
06/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	375.568,50 C
07/03/2025	000001	CRED AUTOR	69,00 C	375.637,50 C
07/03/2025	000001	CRED AUTOR	69,00 C	375.706,50 C
07/03/2025	000001	CRED AUTOR	69,00 C	375.775,50 C
07/03/2025	000001	CRED AUTOR	69,00 C	375.844,50 C
07/03/2025	071228	ENVIO TEV	306.046,16 D	69.798,34 C
07/03/2025	071228	TAR TEV AG	6,90 D	69.791,44 C
07/03/2025	071421	CRED TEV	17,40 C	69.808,84 C
07/03/2025	150115	ENVIO TED	60.000,00 D	9.808,84 C
07/03/2025	071711	DEB PIX CH	3.421,32 D	6.387,52 C
07/03/2025	071711	TAR PIX	8,50 D	6.379,02 C
07/03/2025	071714	CRED TEV	10,50 C	6.389,52 C
07/03/2025	071717	ENVIO TEV	6.387,52 D	2,00 C
07/03/2025	071717	TAR TEV IN	2,00 D	0,00 C
07/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/03/2025	000001	CRED AUTOR	317.276,60 C	317.276,60 C
20/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	317.276,60 C
21/03/2025	000000	APLIC FUND	317.276,60 D	0,00 C
21/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/03/2025	001652	DEB AUTOR	139.436,91 D	139.436,91 D
24/03/2025	000000	RESG AUT	139.436,91 C	0,00 C
24/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/03/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/03/2025	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
25/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
CONCHAL, SP

Código 4718 Operação 5948 Emissão 24/06/2025

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
0,9360	3,6247	9,9559	2,44367200	2,46654400

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16 Conta Corrente 1292.000577830777-9 Mês/Ano 04/2025 Folha 01/01

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	178.335,99C	72.978,691911
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	179.008,05D	72.978,691911
Rendimento Bruto no Mês	672,06C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*): Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 04	RESGATE	179.008,05D	72.978,691911
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Provedores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101 Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: 0800 725 7474 Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETOURNAR

FECHAR

**GERENCIADOR
CAIXA**

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830777-9

Data: 24/06/2025 - 10:58

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

Extrato			Valor	Saldo
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico		
10/04/2025	101148	CRED TEV	7.487,90 C	7.487,90 C
10/04/2025	101148	CRED TEV	6.022,80 C	13.510,70 C
10/04/2025	000000	RESG FUND0	179.008,05 C	192.518,75 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	192.518,75 C
11/04/2025	232743	ENVIO TED	135.922,59 D	56.596,16 C
11/04/2025	111144	CRED TEV	2,00 C	56.598,16 C
11/04/2025	111144	ENVIO TEV	13.689,50 D	42.908,66 C
11/04/2025	111144	TAR TEV IN	2,00 D	42.906,66 C
11/04/2025	250325	CRED AUTOR	69,00 C	42.975,66 C
11/04/2025	000001	DEB AUTOR	42.975,66 D	0,00 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

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

Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830777-9

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02799.784000 00007.691173 4 99490000099700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Código do ISPB:	0
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social:	FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ:	02.282.433/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	02/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2025
Valor Nominal do Boletão:	997,00
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	997,00
Valor Pago (R\$):	997,00
Identificação do Pagamento:	1213731 FRANLAB FAR

Data/hora da operação:	02/01/2025 15:03:47
------------------------	---------------------

Código da operação:	40604499917
Chave de segurança:	XTK9CA3RCZ59YZV

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

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02799.784000 00007.691173 4 99490000099700

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco					02100/0020	
Beneficiário FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Agência / Código do Beneficiário 0386-7/00108221-3	
					Nosso Número 27997840000007691	
Data do Documento 03/12/2024	Nº do Documento 1213731	Especie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 03/12/2024		
Use do Banco	Carteira 17/19	Especie R\$	Quantidade	Valor		997-00
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP					61.986.402/0014-16	
Secador / Avalista						

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02799.784000 00007.691173 4 99490000099700

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco					02100/0020	
Beneficiário FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Agência / Código do Beneficiário 0386-7/00108221-3	
					Nosso Número 27997840000007691	
Data do Documento 03/12/2024	Nº do Documento 1213731	Especie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 03/12/2024		
Use do Banco	Carteira 17/19	Especie R\$	Quantidade	Valor		997-00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE 5% A.M APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa / Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP					61.986.402/0014-16	
Secador / Avalista						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



FRANLAB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS
 MEDICOHOSPITALARES LTDA
 RUA BENTA PEREIRA, 133
 SANTA TERESINHA
 SAO PAULO - SP - 02451-000
 Telefone: (11) 2959-4139
 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000.021.373
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
 3524 1202 2824 3300 0102 5500 1000 0213 7318 0908 8091

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
 135242804772465 03/12/2024 10:52:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 115224150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 02.282.433/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ/CPF
 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
 03/12/2024

ENDEREÇO
 R DAS ANGELICAS, 730 - *****

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 13835-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 03/12/2024

MUNICÍPIO
 CONCHAL

UF

FONE/FAX
 (19) 3866-8585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:52:11

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/21373-001	02/01/2025	997,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
997,00	179,47	0,00	0,00	6,48	957,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00		0,00	0,00	29,90	997,00

ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
FFW LOGISTICA LTDA EPP

FRETE POR CONTA
 0-Remetente-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 12.666.064/0001-05

ENDEREÇO
 DINO GUELF, 180

MUNICÍPIO
 SAO CARLOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 CAIXA

MARCA

FRESENIUS

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL A1 E B Fab: 26/10/2024 - Val: 03/01/2025 - 71WK26EF: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	125,01	22,50	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL E II Fab: 26/10/2024 - Val: 03/01/2025 - 71WK26EB: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,400	128,40	133,76	24,08	0,00	0,00	18,00	0,00
35134000	CONTROCEL Fab: 26/10/2024 - Val: 03/01/2025 - 71WK26EL: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	125,01	22,50	0,00	0,00	18,00	0,00
37755300	CONTROL KIT Fab: 26/10/2024 - Val: 03/01/2025 - 71WK26ES: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	530,000	530,00	552,15	99,39	0,00	0,00	18,00	0,00
32092000	CONTROLE RH Fab: 24/06/2024 - Val: 24/05/2026 - 71WF24EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	27,600	27,60	28,75	5,18	0,00	0,00	18,00	0,00
33086000	COOMBS Fab: 20/05/2024 - Val: 20/04/2026 - 71WE20EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	31,000	31,00	32,32	5,82	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

END. ENTREGA: 13835-000, R DAS ANGELICAS - ; 730, CENTRO-CONCHAL/SP -

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 O MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830777-9

Representação numérica do código de barras:	23791.49707 21497.002713 94008.636808 9 99490000125800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Por Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	02/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.258,00
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.258,00
Valor Pago (R\$):	1.258,00
Identificação do Pagamento:	MED CENTER584941 FAR

Data/hora da operação:	02/01/2025 15:08:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	40604718014
Chave de segurança:	P9WAFHPCK68ANWA7

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Entrega

Bradesco 237-2		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001		NOSSO NÚMERO	584941/01
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.			02/01/2025
RECEBEREMOS O BOLETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
			1.258,00
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO			DATA DE PROCESSAMENTO 04/12/2024

Bradesco 237-2		RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO		237-2 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484			
DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE
04/12/2024	584941/01	DM	N
			DATA DO PROCESSAMENTO 05/12/2024
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA
	000		R\$
		QUANTIDADE	VALOR
			X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 02/01/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO			

CONFERE
COM
ORIGINAL



MedCenter
C O N T A B I L I D A D E

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	02/01/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970027194-4
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO	1.258,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL SACADOR(AVALISTA)	JD DULCE MARIA	SP
Autenticação Mecânica		

Bradesco 237-2		23791.49707 21497.002713 94008.636808 9 99490000125800	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO		VENCIMENTO	02/01/2025
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE
04/12/2024	584941/01	DM	N
			DATA DO PROCESSAMENTO 05/12/2024
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA
	000		R\$
		QUANTIDADE	VALOR
			X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 02/01/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO			

PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL SACADOR(AVALISTA)	JD DULCE MARIA	SP
Autenticação Mecânica Ficha de Compensação		



Omey Salim Sarkis
Contador
0 MG-056873



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000584941
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 1200 8749 2900 0140 5500 1000 5849 4114 5249 8293

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246342637765 04/12/24 17:58:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(3574) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

C.N.P.J./C.P.F.

61.986.402/0014-16

DATA EMISSÃO

04/12/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

JD DULCE MARIA

CEP

13835-000

DATA DA ENTRSAIDA

05/12/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

1938661200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:57:48

FATURA / DUPLICATA

001 02/01/2025 1.258,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

208,00

VALOR DO I.C.M.S.

24,96

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.258,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.258,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

620729

PESO BRUTO

4,600 Kg

PESO LÍQUIDO

4,600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	PL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS N. IPI
01207800	CATETER 24 SIMPLES - INT / -	1	6108	10	105,00000000	0,00%	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
90183926	116050/FAB.0108/24/VAL.3108/29 C/ 100 UN	0	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00			
00046100	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML X 2ML -	0	6108	2	104,00000000	0,00%	208,00	208,00	0,00	24,96	0,00		12,00 0,00
30049075	2430144/FAB.0108/24/VAL.3008/28 C/ 60 AP	100	500	CV		0,00		208,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
PAGO com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 620729
Volume M3: 0.025890
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMO-LABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 12,48

RESERVADO AO FISCO

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

0m.3r Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boletto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830777-9

Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000443 66936.401042 8 99490000165221
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	02/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2025
Valor Nominal do Boletto:	1.652,21
Juros (R\$):	0,00
Impostos (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.652,21
Valor Pago (R\$):	1.652,21
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 8806867U FAR

Data/hora da operação:	02/01/2025 15:05:57
------------------------	---------------------

Código da operação:	40604630672
Chave de segurança:	Y4HGWX9WTJ53SCE3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101.
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 7492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104.

Gmar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 806867 SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8068 6715 1670 0496

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131246336778398 02/12/2024 16:33:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO 02/12/2024

ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 700

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA 02 DEZ 2024

MUNICÍPIO CONCHAL

FONE/FAX 1938668585

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/01/2025 1.652,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.652,21	198,27	0,00	0,00	1.652,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.652,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF CNPJ/CPF 01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

11,62

PESO LÍQUIDO

11,62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNO.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14293	DIMORF (A1) 0,1MG/ML 50ESTJ 1ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-013169, Qtde: 6, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30044990	500	6108	CX	6	140,7767	844,66	844,66	101,36	0,00	12,00	0,00
33037	AV.CIRUR.EST.40C ML G-SPK (Fornecedor: 36-24, Lote: AVE2429MK, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 3624, Lote: AVE8MS2437GR, Qtde: 90, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	63079010	000	6108	PCT	100	7,7100	771,00	771,00	92,52	0,00	12,00	0,00
8597	ETILEFRIL 10MG/ML 6AMP 1ML-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2420152, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049067	500	6108	CX	4	9,1375	36,55	36,55	4,39	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal, Lei nº 2406 de 29/12/2023

||#R14P1V1 R10P1V2 R27P1V1 #||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 99,13

Pedido: 777046

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,18

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Onor Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830777-9

Representação numérica do código de barras:	42297.16206 00058,512831 00004.372926 7 99480000236600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MULTIFARMA COM E R LTDA
Nome/Razão Social:	MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	01/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2025
Valor Nominal do Boletó:	2.366,00
Juros (R\$):	0,00
Impostos (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.366,00
Valor Pago (R\$):	2.366,00
Identificação do Pagamento:	MULTIFARMA 261564 FAR

Data/hora da operação:	02/01/2025 15:02:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	40604429594
Chave de segurança:	URQE2NFL1U2MKK2S

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
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 01/01/2025
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 261564 1	Nosso Número 000043729
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.366,00	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Baseado em Cotacoes de vendas 433474. Baseado em Pedidos de venda 258423.				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00004.372926 7 99480000236600**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.			Vencimento 01/01/2025	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	
Data Documento 04/12/2024	Número do Documento 261564 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 04/12/2024
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 000043729
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 01/01/2025 cobrar Juros de 0,086666% no valor de R\$ 1,58 ao dia Após 01/01/2025 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 3,94			(=) Valor do Documento 2.366,00	(-) Desconto
			(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, CEP: 13836000 - Conchal - SP			CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Beneficiário Final			CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



0 *Omair Salim Sarkis*
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Documento Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 261564
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2615 6413 1762 8013

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246342390582 04/12/2024 16:27:35

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO 04/12/2024

RUA DAS ANGELICAS, 730
Conchal

BAIRRO CENTRO

CEP 13.835-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/12/2024

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (19)3866-1200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:27:34

NUMERO FATURA		VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
261564		2.366,00	0,00	2.366,00
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO
001	01/01/2025	2.366,00		
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario		2.366,00		
		VALOR TROCO		

VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.366,00		283,92	0,00	2.366,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			336,96	2.366,00

ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA		REMETENTE			MG	21.384.167/0001-73
		MUNICIPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Belo Horizonte				0024636830016
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXA		0	13,340	13,340	

QUANTIDADE	INSCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CRDP	UNID	QTDIL	VAL UNIT	PREC	VAL TOTAL	VALIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALICUOTAS ICMS	IP
029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Fabricante: HIPOLABOR LT:7-058/24M Fab:22/08/24 Val:31/07/26 CX:25	30049069	0/00	6108	CX	25,0000	59,2800		1.482,00	177,84	1.482,00	177,84	0,00	12,00	0,00
086073	BETACRIS (TARTARATO DE METOPROLOL) 5MG CT C/10 AMPOLAS X 05ML EM ESTOJOS Fabricante: CRISTALIA LT:50016232 Fab:01/07/24 Val:01/07/26 CX:5	30049039	0/00	6108	CX	5,0000	176,8000		884,00	159,12	884,00	106,08	0,00	12,00	0,00

ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

REGRAS COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - el nº 2.408, de 29 de Dezembro de 2023. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1684,09 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1482,00 - vr. Do ICMS R\$ 202,09. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 53,04 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 53,04

Obj-NFE - http://www.cbpf.com.br e smida.pes

Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



Formulário de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet utilizando CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830777-9

Representação numérica do código de barras:	23792.76307 90000.000753 04004.042604 3 99480000105900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO
Nome/Razão Social:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Por Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	01/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.059,00
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.059,00
Valor Pago (R\$):	1.059,00
Identificação do Pagamento:	PRECISION 69009 01 FAR

Data/hora da operação:	02/01/2025 15:00:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	40604354895
Chave de segurança:	Q3RXMVS4ECT95E01

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.069.009
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1230 4614 4200 0104 5500 1000 0690 0910 1790 2899
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279094018110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
MUNICÍPIO: CONCHAL
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 13835-000
UF: SP
FONE / FAX: 19998311994
DATA DA EMISSÃO: 04/12/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Ven.: 01/01/2025
Valor: R\$ 1.059,00

Table with columns: BASE CÁLC ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI
FRETE POR CONTA: 0-Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00
MUNICÍPIO: SUMARE
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200
QUANTIDADE: 5
ESPÉCIE: Volumes
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 44,131
PESO LÍQUIDO: 44,131

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SR, CST, CFOP, LN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Inf. Contribuinte:
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1790229
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 44,48 Estadual: RS 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO

Omar Scilla Sarkis
Contador
MG - 0566879

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830777-9

Representação numérica do código de barras: 42297.16206 00058.512831 00004.196325 3 99500000118040
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A
Código do Banco: 422
Código do ISPB: 58160789
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MULTIFARMA COM E R LTDA
Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 03/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 03/01/2025
Valor Nominal do Boleto: 1.180,40
Juros (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.180,40
Valor Pago (R\$): 1.180,40
Identificação do Pagamento: MULTIFARMA 261239 FAR

Data/hora da operação: 03/01/2025 11:17:23

Código da operação: 40638494077
Chave de segurança: X68RCVJNLTWYQLGG

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG		CNPJ: 21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG		Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 03/01/2025
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16				Número do Documento 261239 1	Nosso Número 000041963
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 1.180,40	(-) Desconto
Demonstrativo				(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

FATURAMENTO MINIMO: R\$ 1.000,00 PRAZO DE ENTREGA: 02 DIAS Baseado em Cotacoes de vendas 433280. Baseado em Pedidos de venda 258019.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A

422-7

42297.16206 00058.512831 00004.196325 3 99500000118040

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.		Vencimento 03/01/2025		
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG		Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283		
Data Documento 29/11/2024	Número do Documento 261239 1	Espécie Doc. DM	Acerto NAO	Data Processamento 29/11/2024
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 1.180,40
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 03/01/2025 cobrar Juros de 0,068666% no valor de R\$ 0,79 ao dia Após 03/01/2025 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 1,97				(-) Desconto
				(+) Mora / Multa
				(*) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, CEP: 13835000 - Conchal - SP		CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Beneficiário Final		CPF / CNPJ		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Omar Sofian Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 261239
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2612 3918 1639 1989

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246329188588 29/11/2024 12:54:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16 DATA DE EMISSÃO 29/11/2024
CEP 13.835-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/11/2024

ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO Conchal UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (19)3866-1200 INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:54:35

FATURA VALOR ORIGINAL 1.180,40 DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 1.180,40

DUPLICATA VALOR 1.180,40

FORMA DE PAGAMENTO Boleto Bancario VALOR 1.180,40

CALCULO IMPOSTO VALOR DO ICMS 141,65 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.180,40

VALOR DO ICMS 1.180,40 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.180,40

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VLR APROX DOS TRIBUTOS 164,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA REMETENTE

ENDEREÇO RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA MUNICÍPIO Belo Horizonte UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024636830016

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 3,950

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIGEM	CEP	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1086105	ARAMIN (HEMITARTARATO DE METARAMINOL) 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML Fabricante: CRISTALIA LT:50014831 Fab:29/05/24 Val:29/05/26 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	374,4000	374,40	67,39	374,40	44,93	0,00	12,00 0,00
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. "A1" 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AS-041/24M Fab:16/07/24 Val:30/06/26 CX:4	30045090	0/00	6108	CX	4,0000	171,6000	686,40	82,37	686,40	82,37	0,00	12,00 0,00
1029061	SULFATO DE TERBUTALINA GEN. 0,5 MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AV-001/24 Fab:21/07/24 Val:30/06/26 CX:1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	119,6000	119,60	14,35	119,60	14,35	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal, Lei nº 2406 de 29/12/2023. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generica conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 915,91 - vr. Deonerado de ICMS R\$ 806,00 - vr. Do ICMS R\$ 109,91. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Rematante R\$ 0,00 - Vr. Difal ICMS Destino R\$ 22,46 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade não presencial.Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 22,46

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

0
Gimar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830777-9

Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000443 74643.101046 9 99500000084658
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.689.128/0001-80
Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	03/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	03/01/2025
Valor Nominal do Boletó:	846,58
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	846,58
Valor Pago (R\$):	846,58
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 8807469U FAR

Data/hora da operação:	03/01/2025 11:19:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	40638605407
Chave de segurança:	NX7655SCH99JYR2UY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 776 7492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

0 *Grego Salim Sarkis*
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SUPERMED

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8074 6915 4810 5108

Nº 807469
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246342779447 04/12/2024 19:19:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
613.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
04/12/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA
04 DEZ 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/01/2025 846,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
846,58	33,86	0,00	0,00	846,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				846,58

EXPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

22,00

PESO LÍQUIDO

22,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31568	EQ.MAC.FL.IL.F/A/P LS 1,5MT C/25-MEDIC (Fornecedor: 1925, Lote: 231022, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/20- 28)	90189010	200	6108	PCT	40	21,1645	846,58	846,58	33,86		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R20P1V2 #||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 118,52

Pedido: 777812

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,16

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830777-9

Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000443 81570.001040 5 99530001987882
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	06/01/2025	
Data de Efetivação / Agendamento:	06/01/2025	
Valor Nominal do Boleto:	19.878,82	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	19.878,82	
Valor Pago (R\$):	19.878,82	
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 6750911U FAR	

Omar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 066679

Data/hora da operação:	06/01/2025 15:21:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	40768009955
Chave de segurança:	0M9PYHT4L9KGZ8CV

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
ORIGINAL**

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 750911
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7509 1110 0940 5265

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242847018527 06/12/2024 16:34:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

MUNICÍPIO
CONCHAL

FATURA / DUPLICATA

06/01/2025 19.878,82

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
06/12/2024

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
06 DEZ 2024

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FONEFAX
1838668585

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
19.878,82		3.021,46		0,00		0,00		19.878,82	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00				0,00		19.878,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0 - DO EMITENTE						UF		01125797000701	
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO						UF		149529966118	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
103		CAIXA				588,53		588,53			

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRATERAPICA (Fornecedor: 7846, Lote: 015949, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039034	000	5102	CX	1	17,8600	17,86	17,86	3,21	0,00	18,00	0,00
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SANTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FLI, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	000	5102	CX	2	41,5800	83,16	83,16	9,98		12,00	
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24081028, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 4219, Lote: 24081029, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30039086	000	5102	CX	3	65,0000	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
11890	NEOMICINA+BACITERACINA 10GR GEN-PRATI DONA-DUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 24H7B0, Qtde: 50, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30042069	500	5102	TB	50	2,4312	121,56	121,56	14,59		12,00	
12176	CL. TRAMADOL (A2) 100MG/- 2ML 60AMP 2ML GEN-TEUTO (PORT.344/98) (Fornecedor: 4434, Lote: 9069562, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049039	500	5102	CX	10	72,9500	729,50	729,50	87,54	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Laço com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023 ||#R40V95 R40P3V7 R36P8V1 #||

pedido: 751067

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

FOF-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota....: 2 Cubagem: 2,75

Referencias conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7509 1110 0940 5265

Nº 750911
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242847018527 06/12/2024 16:34:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33833	CATETER INTRAVENOSO 18G C/100-SEVENCARE (Fornecedor: 4481, Lote: 30422/0269, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/- 2028)	90189010	200	5102	CX	4	61,5850	246,34	246,34	44,34	0,00	18,00	0,00
27446	AG.DESC.20 X 5,5 C/DISP.SEG.C/10- 0-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 608C5, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/ 2029)	90183219	400	5102	CX	15	20,6640	309,96	309,96	37,20		12,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 773- 7, Lote: 1055C5, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/1- 0/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183219	400	5102	CX	20	6,2230	124,46	124,46	14,94	0,00	12,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02103042, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/ 2026)	90183219	200	5102	CX	40	5,3668	214,67	214,67	25,76		12,00	
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 773- 7, Lote: 1088C5, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/1- 0/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183219	400	5102	CX	40	6,2233	248,93	248,93	29,87	0,00	12,00	0,00
36391	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Forneco- dor: 67, Lote: 230827, Qtde: 40 ,Data Fab: 27/08/2023, Data Val: 26/08/2028)	90183219	200	5102	CX	40	6,9750	279,00	279,00	33,48	0,00	12,00	0,00
25128	ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DE FO 838- 2-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 102024, Qtde: 42 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	30059090	500	5102	DZ	42	13,3100	559,02	559,02	100,62	0,00	18,00	0,00
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66128, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 27)	90183929	000	5102	PCT	100	5,2420	524,20	524,20	94,36	0,00	18,00	0,00
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 23DIX1922, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/ 2026)	90181990	700	5102	PCT	80	10,4806	838,45	838,45	150,92		18,00	
31179	INF.MULT.4V C/CLAMP LS C/4- 0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: 2EUAR001C, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/06/202- 2, Data Val: 31/05/2027)	90189010	700	5102	PCT	12	51,7333	620,80	620,80	111,74		18,00	
29004	EQ.DIET.ENT.FLEX.S/FIL.ESCAL.C/25-DESCAR- PACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUAR006A, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90189099	200	5102	PCT	80	22,3533	1.788,26	1.788,26	321,89	0,00	18,00	0,00
22313	ESCOVA SECA C/80-3B (Fornecedor: 1813, Lo- te: 011024, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	39269040	000	5102	CX	6	114,4400	686,64	686,64	123,60	0,00	18,00	0,00
29067	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/- 400-MOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 08/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	30059090	000	5102	CX	2	190,3050	380,61	380,61	68,51		18,00	
33759	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED-00- 6010 (Fornecedor: 4484, Lote: 24032855, Qtde: 10 ,Data Fab: 23/04/2024, Data Val: 22/04/2029)	90183999	200	5102	CX	10	11,2360	112,36	112,36	20,22	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTICLEAN (Fornec- ador: 3704, Lote: 519/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48030090	000	5102	CX	8	55,1650	441,32	441,32	79,44	0,00	18,00	0,00
15639	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 205-24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/20- 26 / Fornecedor: 17, Lote: 404-24, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/ 2026)	54071029	000	5102	PCT	60	6,8033	408,20	408,20	73,48	0,00	18,00	0,00
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER (Fornecedor: 7934, Lote: PR0410, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 29)	40151200	000	5102	CX	10	222,4240	2.224,24	2.224,24	400,36	0,00	18,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Selim Sarkis
Contador
MG-066679

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7509 1110 0940 5265

Nº 750911
SERIE 1
FOLHA 3/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242847018527 06/12/2024 16:34:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
35597	FITA MICROPORE 50x6x10MT C/6-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240220, Qtde: 33 ,Data Fab: 20/02/2024, Data Val: 19/02/20- 29)	30051090	200	5102	PCT	33	25,3282	835,83	885,83	150,45	0,00	18,00	0,00
31570	SCALE N.23 PVC C/100-MEDIX (Forneco- dor: 1925, Lote: 240901, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	CX	8	21,2163	169,73	189,73	30,55	0,00	18,00	0,00
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULI- NA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1612, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/09/2024, Data Val: 23/09/2029)	90183111	100	5102	CX	2	47,0900	94,18	94,18	16,95		18,00	
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR (Forneco- dor: 3118, Lote: L1660, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029)	90183119	100	5102	CX	6	50,1667	301,00	301,00	36,12		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Forneco- dor: 3118, Lote: L1419, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/08/2024, Data Val: 30/09/2029 / Forneco- dor: 3118, Lote: L1514, Qtde: 8 ,Data Fab: 10/09/2024, Data Val: 10/09/2029)	90183119	100	5102	CX	10	60,7480	607,48	607,48	72,90		12,00	
33846	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.5,5 C/ CUFF C/2- 0-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 2310- 1303, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	200	5102	CX	1	55,1200	55,12	55,12	9,92	0,00	18,00	0,00
35352	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-3- 0CC C/10-WINMED (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 4 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/2027)	90183921	200	5102	CX	4	19,7975	79,19	79,19	14,25	0,00	18,00	0,00
35362	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1- 5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A72, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	2	19,7950	39,59	39,59	7,13	0,00	18,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-EE- LARA (Fornecedor: 4530, Lote: 20240830, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	5102	CX	1	20,6800	20,68	20,68	3,72	0,00	18,00	0,00
30259	TIRAS GLICEMIA OCP II AM C/50-MDL (Forneco- dor: 2405, Lote: 1292312, Qtde: 20 ,Data Fab: 23/02/2024, Data Val: 22/02/2026)	38221920	700	5102	CX	20	22,8655	457,31	457,31	82,32		18,00	
31491	AGUA P/ INJECAO 250ML 48FR-FRESENIUS (Fornecedor: 2440, Lote: 74TC1382, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/20- 26)	30049099	500	5102	CX	3	201,6000	604,80	604,80	72,58		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFIAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24391504C3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/- 2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24392524C4, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30049099	500	5102	CX	8	70,2713	562,17	562,17	67,46		12,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 24J0211R, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/ 2026 / Fornecedor: 2385, Lote: 24J0212R, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039099	000	5102	CX	20	191,4000	3.828,00	3.828,00	459,36	0,00	12,00	0,00
24490	DEKAMETASONA 4MG/ML 120AMP 2,5ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 5198706, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/20- 25)	30043999	000	5102	CX	9	118,8000	1.069,20	1.069,20	128,30	0,00	12,00	0,00

Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 1292 / 000577830777-9

Conta destino: 4718 / 1292 / 000577830778-7

Nome destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 500.000,00

Data de débito: 06/01/2025

Data/hora da operação: 06/01/2025 14:27:44

Código da operação: 552467492

Chave de segurança: PF746XX2JGSQP3R

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

Até CAIXA: 0800 104 0104

Olivia Sofia Sarrés
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Emprego: 0514 - ARFOZ, FILHAS DE SÃO CAMILO HOSPITAL MADRE VANDINE CNPJ: 61.986.492/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Duas Marias - Minas Gerais

INTE: 307000000-CONGREGAÇÃO

DIV: 000 RR: 00000 CPF: 000000000000000000 CBO: FUNÇÃO: SALARIO:

EMPREGADOR

999	000.000	00000	075.510.218-20	MARIA CLARTE GONCALVES	410105 - Supervisor administr	Mensal	
				Admissão: 10/13/2020	Salário Base: 2.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base	INSS:	2.750,30	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.477,90	101 T.N.S.R.	2,51 (350,05)
Base	IRRF:	3.127,50	011 ADICIONAL DE SATURACAO	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.500,00)
Base	FGTS:	3.750,40			190 L.R.R.P.		15,00 (37,89)
Total	Vencim:	8.760,30					
Total	Descont:	1.847,06					
Total	Líquido:	6.913,24					
Outros	FGTS:	300,42					
Outros	Descont:	0					
Outros	Líquido:	0					

Onir dos Santos
 Contador
 0 MG-068879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empres: 0214 ACOPLINHAC DE SAC CAMILO-HOSPITAL MADRE MANEINI
 Endereço: Rua das Américas 120, Pólo Mariazinha

CNPJ: 07.985.202/0014-16

PROVINDO / DESTINO	EMPREGADOS		NÍVEL		CONTRIBUICAO	TOTAL
	ATIVOS	DESIGADOS	1	2		
001 SALARIO NORMAL	3.477,96	0,00	0,00	0,00		3.477,96
011 PROCTUAL DE LICENCIAMENTO	282,46	0,00	0,00	0,00		282,46
TOTAL DE PROVENTOS	3.760,30	0,00	0,00	0,00		3.760,30
100 I.N.S.S.	350,05	0,00	0,00	0,00		350,05
120 ALIANTAMENTO SALARIAL	1.500,50	0,00	0,00	0,00		1.500,50
150 I.R.R.F.	57,85	0,00	0,00	0,00		57,85
TOTAL DE DESCONTOS	1.947,94	0,00	0,00	0,00		1.947,94
TOTAL LIQUIDO A PAGAR	1.812,36	0,00	0,00	0,00		1.812,36
TOTAL DE SUBSIDIOS	00	00	00	00		00

RETRIBUICAO	VALOR	RETRIBUICAO	VALOR	RETRIBUICAO	VALOR	RETRIBUICAO	VALOR	TOTAL
SALARIO	3.477,96	SALARIO	3.477,96	PROCTUAL	282,46	INSS	350,05	3.760,30
PROCTUAL	282,46	INSS	350,05	IRRF	57,85	ALIAN	1.500,50	0,00
INSS	350,05	ALIAN	1.500,50	IRRF	57,85	SUBSIDIOS	0,00	0,00
ALIAN	1.500,50	SUBSIDIOS	0,00	TOTAL	1.812,36			1.812,36

VALORES DE INSS/INTE COMPRE ENQUANTO PROCESSADO EM 15/08/2024

VALORES A PAGAR	VALORES A RECEBER	TRR P RETIDO
Salário Normal	3.477,96	350,05
Proctual	282,46	282,46
Inss	350,05	350,05
Aliantamento	1.500,50	1.500,50
IrRF	57,85	57,85
Total a Pagar	3.760,30	3.760,30

INFORMACOES AUXILIARES	
Salário Normal	3.477,96
Proctual	282,46
Inss	350,05
Aliantamento	1.500,50
IrRF	57,85
Total	3.760,30

BASES DE CALCULO		APORTAMENTO ESPECIAL	
ALIQ.	TOTAL	ALIQ.	TOTAL
0,00	12,00000	0,00	0,00000
0,00	12,0000	0,00	0,0000

Onix Sênior Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

COMPANHIA DE APARELHOS DE ENFERMAGENS - COMPANHIA DE APARELHOS DE ENFERMAGENS
 Competência: Maio/2024 Emissão: 30/08/2024 Folha: 00003
 Endereço: 0414 - AVENIDA STILIAN DE SAO CARLOS HOSPITAL MADRE MARCELINA
 Endereço: Rua dos Martírios 730 - Duque de Caxias - RJ
 CNPJ: 01.985.402/0001-16
 Valores de INSCRIÇÃO - CONTINUAÇÃO

0414	0,00	12,004	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	PLUG. C/AG. RECIBO		NOTAS FISCAIS		SÓCIOS		FINC. E/AG. RECIBO		TOTAL PAT	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

0 Contador
 Omeir Sônia Sarkis
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *				Competência: Maio/2024	Emprego: 30/08/2024	Folha: 00001
Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VARNINI				CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Endereço: Rua das Angelicas 730 (ruela Maria Cotchal)						
NVL: 003090000-ESTAGIARIOS - ADM						
DIVISÃO RH	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SAZARIO
* EMPREGADOS						
003	000.000	00262	457.951.748-01 ANNA CLARA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 19/02/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	500,00		
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	500,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Líquido:	500,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Ord. De. CP:	0					
Ord. De. IR:	0					
005	000.000	60756	538.093.178-92 GUSTO CIRELLI PAUTO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 30/11/2023	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	500,00		
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	500,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Líquido:	500,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Ord. De. CP:	0					
Ord. De. IR:	0					
005	000.000	00262	546.373.368-64 EVELLYN GONCALVES COSTA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 22/01/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	500,00		
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	500,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Líquido:	500,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Ord. De. CP:	0					
Ord. De. IR:	0					
004	000.000	00278	441.366.778-23 SIBILIANA ROSA DE ALMEIDA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 15/05/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	299,99		
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	299,99					
Tot. Desc.:	0,00					
Líquido:	299,99					
Vlr. FGTS:	0,00					
Ord. De. CP:	0					
Ord. De. IR:	0					

00001
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS				Competência: Maio/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 00002	
Empresa: EUII - ASSOC.FILHES DE SAO CAMILO-HOSP.TAI MADRE VANNILUI				CNPJ: 61.986.402/0014-16					
Endereço: Rua das Anselicas 730 Duque Maria Gonzal									
NVL: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM									
CPF	NOME	CEX	CPF	NOME	CEX	FUNÇÃO	SALARIO		
031.500.000	00271	563.848.386-79	FERNANDA JANUARI	LO MARCEDO	411005	Auxiliar de escritor	Mensal		
Admissão: 16/04/2024				Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Desligado	
Base INSS:	0,00	147 BOLS.A AUXILIO (ESTAGIARIO)	376,66		152 LÍQUIDO DE RESCISÃO		(376,66)		
Base IRPF:	0,00								
Base FGTS:	0,00								
Total Venc:	376,66								
Total Desc:	0,00								
Líquido:	0,00								
Total FGTS:	0,00								
Data de emissão: 19/05/2024									
Módulo: 05									
031.500.000	00271	171.421.090-30	BELOISA CAROLINA HUNES PEREIRA	422105	Receptionista, em ge	Mensal			
Admissão: 15/05/2024				Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: ALIVE	
Base INSS:	0,00	147 BOLS.A AUXILIO (ESTAGIARIO)	433,33						
Base IRPF:	0,00								
Base FGTS:	0,00								
Total Venc:	433,33								
Total Desc:	0,00								
Líquido:	433,33								
Total FGTS:	0,00								
Data de emissão: 19/05/2024									
Módulo: 05									
031.500.000	00271	566.565.318-73	KADÁ MACHADO B. LVA	422105	Receptionista, em ge	Mensal			
Admissão: 30/11/2023				Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Desligado	
Base INSS:	0,00	147 BOLS.A AUXILIO (ESTAGIARIO)	526,66		152 LÍQUIDO DE RESCISÃO		(526,66)		
Base IRPF:	0,00								
Base FGTS:	0,00								
Total Venc:	526,66								
Total Desc:	0,00								
Líquido:	526,66								
Total FGTS:	0,00								
Data de emissão: 19/05/2024									
Módulo: 05									
031.500.000	00271	507.278.368-59	KAYRY DE SOUSA SILVA	422105	Receptionista, em ge	Mensal			
Admissão: 19/05/2024				Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: ALIVE	
Base INSS:	0,00	147 BOLS.A AUXILIO (ESTAGIARIO)	183,33						
Base IRPF:	0,00								
Base FGTS:	0,00								
Total Venc:	183,33								
Total Desc:	0,00								
Líquido:	183,33								
Total FGTS:	0,00								
Data de emissão: 19/05/2024									
Módulo: 05									

0
 Omar Sefim Sarkis
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS				Competência: Maio/2024	Emissão: 30/06/2024	Folha: 0003
Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CARLOS-HOSPITAL MADRE VANNINI				CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Endereço: Rua das Angélicas 710 - Bairro Maria Concha						
CNPJ: 00.000.000-0000						
CPF	NOME	CPF	NOBRE	CBO	FUNÇÃO	SALÁRIO
000.000.000-0000	03254	529.581.118-51	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 25/10/2023		Salário Base: 5,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base IRSD:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		560,00		
Base IRPF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	560,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Líquido:	560,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Outros Desc.:	0					
Outros Desc.:	0					
000.000.000-0000	00367	566.807.915-25	EMANUELE RIBEIRO ROBERTI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 09/01/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Desligado
Base IRSD:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		203,33		152 LIQUIDO DE RESCISAO (203,33)
Base IRPF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	203,33					
Tot. Desc.:	203,33					
Líquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Outros Desc.:	05.007.024					
Motivo:	05					
000.000.000-0000	00574	544.054.178-21	MARIA CLARA ARAUJO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 03/04/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Desligado
Base IRSD:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		524,99		152 LIQUIDO DE RESCISAO (524,99)
Base IRPF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	524,99					
Tot. Desc.:	524,99					
Líquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Outros Desc.:	27.057.024					
Motivo:	05					
000.000.000-0000	00275	541.245.528-71	REBECA ROCHA LOCATELLI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 15/05/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base IRSD:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		315,66		
Base IRPF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	315,66					
Tot. Desc.:	0,00					
Líquido:	315,66					
Vlr. FGTS:	0,00					
Outros Desc.:	0					
Outros Desc.:	0					

Omar Stefan Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1 - 003000000 / ESTAGIARIOS - ADM		*****				
* PROVENTOS		ATIVOS *	DESSELTADOS *	OUTROS *	TOTAL *	
149 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		3.233,31	1.631,64	0,00	4.864,95	
TOTAL DE PROVENTOS ----->		3.233,31	1.631,64	0,00	4.864,95	
150 LIQUIDO DE RESCISAO		0,00	1.631,64	0,00	1.631,64	
TOTAL DE RESCISAO ----->		0,00	1.631,64	0,00	1.631,64	
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		3.233,31	0,00	0,00	3.233,31	
TOTAL DE FORTIFICANTES ----->		00	00	00	00	
TOTAL DE ESPERTANOTOS ----->		08	04	00	12	
TOTAL GERAL ----->		05	04	00	12	
PROVAS DAS CONTRIB.	Até 3.412,00 Até	2.666,68	ALÉ 4.000,00	Até 7.786,72	Excesso	* T O T A L *
ATÍDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESSELTADOS	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INDEFINIDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Sotom Sarkis
 Contador
 MG-056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS				Competência: Maio/2024	Emissão: 30/08/2024	Página: 00001
Empresa: 0014 - ASSOC. FILIAS DE DR. CARILLO-HOSPITAL MADRE VANNINI				CNPJ: 61.996.402/0014-16		
Endereço: Rua dos Anjos 743 - Pólo Mariazinha						
Insc. Est.: 003000000-00-HOSPITAL (DIVERSOS)						
EMPREGADO	HR REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
001.000.000	00145	037.163.584-04	AZARIANO SILVA FERREIRA	715210	Psicólogo	Mensal
Admissão: 09/03/2000 Salário Base: 2.287,15				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.363,90	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.287,15	101 I.N.S.S.	8,10 (191,57)
Base IRRF:	1.411,00	903 BONIFICACAO	76,80	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(914,86)
Base FGTS:	2.374,95					
Tot. Venc.:	2.374,95					
Tot. Descont.:	1.109,43					
Lim. FGTS:	1.265,52					
Vir. FGTS:	136,11					
Obs. Ep. CP:	0					
Obs. Ep. TR:	0					
002.000.000	00191	034.598.115-90	BEATRIZ MARTA DOS SANTOS PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 09/09/2021 Salário Base: 1.760,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.042,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.760,00	101 I.N.S.S.	7,96 (162,63)
Base IRRF:	1.177,40	011 ADICIONAL DE INCAUTRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Base FGTS:	2.042,40				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(704,90)
Tot. Venc.:	2.042,40					
Tot. Descont.:	900,63					
Lim. FGTS:	1.142,72					
Vir. FGTS:	183,39					
Obs. Ep. CP:	0					
Obs. Ep. TR:	0					
003.000.000	00024	025.612.308-60	BENEDITO APARECIDO SILVESTRE	522010	Jornaleiro	Mensal
Admissão: 13/12/2000 Salário Base: 1.560,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.842,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.560,00	101 I.N.S.S.	7,85 (144,62)
Base IRRF:	1.277,60	011 ADICIONAL DE INCAUTRIDADE	39,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Base FGTS:	1.842,40				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(524,00)
Tot. Venc.:	1.842,40					
Tot. Descont.:	801,63					
Lim. FGTS:	1.039,77					
Vir. FGTS:	217,59					
Obs. Ep. CP:	0					
Obs. Ep. TR:	0					
004.000.000	00147	142.183.325-07	CAROLINE TRODDO RUENO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/07/2010 Salário Base: 2.208,55				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.490,95	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.208,55	101 I.N.S.S.	8,15 (203,00)
Base IRRF:	1.438,05	011 ADICIONAL DE INCAUTRIDADE	30,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(893,42)
Base FGTS:	2.490,95				167 ASSISTENCIA MEDICA	(204,95)
Tot. Venc.:	2.490,95				190 I.R.R.F.	(13,41)
Tot. Descont.:	1.304,78					
Lim. FGTS:	1.186,17					
Vir. FGTS:	124,27					
Obs. Ep. CP:	0					
Obs. Ep. TR:	0					

Omar Sobrin Sarkis
 Contador
 0 MG-056679
CONFERE COM ORIGINAL

Emprego: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNILKI CNPJ: 01.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Anjelicass 740 Duque Maria Conchali

INTE: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DESCRIÇÃO DE	N.EMP	CPF	NOME	CDO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	70088	190.389.448-70	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	522205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/03/2018		Salário Base:		2.208,55	Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo
Base IRRF:	5.525,18	001 SALÁRIO NORMAL	9,00	562,56	101 I.N.S.S.	9,21 (67,19)
Base IRRF:	161,68	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		3,23	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(266,65)
Base FGTS:	3.625,17	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	84,72	108 MENSALIDADE SINDICATO VALD	(14,00)
Tot. Venc.:	3.625,18	015 FÉRIAS NORMAIS		2.107,95	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(2.948,67)
Tot. Desc.:	2.911,79	017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		792,65	192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETI	(95,28)
Quil. Fgts:	715,49	543 ADIC. NOTURNO 50% (H. REDUZ	8,00	13,46		
Qtd. Dep. SF:	0	550 META NOTURNA (VALOR)		50,61		
Qtd. Dep. IR:	0					
003.000.000	00179	392.737.168-91	WELICE DE FATIMA SILVA TEIXEIRA OLIVEIRA	410105	Supervisor administ	Mensal
Admissão: 23/02/2021		Salário Base:		3.477,90	Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo
Base IRRF:	4.460,30	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,84 (429,25)
Base IRRF:	3.735,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.364,30	002 GRATIF. FUNÇÃO		690,00	162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	(244,74)
Tot. Venc.:	4.364,30			146 FARMÁCIA		(3,60)
Tot. Desc.:	2.253,97			190 I.R.R.F.	22,50	(191,22)
Quil. Fgts:	2.103,33					
Qtd. Dep. SF:	0					
Qtd. Dep. IR:	0					
005.000.000	00033	126.702.628-05	DEBRI PANTHI SILVA DE OLIVEIRA	217505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/06/2003		Salário Base:		3.477,90	Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo
Base IRRF:	4.977,56	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base IRRF:	4.321,72	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		280,43	190 I.R.R.F.	27,50 (429,84)
Base FGTS:	4.879,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
Tot. Venc.:	4.977,56	543 ADIC. NOTURNO 50% (H. REDUZ	108,00	844,70		
Tot. Desc.:	1.821,00	550 META NOTURNA (VALOR)		182,21		
Quil. Fgts:	3.156,56					
Qtd. Dep. SF:	0					
Qtd. Dep. IR:	1					
004.000.000	30007	046.512.638-36	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 01/03/1992		Salário Base:		1.932,85	Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo
Base IRRF:	2.417,63	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.932,85	101 I.N.S.S.	8,12 (196,40)
Base IRRF:	1.452,83	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALD	(24,00)
Base FGTS:	2.417,63	061 ARVENIO		62,58	130 ADIANTAMENTO SALARIAL	(773,14)
Tot. Venc.:	2.417,63	062 GRATIF. FUNÇÃO		140,00		
Tot. Desc.:	1.004,54					
Quil. Fgts:	1.314,99					
Qtd. Dep. SF:	0					
Qtd. Dep. IR:	0					

Dr. Silvan Sarkis
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOR*		Competência: Maio/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 0053	
Emprego: 0014 - ANATOMISTAS DE CBO CANTO-HOSPITAL MADRE VAREJINI				CNPJ: 61.986.402/0014-16			
Referencia: Posto das Anestésias 740 - Diler Maria Cancha							
CV: 007000000-HOSPITAL (DIVERSOS)							
EMPREGADO	N. REG	CPF	NOBRE	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
001.000.000	00004	189.496.166-05	EDNA APARECIDA DA SILVA	516345	Auxiliar de Lavander	Mensal	
Admissão: 01/09/1980		Salário Base:		1.560,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.240,38	001	SALARIO NORMAL	16,00	922,06	101 I.N.S.S.	9,05 (23,32)
Base IRPF:	486,47	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	150,61	103 T.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(97,13)
Base FGTS:	2.240,38	015	FÉRIAS NORMAIS		891,83	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Total Base:	2.240,38	017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		287,28	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(1.901,98)
Total Parcel:	1.900,43	061	AVANÇO		68,66	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(624,06)
Total Parcel:	304,45						
Total FGTS:	111,13						
Qtd. Parcel:	0						
Qtd. Parcel:	0						
002.000.000	00087	84.630.268-46	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	203505	Enfermeiro	Mensal	
Admissão: 23/08/2016		Salário Base:		3.477,90	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.077,83	001	SALARIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,56 (289,71)
Base IRPF:	3.846,36	004	DESCANSO SEMANA REMUNERAD		50,81	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.077,83	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	106 FARMACIA	(2,57)
Total Base:	4.077,83	563	ADIC. NOTURNO 50% (H. REDUZ	27,39	211,69	190 T.R.R.F.	22,50 (207,11)
Total Parcel:	1.940,85	550	NETA NOTURNO (VALOR)		56,05		
Total Parcel:	2.021,99						
Total FGTS:	421,32						
Qtd. Parcel:	1						
Qtd. Parcel:	1						
003.000.000	00194	115.492.268-09	FERNANDA MACHIEL LIMA	203405	Farmacêutico	Mensal	
Admissão: 01/02/2000		Salário Base:		3.051,96	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.834,70	001	SALARIO NORMAL	21,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	9,36 (358,94)
Base IRPF:	3.799,56	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.226,78)
Base FGTS:	3.834,70	594	GRATIFICACAO		500,00	190 T.R.R.F.	15,00 (108,99)
Total Base:	3.834,70						
Total Parcel:	1.488,71						
Total Parcel:	2.145,05						
Total FGTS:	307,96						
Qtd. Parcel:	0						
Qtd. Parcel:	0						
002.001.000	00113	446.825.818-82	GIULIA STEFANI DA SILVA	223505	Enfermeiro	Mensal	
Admissão: 01/03/2018		Salário Base:		3.477,90	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.760,30	001	SALARIO NORMAL	31,00	3.977,90	101 I.N.S.S.	9,21 (350,85)
Base IRPF:	3.605,96	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	109 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Base FGTS:	3.760,30						
Total Base:	3.760,30						
Total Parcel:	1.828,44						
Total Parcel:	1.828,44						
Total FGTS:	300,67						
Qtd. Parcel:	0						
Qtd. Parcel:	0						

Contador
 0
 MG - 066679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADO(A)		Competência: Maio/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 0004	
Emprego: 0014 - ESPECIALISTA DE SAU CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI				CNPJ: 41.386.402/0014-16			
Endereço: Rua das Angélicas 730 - Duque de Caxias							
CVI: 30.000000-HOSPITAL (DIVERSOS)							
QUANTIDADE	CLASSE	CPF	NOME	COD	FUNÇÃO	SALÁRIO	
001.000.000	00056	434.970.759-60	JESSICA LUANA DA SILVA	411030	Auxiliar de pessoal	Mensal	
Admissão: 18/09/2013		Salário Base:		3.477,90	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.160,30	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.177,90	101	T.N.S.S.
Base IRRF:	3.160,30	011	ADICIONAL DO LESNIGER/QUADE	20,00	280,40	120	ADIANTAMENTO SALARIAL
Base FGTS:	3.160,30					166	FARMACIA
Tot. Base:	3.160,30					199	I.R.R.F.
Tot. Base:	1.817,08					15,00	(37,89)
Atividade:	1.912,91						
Vit. FGTS:	500,82						
Quil. CP:	0						
Quil. IR:	0						
001.000.000	00074	456.190.899-04	JOSE CARLOS MALOZAK	124115	Técnico em radiologia	Mensal	
Admissão: 02/04/2004		Salário Base:		2.916,73	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.137,92	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.916,73	101	T.N.S.S.
Base IRRF:	3.075,12	004	PERCANTO SEMANAL REMUNERAD	10,55	120	ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.166,69)
Base FGTS:	4.137,92	011	ADICIONAL DE INVALORIDADE	40,00	1.166,83	166	FARMACIA
Tot. Base:	4.137,92	043	ADIC. NOTURNO 35% (H) REDUZ	4,57	43,95	190	I.R.R.F.
Tot. Base:	1.771,33					15,00	(154,55)
Atividade:	2.415,71						
Vit. FGTS:	881,03						
Quil. CP:	0						
Quil. IR:	0						
001.000.000	00056	151.984.376-68	JUDITH MACHADO DE SOUSA	513505	Auxiliar de Cozinha	Mensal	
Admissão: 02/04/2003		Salário Base:		1.560,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Sob Custódia do Trás
Base INSS:	0,00						
Base IRRF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Base:	0,00						
Tot. Base:	0,00						
Atividade:	0,00						
Vit. FGTS:	0,00						
Quil. CP:	0						
Quil. IR:	0						
002.000.100	00114	485.027.208-48	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	223605	Farmacêutica	Mensal	
Admissão: 01/04/2018		Salário Base:		3.051,96	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.144,36	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.051,96	101	T.N.S.S.
Base IRRF:	2.760,58	011	ADICIONAL DE INVALORIDADE	20,00	282,40	120	ADIANTAMENTO SALARIAL
Base FGTS:	3.144,36					190	I.R.R.F.
Tot. Base:	3.144,36					7,50	(28,28)
Tot. Base:	1.502,00						
Atividade:	1.776,36						
Vit. FGTS:	366,74						
Quil. CP:	0						
Quil. IR:	0						

Omar Selim Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

FICHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS Competência: Maio/2014 Emissão: 30/08/2014 Folha: 0006

Razão: UNID - UNIC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANCELI Endereço: Rua das Angélicas 740 - Duque de Caxias CNPJ: 61.984.402/014-14

UN: 002900000-HOSPITAL (DIVERSOS)

UN	EMP	CPF	NSMP	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002900000	00018	481.841.066-05	0005	422105	Recepcionista, em qe	Mensal
Admissão: 03/04/2011		Salário Base:		1.750,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.164,68	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.750,00	101 I.N.S.S.	7,99 (164,64)
Base IRRF:	1.995,88	004 DESCARGO SEMANAL REMUNERAD	4,31	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(704,00)
Base FGTS:	2.061,68	011 ADICIONAL DE INCAPACIDADE	20,00			
Tot. Venc.:	2.064,68	544 ADIC. NOTURNO 40% (R. REDUZ)	4,62			
Tot. Desc.:	64,64					
Marginal:	1.130,84					
Vit. FGTS:	164,17					
Qtd. In. SF:	0					
Qtd. Des. IR:	0					
002900000	00019	411.050.748-30	0005	223605	Fisioterapeuta	Mensal
Admissão: 15/08/2011		Salário Base:		3.800,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	4.082,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	3.800,00	101 I.N.S.S.	9,56 (390,35)
Base IRRF:	3.562,46	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.520,00)
Base FGTS:	4.082,40				180 I.R.R.F.	15,00 (145,93)
Tot. Venc.:	4.082,40					
Tot. Desc.:	2.054,38					
Marginal:	2.028,12					
Vit. FGTS:	326,51					
Qtd. In. SF:	1					
Qtd. Des. IR:	1					
002900000	00025	190.560.018-57	0005	320205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 02/05/2014		Salário Base:		2.208,55	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.962,09	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.208,55	101 I.N.S.S.	8,97 (243,16)
Base IRRF:	2.812,12	004 DESCARGO SEMANAL REMUNERAD	56,62	108 MENSALIDADE SINDICATO VALD		(64,60)
Base FGTS:	2.569,09	011 ADICIONAL DE INCAPACIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(883,42)
Tot. Venc.:	2.868,09	943 BOMBA EXTRA 4º 100,00	5,22	148,62	180 I.R.R.F.	7,50 (41,77)
Tot. Desc.:	1.201,29	544 ADIC. NOTURNO 40% (R. REDUZ)	24,04	129,24		
Marginal:	1.666,80	550 META NOTURNA (VALOR)		33,54		
Vit. FGTS:	251,62					
Qtd. In. SF:	0					
Qtd. Des. IR:	0					
002900000	00103	113.415.916-16	0005	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/31/2010		Salário Base:		2.208,55	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	3.374,37	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.208,55	101 I.N.S.S.	9,00 (303,73)
Base IRRF:	3.321,47	004 DESCARGO SEMANAL REMUNERAD		129,26	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(683,42)
Base FGTS:	3.174,17	011 ADICIONAL DE INCAPACIDADE	20,00	282,40	180 I.R.R.F.	15,00 (116,78)
Tot. Venc.:	3.374,37	544 ADIC. NOTURNO 40% (R. REDUZ)	96,02	538,58		
Tot. Desc.:	1.308,94	550 META NOTURNA (VALOR)		215,58		
Marginal:	2.065,11					
Vit. FGTS:	265,61					
Qtd. In. SF:	0					
Qtd. Des. IR:	1					

0 *Carla Selma Sarkis*
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS * Competência: Maio/2024 Emissão: 30/08/2024 Folha: 0036

Ruínas: 0014 - ASSOC. FILIADOS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.286.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 739 - Fátima Maria - Goiânia

CPF: 592000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.EMP	CPF	NSME	CCO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

002	050.000	00201	519.534.618-82	01	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	422105 - Recepcionista, em ge Mensal	
		Admissão: 01/02/2022		Salário Base: 1.760,00		Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo	
Base INSS:	2.042,40	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.760,00	101 I.N.S.S.	
Base IRPF:	1.407,60	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	
Base FGTS:	2.042,40						(704,00)
Tot. Venc.:	2.042,40						
Tot. Desc.:	846,68						
Neto Líquido:	1.195,72						
Ret. FGTS:	162,80						
Ord. Dep. IR:	0						
Ord. Dep. IR:	0						

002	050.000	00216	411.285.834-45	05	SARAH ALENANDRA ALVES FRANCO RUGGI	411005 - Auxiliar de escritório Mensal	
		Admissão: 04/01/2023		Salário Base: 1.932,85		Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo	
Base INSS:	2.215,25	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.932,85	101 I.N.S.S.	
Base IRPF:	1.466,34	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	
Base FGTS:	2.215,25						(773,14)
Tot. Venc.:	2.215,25						
Tot. Desc.:	957,33						
Neto Líquido:	1.257,92						
Ret. FGTS:	177,12						
Ord. Dep. IR:	0						
Ord. Dep. IR:	0						

002	050.000	00219	543.205.898-74	04	SARAH VITÓRIA RUFFINO	411005 - Auxiliar de escritório Mensal	
		Admissão: 03/04/2023		Salário Base: 1.932,85		Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo	
Base INSS:	2.215,25	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.932,85	101 I.N.S.S.	
Base IRPF:	1.650,45	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	
Base FGTS:	2.215,25						(773,14)
Tot. Venc.:	2.215,25						
Tot. Desc.:	1.224,40						
Neto Líquido:	1.090,85						
Ret. FGTS:	177,12						
Ord. Dep. IR:	0						
Ord. Dep. IR:	0						

002	050.000	00214	782.291.428-23	23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	223710 - Nutricionista Mensal	
		Admissão: 01/07/2023		Salário Base: 3.455,48		Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo	
Base INSS:	3.737,88	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.455,48	101 I.N.S.S.	
Base IRPF:	3.178,08	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	
Base FGTS:	3.737,88						(11.332,19)
Tot. Venc.:	3.737,88						
Tot. Desc.:	1.804,87						
Neto Líquido:	1.933,01						
Ret. FGTS:	389,63						
Ord. Dep. IR:	1						
Ord. Dep. IR:	1						

0 Omar Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS				Competência: Mai/2024	Emissão: 30/05/2024	Folha: 03007
Empresário: 0014 - ASSOC.ETIEMO DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI				CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Endereço: Rua das Amélieas 746 - Lote Maria Concha I						
OUI: 00200.000-HOSPITAL (DEVEFSOS)						
IDENTIFICACAO	NOME	CPF	NOME	CBO	DESCRICAO	SALARIO
002.000.000	66031	051.547.456-55	VANIA FERREIRA GONCALVES	516345	Auxiliar de Lavander	Mensal
Admissão: 09/09/2008 Salário Base: 1.560,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.842,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.560,00	101 T.N.S.S.	7,95 (144,63)
Base IRPF:	1.077,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALD	(34,00)
Base FGTS:	1.842,40				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(624,00)
Total Venc:	1.842,40					
Total Desc:	800,63					
Total Líquido:	1.041,77					
Vinc. FGTS:	147,39					
Outros Descontos:	0					
Outros Descontos:	1					
002.000.000	90250	462.041.350-56	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	422105	Receptionista, em ge	Mensal
Admissão: 01/08/2023 Salário Base: 1.760,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.042,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.760,00	101 T.N.S.S.	7,96 (162,63)
Base IRPF:	1.477,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(304,00)
Base FGTS:	2.042,40				106 FARMACIA	(2,15)
Total Venc:	2.042,40					
Total Desc:	368,78					
Total Líquido:	1.673,62					
Vinc. FGTS:	100,59					
Outros Descontos:	0					
Outros Descontos:	0					
003.000.000	00257	387.546.944-26	ZENATHE DE BARROS LOURENÇO	513430	Copista de hospital	Mensal
Admissão: 12/09/2023 Salário Base: 1.560,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.842,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.560,00	101 T.N.S.S.	7,95 (144,62)
Base IRPF:	1.077,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(624,00)
Base FGTS:	1.842,40					
Total Venc:	1.842,40					
Total Desc:	766,63					
Total Líquido:	1.075,77					
Vinc. FGTS:	147,39					
Outros Descontos:	1					
Outros Descontos:	0					

0 *Contador*
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VERNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 782 Duque de Caxias

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 00201600 / HOSPITAL (HIVERGOS)		<<<<<			
* PROVENTOS * DESCONTOS *		* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* T O T A L *
001 SALÁRIO NORMAL		61.591,54	0,00	0,00	61.591,54
004 DECÍMO FUNDAL FEMINEPALO(A)		465,18	0,00	0,00	465,18
011 ADICIONAL DE INVALIDIDADE		7.614,82	0,00	0,00	7.614,82
015 FÉRIAS NORMAIS		2.999,78	0,00	0,00	2.999,78
017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		999,93	0,00	0,00	999,93
043 FOLHA EXTRA 4*		148,63	0,00	0,00	148,63
044 ABSENTO		141,04	0,00	0,00	141,04
067 GRATIF. FURCAS		740,00	0,00	0,00	740,00
068 BONIFICACAO		76,80	0,00	0,00	76,80
504 GRATIFICACAO		500,00	0,00	0,00	500,00
543 ADIC. NOTURNO 15% (H. REDUZIDA)		1.090,34	0,00	0,00	1.090,34
544 ADIC. NOTURNO 40% (H. REDUZIDA)		699,24	0,00	0,00	699,24
588 OUTR. VANTAGEM (VALOR)		537,04	0,00	0,00	537,04
TOTAL DE PROVENTOS ----->		77.594,34	0,00	0,00	77.594,34
101 I.R.S.S.		6.043,09	0,00	0,00	6.043,09
107 I.R.S.S. SOBRE FÉRIAS		363,78	0,00	0,00	363,78
108 MEDICALIDADE OBRIGACAO VALOR		272,00	0,00	0,00	272,00
115 FÉRIAS RECEBIDAS		3.540,65	0,00	0,00	3.540,65
130 ADIANTAMENTO SALARIAL		24.662,78	0,00	0,00	24.662,78
162 ASSISTÊNCIA MÉDICA		605,99	0,00	0,00	605,99
163 FARMACIA		38,57	0,00	0,00	38,57
199 I.R.L.I.F.		1.799,72	0,00	0,00	1.799,72
199 I.R.L.I.F. SOBRE FÉRIAS RETILO		95,78	0,00	0,00	95,78
TOTAL DE DESCONTOS ----->		37.422,66	0,00	0,00	37.422,66
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		40.171,68	0,00	0,00	40.171,68
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		26	00	01	27

INDICADOR	ATA	ALG	ALG	ALG	ALG	Excesso	T O T A L *
QUANTAL CONTRIB.	1.412,00	2.866,68	4.000,03	7.288,02			
QUANTOS	0,00	27.462,49	28.295,84	11.626,01	0,00		77.594,34
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
INDEFINICAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

0 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS				Competência: Junho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 0001	
Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MAURE VAKNINI				CNPJ: 61.986.402/0014-14					
Endereço: Rua dos Anunciação 730 - Palco Maria Gonçal									
CNPJ: 007380000-08187863-00									
EMPREGADO	QNTD HORAS	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO		
007	08.000	08176	078.516.218-29	MARIA CLARETE ROSCALVES	410125	Supervisor administr	Mensal		
Admissão: 10/10/2000				Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base BCC:	3.760,40	001 SALÁRIO NORMAL		30,00	3.477,90	101 I.N.S.F.	3,31	(359,05)	
Base DREF:	3.195,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		20,00	282,46	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.500,00)	
Base EQLS:	3.753,80					190 I.S.R.F.	15,00	(87,89)	
Tot. Venc.: 3.743,90									
Tot. Desc.: 1.844,94									
Tot. Líquid.: 1.898,96									
At. RETA: 307,82									
QUIL. DESP: 0									
QUIL. DE LER: 0									

0 *Oliver Scávia Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresário: 0014 - ASSOCIADOS DE SÃO CARLOS-HOSPITAL MADRE VANNIRI
 Endereço: Rua dos Anjos, 1104 - B. J. Maria Conchal

CPF: 61.266.402/0014-16

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NÍVEL I - 00*000000 / CONSEGACAO <<<<<<					
PROVENTOS	DESCONTOS	ATIVOS	DESLEGADOS	OUTROS	TOTAL
001 SALARIO NORMAL		3.477,90	0,00	0,00	3.477,90
011 ADICIONAL DE INEQUIDADE		282,40	0,00	0,00	282,40
TOTAL DE PROVENTOS		3.760,30	0,00	0,00	3.760,30
101 I.R.S.S.		350,05	0,00	0,00	350,05
120 ADIANTAMENTO SALARIAL		1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
190 I.P.R.F.		97,89	0,00	0,00	97,89
TOTAL DE DESCONTOS		1.947,94	0,00	0,00	1.947,94
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		1.812,36	0,00	0,00	1.812,36
TOTAL DE FUNCIONARIOS		01	00	00	01

FUNCAO	CONTRIB. AUC	VALOR	CONTRIB. ATÉ	VALOR	CONTRIB. ATÉ	EXCESSO	TOTAL
ATÍVOS		0,00	0,00	3.760,30	0,00	0,00	3.760,30
DESLEGADOS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MANTENIDORES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES DE INSS/PIS COMFORME RESUMO PROCESSADO EM 03/07/2024

G.P.S		P.G.T.S		I.R.R.F. RETIDO	
VALORES APURADOS	FGTS sem 13o (Funcionario):	300,82	B.Calc. PIS s/Folha: 0,00		
Segurado: 350,05	FGTS 13o (Funcionario):	0,00	PIS s/Folha de Pagto: 0,00		
Emprego: 0,00	FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00	IRRF s/Folha Pagto: 97,89		
Cooperativas: 0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz):	0,00	IRRF s/Férias: 0,00		
Terceiros: 0,00	FGTS sem 13o (V. Amarelo):	0,00	IRRF s/Quitação: 0,00		
Adiant. Trabalhador: 0,00	FGTS 13o (V. Amarelo):	0,00	IRRF s/Pró-Labore: 0,00		
Indicador de FIAS: 0,00	TOTAL FGTS APURADO RECEBIDOS:	300,82	IRRF s/Serviços: 0,00		
Sub-Total: 350,05	BC FGTS sem 13o (Mand.):	3.760,30	** VALOR DE IRRF DESCONTADO **		
Vlr Compensavel: 0,00	BC FGTS 13o (Funcionario):	0,00	NO RECEBIDO DO TRABALHADOR **		
Vlr Comp. Tomad.: 0,00	BC FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00			
Total líquido: 350,05	BC FGTS 13o (V. Amarelo):	0,00	OUTRAS INFORMAÇÕES		
	DC FGTS 13o (V. Amarelo):	0,00	CEL. Confederativa: 0,00		
	DC FGTS 13o (V. Amarelo):	0,00	Out. Sindical: 0,00		
	TOTAL DAS B.C. DE FGTS: 3.760,30		Out. Assistencial: 0,00		
	Total FGTS recolhido - GRRF: 0,00		C.Soc.Lei 119 Art.3o: 0,00		

INFORMACOES AUXILIARES					
Outras Ind. FIAS: 0,00	FIAS: 0,00	639 0000	VI. Recrut. Comp.-Tom.: 0,00		
Sal. Família: 0,00	Terceiros: 0,00		Valor para Reembolso: 0,00		
Sal. Intermédica: 0,00	RAT: 0,00		Empregados: 3.760,30		
Sal. L.P.S. Matern.: 0,00	FAP: 1,0000e		Empregadores: 0,00		
	Atiq. Autônomos Tercelros: 0,00		Autônomos: 0,00		
Sal. Aut. INSS: 0,00	Percent. p/ Calc. RAT: 0,0000e		BC Isenta (V. Amarelo): 0,00		

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL									
CONTRIBUICIA	2/6	ALIQ.	TOTAL	3/7	ALIQ.	TOTAL	4/8	ALIQ.	TOTAL
Empregados	0,00	12,0000e	0,00	0,00	9,0000e	0,00	0,00	6,0000e	0,00
Autônomos	0,00	12,0000e	0,00	0,00	9,0000e	0,00	0,00	6,0000e	0,00

Contador
 0 MG - 056679



Valores da INSS/FGTS - CONTRIBUICAO

INSS	0,00	12,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	6,00	0,00
TOTAL	FGTS/AG.NOCIVO	AUTONOMOS	INSS	FGTS/AG.NOCIVO	TOTAL INSS				
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Omar S. S. Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empres: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CARLOS-HOSPITAL MADRE VANHINI CNPJ: 41.986.402/0014-14
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Duque Maria Conde

INSC: 003000690-ESTA-MARIOS - ADM

EMPREGADO	U. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
-----------	--------	-----	------	-----	--------	---------

004.000.000	00202	050.091.748-01	ANNA CLARA W. SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 19/02/2024	Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base IRRF:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		500,00		
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Total Venc.:	500,00					
Total Descont.:	0,00					
Total Líquido:	500,00					
Outros FGTS:	0,00					
Outros Descont.:	0					
Outros Descont.:	0					

004.000.000	00202	061.011.795-59	ANA CLARA PATRICIO THUENÇÃO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 27/06/2024	Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base IRRF:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		650,00		
Base IRRF:	101,20					
Base FGTS:	0,00					
Total Venc.:	650,00					
Total Descont.:	0,00					
Total Líquido:	650,00					
Outros FGTS:	0,00					
Outros Descont.:	0					
Outros Descont.:	0					

005.000.000	00202	038.093.118-98	CRIS CIBELE PAULO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 08/11/2023	Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base IRRF:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		500,00		
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Total Venc.:	500,00					
Total Descont.:	0,00					
Total Líquido:	500,00					
Outros FGTS:	0,00					
Outros Descont.:	0					
Outros Descont.:	0					

003.000.000	00202	046.370.365-04	EVELLYN RODRIGUES COSTA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 22/01/2024	Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base IRRF:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		500,00		
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Total Venc.:	500,00					
Total Descont.:	0,00					
Total Líquido:	500,00					
Outros FGTS:	0,00					
Outros Descont.:	0					
Outros Descont.:	0					

Contador *Selma Sarkis*
 Contador
 0 MG - 058679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOR		Competência: Junho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 0000	
Empres: 0014 - ACCOZ FILHAS DE SAO CARLOS-HOSPITAL MADRE VANNIHI		CNPJ: 61.986.402/0914-16					
Endreco: Rua das Américas 730 - Dolina Maria Condonal							
FUN: 403000090-ESTAGIARIOS - ADM							
NUMERO PN	H.REC	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
005	000.000	003078	644.366.778-23 FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 15/05/2024		Salário Base:		0,00	Tip: Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		500,00			
Base IRRF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	500,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Utilidade:	500,00						
Vit. FGTS:	1,00						
Qtd. Dep. SP:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
005	000.000	003077	771.187.398-12 HELEISA CAROLINA NUNES FERREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 15/05/2024		Salário Base:		0,00	Tip: Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		500,00			
Base IRRF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	500,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Utilidade:	500,00						
Vit. FGTS:	0,00						
Qtd. Dep. SP:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
005	000.000	003080	507.278.366-34 RAYRY DE SOUZA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 28/05/2024		Salário Base:		0,00	Tip: Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		500,00			
Base IRRF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	500,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Utilidade:	500,00						
Vit. FGTS:	1,00						
Qtd. Dep. SP:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
002	000.000	00254	628.551.118-51 LUCAS GARRINI ROQUEIRA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 15/10/2023		Salário Base:		0,00	Tip: Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		500,00			
Base IRRF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	500,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Utilidade:	500,00						
Vit. FGTS:	0,00						
Qtd. Dep. SP:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG-056679

Emprego: 04-14 - ADJUN. FILIAS DE SAO CAMILO-HOSP TAL MADRE VANTHI CNU: 61.956.402/0014-16

Endereço: Rua das Américas 743 - Iúlia Maria Condi

CPF: 00.000.000-ESTAGIARIOS - ADM

EMP SAO BR S.FRG CPF NOME CPO FUNCAO SALARIO

001.000.000 00179 060.245.628-71 REBECA ROCHA LOCATELLI 422105 - Recepcionista, em ge Mensal

Admissão: 15/05/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo

Base IRRF: 0,00 147 BOLSA AUXILIO (ESTR. (PARCO) 508,00

Base IRRF: 0,00

Base FCTD: 0,00

Tot. Venc.: 508,00

Tot. Desc.: 0,00

Líquido: 508,00

Tot. FCTD: 0,00

Qtd. Ep. IR: 0

Qtd. Ep. FRS: 0

Orç. Selim Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Empresa: GUIA - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.192/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 739 - Duas Marias Central

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 00300000 / ESTAGIARIOS - ADM										
* PROVENTOS	* DESCONTOS	* ATIVOS	* DESLIGADOS	* OUTROS	* TOTAL					
147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		4.666,00	0,00	0,00	4.666,00					
TOTAL DE PROVENTOS		4.666,00	0,00	0,00	4.666,00					
TOTAL DE DESCONTOS		0,00	0,00	0,00	0,00					
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		4.666,00	0,00	0,00	4.666,00					
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS		00	00	00	00					
TOTAL DE ESTAGIÁRIOS		09	00	00	09					
TOTAL GERAL		09	00	00	09					
PAGOS SAL CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,68	Até	4.000,00	Até	7.786,02	Excesso	* TOTAL *
ATRAS		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
DESLIGADOS		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
OUTROS		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
MATERIALIZE		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00

Omar Gehin Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS * Competência: Junho/2024 Emissão: 30/08/2024 Folha: 00001

Emprego: 0014 - ASSOC.FILIAES DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VARNHEIM CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: Rua das Américas 738 - Duque de Caxias RJ

CVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DTM: SAO SE M. REG CPF NONE CBO FUNDAO SALARIO

* EMPREGADOS

002 000.000 00165 037.363.565-24 ADRIANO SILVA PEREIRA 715210 - Pedreiro Mensal
Admissão: 05/31/2020 Salário Base: 2.297,15 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 2.367,95 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 2.287,15 101 I.N.S.S. 8,10 (91,57)
Base IRRF: 1.419,02 003 RONTIFICACAO 76,80 100 ADIANTAMENTO SALARIAL (914,86)
Base FGTS: 2.367,95
Tot. Venc.: 2.403,95
Tot. Desc.: 1.156,83
Liquido*: 1.247,12
Venc. FGTS: 199,11
Cot. Ep. CF: 0
Cot. Ep. IR: 4

002 000.000 00194 099.598.115-90 BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA 422105 - Recepcionista, em ca Mensal
Admissão: 09/09/2021 Salário Base: 1.760,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 2.053,45 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 1.740,00 101 I.N.S.S. 7,97 (163,63)
Base IRRF: 1.489,65 004 DESCANSO SEMANAL SEM UNERAD 1,84 108 MENSALIDADE SINDICATO VALO (34,00)
Base FGTS: 2.053,45 011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30,00 282,40 120 ADIANTAMENTO SALARIAL (704,00)
Tot. Venc.: 2.604,45 544 ADIC. NOTURNO 40% (R.REFUZ) 2,05 9,21
Tot. Desc.: 987,60
Liquido*: 1.616,85
Venc. FGTS: 164,27
Cot. Ep. CF: 0
Cot. Ep. IR: 0

002 000.000 00017 025.012.908-60 BENEDITO AFARELLO SILVESTRE 622010 - Jardineiro Mensal
Admissão: 15/12/2000 Salário Base: 1.560,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 1.842,40 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 1.560,00 101 I.N.S.S. 7,65 (144,60)
Base IRRF: 1.277,69 011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20,00 282,40 108 MENSALIDADE SINDICATO VALO (34,00)
Base FGTS: 1.560,00 120 ADIANTAMENTO SALARIAL (634,00)
Tot. Venc.: 1.540,00
Tot. Desc.: 397,63
Liquido*: 1.142,37
Venc. FGTS: 147,30
Cot. Ep. CF: 0
Cot. Ep. IR: 0

002 000.000 00049 442.194.428-07 CAROLINE TEODORO BUENO 322205 - Técnico de enfermagem Mensal
Admissão: 01/02/2019 Salário Base: 2.208,55 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
Base INSS: 2.490,95 001 SALÁRIO NORMAL 30,00 2.208,55 101 I.N.S.S. 8,15 (223,00)
Base IRRF: 2.438,25 011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30,00 282,40 120 ADIANTAMENTO SALARIAL (883,40)
Base FGTS: 2.490,95 162 ASSISTÊNCIA MÉDICA (439,91)
Tot. Venc.: 2.485,95 166 FARMÁCIA (2,65)
Tot. Desc.: 1.510,49 190 I.R.B.E.F. 7,50 (33,41)
Liquido*: 975,56
Venc. FGTS: 188,27
Cot. Ep. CF: 0
Cot. Ep. IR: 0

Osmar Sabim Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

EMPRESA		EMPREGADO		Competência: Junho/2024	Emissão: 30/08/2024	Folha: 0060	
DEPARTAMENTO: 0014 - SERVIÇO FILIAL DE SÃO CARLOS-HOSPITAL ENDEREÇO: Rua das Angélicas 738 Duque Maria Gonzaga		NOME: MADRE VANNIUI CPF: 002005000-1050000 (SIVVEP000)		CNPJ: 01.386.402/0014-15			
DESCRIÇÃO	HR	N. REG.	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
				CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	322005	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/09/2016 Salário Base: 2.208,55				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.494,95	001	SALÁRIO NORMAL	30,00	2.208,55	101 I.N.S.S.	8,15 (203,90)
Base IRRF:	2.438,95	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Base FGTS:	2.494,95					120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(383,42)
Total Mensal:	2.494,95					166 FARMÁCIA	(17,70)
Total Descontos:	1.151,53					190 I.R.R.F.	7,50 (13,41)
Saliquidade:	1.343,42						
Outros FGTS:	18,77						
Outros Descontos:	0						
Outros Descontos:	0						
				ADILCE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA	410.05	Supervisor administrativo	Mensal
Admissão: 03/02/2021 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	4.358,31	001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	8,84 (429,25)
Base IRRF:	4.195,90	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.351,16)
Base FGTS:	4.358,31	002	GRATIF. FUNÇÃO		609,00	162 ASSISTENCIA MÉDICA	(366,49)
Total Mensal:	4.358,31					190 I.R.R.F.	22,50 (191,22)
Total Descontos:	2.374,08						
Saliquidade:	1.984,23						
Outros FGTS:	347,52						
Outros Descontos:	0						
Outros Descontos:	0						
				DEGLI FANIUC SILVA DE OLIVEIRA	223905	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/06/2003 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	4.971,58	001	SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	18,30 (515,67)
Base IRRF:	4.460,54	004	DESCANÇO SEMANAL REMUNERADO		166,94	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.491,16)
Base FGTS:	4.971,58	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50 (340,85)
Total Mensal:	4.971,58	543	ADIC. NOTURNO 45% (REDUZ)	108,00	834,30		
Total Descontos:	2.241,08	550	META NOTURNA (VALOR)		215,62		
Saliquidade:	2.730,50						
Outros FGTS:	589,00						
Outros Descontos:	0						
Outros Descontos:	0						
				DOLORES DA SILVA GUINTATS DEAS	411005	Auxiliar de escritório	Mensal
Admissão: 01/28/1992 Salário Base: 1.932,85				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.417,62	001	SALÁRIO NORMAL	30,00	1.932,85	101 I.N.S.S.	8,12 (196,48)
Base IRRF:	1.852,83	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Base FGTS:	2.417,62	001	ALUGUEIRO		62,58	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(773,14)
Total Mensal:	2.417,62	102	GRATIF. FUNÇÃO		140,00		
Total Descontos:	1.083,66						
Saliquidade:	1.333,96						
Outros FGTS:	135,41						
Outros Descontos:	0						
Outros Descontos:	0						

Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

EMPRESA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS			Competência: Junho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 30003			
Empresa: 0014 - ASSOC. FAMILIAR DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNIUI					CNPJ: 01.996.402/0014-16					
Endereço: Rua San Angelicas 730 Luiza Maria Conchali										
CNPJ: 009000009-HOSPITAL DIVERSOS										
DIVISÃO	RG	N. REG	CDF	NOME	CCO	FUNÇÃO	SALARIO			
002	000.000	00004	009.496.146-04	EDNA ADARCEIDA DA SILVA		516345 - Auxíliar de lavanderia	Mensal			
Admissão: 01/09/1959			Salário Base: 1.560,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo			
Base IRSD:	1.911,00	001	SALARIO NORMAL		30,00	1.560,00	101	T.N.S.S.	7,89	(156,81)
Base IRRF:	1.546,26	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		20,00	282,40	108	MENSALIDADE SINDICATO VALO		(34,00)
Base FICP:	1.911,00	061	ADUENTO			68,66	120	ADIANTEAMENTO SALARIAL		(621,00)
Tot. Descont.:	1.911,00									
Tot. Base:	808,81									
Tot. Líquido:	1.102,25									
Vlr. FICP:	153,88									
Out. Descont.:	0									
Out. Descont.:	0									
002	000.000	00004	114.010.258-18	ELIZABETHA TETXETA DOS SANTOS		200005 - Enfermeiro	Mensal			
Admissão: 29/08/2016			Salário Base: 3.479,90		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo			
Base IRSD:	5.812,15	001	SALARIO NORMAL		18,00	1.851,88	101	T.N.S.S.	10,88	(209,33)
Base IRRF:	1.981,22	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		20,00	150,61	102	T.N.S.S. SOBRE FÉRIAS		(424,13)
Base FICP:	5.812,15	015	FERIAS NOMINAO			2.885,00	115	FERIAS RECEBIDAS		(2.894,80)
Tot. Descont.:	5.812,15	017	ADICIONAL 1/3 DE FERIAS			951,66	120	ADIANTEAMENTO SALARIAL		(1.391,14)
Tot. Base:	5.469,20						192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETI		(487,73)
Líquido:	495,95									
Vlr. FICP:	469,97									
Out. Descont.:	1									
Out. Descont.:	1									
002	000.000	00189	115.432.269-09	FERDANDA RAQUEL LIMA		333405 - Farmacêutico	Mensal			
Admissão: 01/02/2007			Salário Base: 3.051,96		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo			
Base IRSD:	3.834,20	001	SALARIO NORMAL		30,00	3.051,96	101	T.N.S.S.	9,36	(358,94)
Base IRRF:	3.289,54	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		20,00	262,40	120	ADIANTEAMENTO SALARIAL		(1.220,78)
Base FICP:	3.834,20	504	GRATIFICACAO			500,00	106	FARMACIA		(5,80)
Tot. Descont.:	3.834,20						190	I.R.R.F.		(108,39)
Tot. Base:	1.604,51									
Tot. Líquido:	2.139,59									
Vlr. FICP:	306,74									
Out. Descont.:	0									
Out. Descont.:	0									
002	000.000	00178	116.628.018-82	GIULIA STEFANI DA SILVA		233005 - Enfermeiro	Mensal			
Admissão: 01/03/2008			Salário Base: 3.479,90		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo			
Base IRSD:	3.769,40	001	SALARIO NORMAL		30,00	3.479,90	101	T.N.S.S.	9,21	(430,85)
Base IRRF:	3.608,96	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		20,00	282,40	109	MENSALIDADE SINDICATO VALO		(34,00)
Base FICP:	3.769,40						120	ADIANTEAMENTO SALARIAL		(1.397,16)
Tot. Descont.:	3.769,40						190	I.R.R.F.		(159,15)
Tot. Base:	1.934,56									
Tot. Líquido:	1.934,56									
Vlr. FICP:	300,82									
Out. Descont.:	0									
Out. Descont.:	0									

Omar Solim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		Competência: Junho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 00004	
Empresa: 0014 - ASSOC.FILIAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		CNPJ: 41.986.402/0014-16					
Endereço: Rua das Amélicas 730 - Duque Maria Cecília							
CUI: 007000000-HOSPITAL (DIVERSOS)							
EMPREGADO	PLANO	NUMERO	CPF	NOME	CBO	FUNCAO	SALARIO
000	00	0000	604.474.178-00	JESSICA LEANA DA SILVA	411005	Auxiliar de pessoal	Mensal
Admissão: 15/09/2014				Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	3.765,40	001	SALARIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,31 (306,05)
Base IRPF:	2.157,50	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	260,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	3.760,40					166 FARMACIA	(33,12)
Tot. Venc.:	3.760,40					190 T.R.R.F.	15,00 (97,89)
Tot. Desc.:	1.872,22						
*Líquido:	1.888,08						
Vlr. FGTS:	368,92						
Ord. Dep. SP:	0						
Ord. Dep. TR:	0						
001	00	00024	456.180.89-01	JOSE CARLOS MALCZAR	374115	Técnico em radiologia	Mensal
Admissão: 02/03/2004				Salário Base:	2.916,73	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	4.135,51	001	SALARIO NORMAL	30,00	2.916,73	101 I.N.S.S.	9,62 (397,79)
Base IRPF:	3.509,77	004	DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		8,09	130 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.156,69)
Base FGTS:	4.135,57	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40,00	1.156,69	166 FARMACIA	(3,08)
Tot. Venc.:	4.134,57	543	ADIC. NOTURNO 35: (8) REDUZ	4,47	93,46	190 T.R.R.F.	15,00 (154,18)
Tot. Desc.:	1.721,74						
*Líquido:	2.413,93						
Vlr. FGTS:	430,54						
Ord. Dep. SP:	0						
Ord. Dep. TR:	0						
007	00	00030	192.954.406-68	JULETE BACHADO DE SOUSA	513505	Auxiliar de Cozinha	Mensal
Admissão: 02/09/2009				Salário Base:	1.560,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Sub Custódia de Inss
Base INSS:	0,00						
Base IRPF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	0,00						
Tot. Desc.:	0,00						
*Líquido:	0,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Ord. Dep. SP:	0						
Ord. Dep. TR:	0						
002	00	00114	165.027.208-46	JÉSSICA CAROLINA GONCALVES DA SILVA	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/01/2019				Salário Base:	3.051,96	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	4.424,36	001	SALARIO NORMAL	30,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	8,97 (298,94)
Base IRPF:	2.768,56	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.230,78)
Base FGTS:	3.454,36					190 T.R.R.F.	7,50 (58,28)
Tot. Venc.:	3.454,36						
Tot. Desc.:	1.558,60						
*Líquido:	1.776,36						
Vlr. FGTS:	265,74						
Ord. Dep. SP:	0						
Ord. Dep. TR:	0						

Omar Selim Sarkis
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS			Competência: Junho/2024	Emissão: 30/08/2024	Folha: 00015	
Empresal:	0014 - ASSOC. FIBRAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNHIL			CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Endereço:	Rua da Angelinas 738 Dolio Maria Coelho					
IRPJ:	002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)					
DIVISÃO RH	D. REGO	CPF	NOME	CDO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	60218	483.841.708-25	KAYLANE DE LIMA PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 03/04/2003		Salário Base: 1.760,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.061,28	001 SALARIO NORMAL	30,00	1.760,00	101 I.N.S.S.	7,97 (164,33)
Base IRPF:	1.492,48	001 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	3,15	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(784,06)
Base FGTS:	2.061,28	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
Tot. Vanc.:	2.061,28	544 ADIC. NOTURNO 40 - (H. REDUC	3,52	15,73		
Tot. Desc.:	865,43					
Líquido:	1.172,95					
Vlr. FGTS:	171,90					
Quil. Op. SF:	0					
Quil. Op. TR:	0					
002.000.000	60028	547.554.748-95	LIVIA NELLO TAVOLARI APOLAK	223605	Fisioterapeuta	Mensal
Admissão: 15/08/2017		Salário Base: 3.800,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.082,40	001 SALARIO NORMAL	30,00	3.800,00	101 I.N.S.S.	5,56 (390,35)
Base IRPF:	3.502,45	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.520,00)
Base FGTS:	4.082,40			190 I.R.R.F.	15,00	(143,93)
Tot. Vanc.:	4.082,40					
Tot. Desc.:	2.054,28					
Líquido:	2.028,12					
Vlr. FGTS:	374,59					
Quil. Op. SF:	1					
Quil. Op. TR:	1					
002.000.000	00028	140.562.618-57	BERLI APARECIDA SAO MEGURO	322005	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 02/09/2004		Salário Base: 2.208,55		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.490,95	001 SALARIO NORMAL	30,00	2.208,55	101 I.N.S.S.	8,15 (233,00)
Base INSP:	2.490,95	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE CILICATO VALO	(54,00)
Base FGTS:	2.490,95			120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(883,47)
Tot. Vanc.:	2.490,95			190 I.R.R.F.	7,50	(13,41)
Tot. Desc.:	1.143,83					
Líquido:	1.347,12					
Vlr. FGTS:	159,27					
Quil. Op. SF:	0					
Quil. Op. TR:	0					
0.2.0.0.000	00108	512.415.918-15	HELLEN PORCIANO VIDONI	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/04/2020		Salário Base: 2.208,55		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.374,37	001 SALARIO NORMAL	30,00	2.208,55	101 I.N.S.S.	5,06 (303,74)
Base IRPF:	3.374,37	001 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	137,20	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(883,42)
Base FGTS:	3.374,37	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	15,00 (116,74)
Tot. Vanc.:	3.374,37	544 ADIC. NOTURNO 40 - (H. REDUC	65,56	530,00		
Tot. Desc.:	1.367,44	530 NOTA NOTURNA (VALOR)		740,22		
Líquido:	2.006,93					
Vlr. FGTS:	566,94					
Quil. Op. SF:	0					
Quil. Op. TR:	1					

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNUI
 Endereco: Rua das Angélicas 150 - Vila Maria Coimbra

CNPJ: 002030000-HOSPITAL (DETERCORG)

NUM. CAD. FIS.	N. REG.	CPF	NOME	CBO	FUNCAO	SALARIO
001.000.000	00201	519.534.818-92	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissao: 01/02/2022 Salario Base: 1.760,00			Tipo Salario: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.047,40	001 SALARIO NORMAL	30,00	1.760,00	101 I.N.S.S.	7,96 (162,63)
Base IRPF:	1.497,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	4704,80
Base FGTS:	2.047,40					
Tot. Vend.:	2.047,40					
Tot. Desc.:	366,52					
Limite:	1.775,77					
Tot. FGTS:	162,63					
Qtd. Op. SP:	0					
Qtd. Op. IR:	0					
002.000.000	00226	417.285.838-15	SARAI ALEXANDRA ALVES FRANCO ROSA	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissao: 04/04/2023 Salario Base: 1.932,85			Tipo Salario: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.215,25	001 SALARIO NORMAL	30,00	1.932,85	101 I.N.S.S.	8,04 (178,19)
Base IRPF:	1.468,29	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(773,14)
Base FGTS:	2.215,25					
Tot. Vend.:	2.215,25					
Tot. Desc.:	951,33					
Limite:	1.263,92					
Tot. FGTS:	177,12					
Qtd. Op. SP:	1					
Qtd. Op. IR:	3					
003.000.000	00212	543.005.988-71	SARAI VITORIA RUPINO	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissao: 03/04/2023 Salario Base: 1.932,85			Tipo Salario: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.215,25	001 SALARIO NORMAL	30,00	1.932,85	101 I.N.S.S.	8,04 (178,19)
Base IRPF:	1.650,45	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(773,14)
Base FGTS:	2.215,25					
Tot. Vend.:	2.215,25					
Tot. Desc.:	1.117,62					
Limite:	1.117,62					
Tot. FGTS:	177,12					
Qtd. Op. SP:	0					
Qtd. Op. IR:	0					
004.000.000	00214	582.291.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	222710	Direcionista	Mensal
Admissao: 01/01/2022 Salario Base: 3.455,48			Tipo Salario: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	3.737,88	001 SALARIO NORMAL	30,00	3.455,48	101 I.N.S.S.	9,29 (347,86)
Base IRPF:	2.172,19	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.382,19)
Base FGTS:	3.737,88					
Tot. Vend.:	3.737,88					
Tot. Desc.:	1.824,07					
Limite:	1.913,81					
Tot. FGTS:	284,03					
Qtd. Op. SP:	1					
Qtd. Op. IR:	1					

0 *Oliver Salim Sarkis*
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

EMPRESA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		Competência: Junho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 00007	
Emprego: 0014 - APOSELHADO DE SAO CARLO-HOSPITAL MADRE VANNIUI				UNP: 61.986.402/0014-16			
Endereço: Rua das Anjelicás 738, Duque Maxia Comercial							
UNP: 00000000-HOSPITAL (DIVERPOS)							
CONTABILIDADE	N.EMP	CPF	NOBRE	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
002.000.000	00000	951.547.495-00	VANIA FERREIRA SOUZA	510345	Auxiliar de Lavander	Mensal	
Admissão: 09/09/2008 Salário Base:				1.560,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.842,00	001 SALARIO NORMAL	30,00	1.560,00	101 I.N.S.S.	7,85	(144,63)
Base IRRF:	1.777,00	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALD		(34,00)
Base FGTS:	1.842,40				120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(624,00)
Tot. Venc.:	1.842,40						
Tot. Desc.:	807,63						
Lim. Líquido:	1.034,77						
Qtd. Dep. INSS:	0						
Qtd. Dep. IRRF:	1						
002.000.000	00250	951.041.009-00	VITÓRIA APARECIDA DE SOUZA FREDO DE MORAIS	400105	Receptionista, em ge	Mensal	
Admissão: 01/09/2013 Salário Base:				1.760,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.042,40	001 SALARIO NORMAL	30,00	1.760,00	101 I.N.S.S.	7,96	(162,65)
Base IRRF:	1.477,00	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(704,00)
Base FGTS:	2.042,40				160 FARMACIA		(3,92)
Tot. Venc.:	2.042,40						
Tot. Desc.:	876,55						
Lim. Líquido:	1.165,85						
Qtd. Dep. INSS:	0						
Qtd. Dep. IRRF:	0						
002.000.000	00252	987.546.944-26	CENAI DE BARRO LOURENÇO	513430	Copista de Hospital	Mensal	
Admissão: 12/03/2023 Salário Base:				1.560,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.842,40	001 SALARIO NORMAL	30,00	1.560,00	101 I.N.S.S.	7,85	(144,63)
Base IRRF:	1.777,00	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(624,00)
Base FGTS:	1.842,40						
Tot. Venc.:	1.842,40						
Tot. Desc.:	766,53						
Lim. Líquido:	1.075,77						
Qtd. Dep. INSS:	1						
Qtd. Dep. IRRF:	0						

0
 Omeir Scálin Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CANTO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 Duque de Caxias RJ

RENTU	RENTU	EMPREGADOS NIVEL 1- 002000J00 / HOSPITAL (DIVERSOS)			
		ATIVOS *	DESLIGADOS *	OUTROS *	* TOTAL *
001 SALARIO NORMAL		62.242,51	0,00	0,00	62.242,51
002 LICENÇA ANUAL REMUNERADA(A)		287,82	0,00	0,00	287,82
010 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7.812,50	0,00	0,00	7.812,50
015 FERIAS NORMAIS		2.955,00	0,00	0,00	2.955,00
017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		951,66	0,00	0,00	951,66
060 ABENEO		131,04	0,00	0,00	131,04
062 GRATIF. FUZCAG		740,00	0,00	0,00	740,00
063 BONIFICACAO		76,80	0,00	0,00	76,80
504 GRATIFICACAO		500,00	0,00	0,00	500,00
543 ADIC. NOTURNO 35% (O.REDUZIDA)		878,16	0,00	0,00	878,16
544 ADIC. NOTURNO 40% (O.REDUZIDA)		560,94	0,00	0,00	560,94
558 META NOTURNA (VALOR)		455,84	0,00	0,00	455,84
TOTAL DE PROVENTOS ----->		77.492,27	0,00	0,00	77.492,27
101 I.N.S.S.		6.541,79	0,00	0,00	6.541,79
102 I.N.S.S. SOBRE FERIAS		424,13	0,00	0,00	424,13
108 MENSALIDADE SINDICATO VALOR		272,00	0,00	0,00	272,00
115 DIARIAS RECEBIDAS		2.894,80	0,00	0,00	2.894,80
120 ADIANTAMENTO FAMILIAR		25.546,20	0,00	0,00	25.546,20
160 ASSISTENCIA MEDICA		962,67	0,00	0,00	962,67
166 FARMACIA		72,27	0,00	0,00	72,27
190 I.P.R.P.		1.485,02	0,00	0,00	1.485,02
197 I.P.R.P. SOBRE FERIAS BENTOS		487,73	0,00	0,00	487,73
TOTAL DE DESCONTOS ----->		38.687,61	0,00	0,00	38.687,61
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		38.804,66	0,00	0,00	38.804,66
TOTAL DE FUNCIONARIOS ----->		26	00	01	27

PREZACAO CONTRIB.	Até	Até	Até	Excesso	* TOTAL *
ATÍVOS	1.412,00	2.666,68	4.000,03	7.786,02	77.492,27
PREVIDENC	0,00	32.322,72	21.801,57	23.307,98	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTEGRIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGA DE EMPREGADOS * Competência: Julho/2024 Emissão: 30/07/2024 Folha: 00001
 Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNELI CNPJ: 01.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 Pulce Maria Poncha
 CNPJ: 007000010-CONTRIBUICAO

DESCRIÇÃO	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
* EMPREGADOS						
007.000.000	00176	033.510.718-29	MARIA CLARETE ROCHA	410105	Supervisor administr	Mensal
		Admissão: 10/10/2020	Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	3.760,30	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.R.S.F.	9,31 (350,85)
Base IRPF:	3.105,30	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.500,00)
Base PIS:	3.760,30			190 I.R.R.F.		15,00 (97,89)
Out. Desc.:	3.760,30					
Out. Desc.:	1.947,94					
* Descontos:	1.810,36					
Out. Desc.:	300,82					
Out. Desc.:	0					
Out. Desc.:	0					

Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Emprego: 0014 - ASSOC. PICHAS DE SÃO CARLOS-ROSEI TAL MADRE VANNINI Endereço: Rua das Angélicas 740 Duque Maria Francisca CNPJ: 01.986.402/0014-16

RESUMO GERAL DE PROVENTOS E DESCONTOS	EMPREGADOS NIVEL 1- 00700000 / CONGRÉGACAO <<<<<<			
	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
001 SALARIO NORMAL	3.477,90	0,00	0,00	3.477,90
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	282,40	0,00	0,00	282,40
TOTAL DE PROVENTOS ----->	3.760,30	0,00	0,00	3.760,30
101 I.N.S.S.	350,00	0,00	0,00	350,00
120 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
190 T.R.R.F.	97,89	0,00	0,00	97,89
TOTAL DE DESCONTOS ----->	1.947,89	0,00	0,00	1.947,89
TOTAL LIQUIDO A PAGAR	1.812,41	0,00	0,00	1.812,41
TOTAL DE FUNDOS/ALÍQ. ----->	01	00	00	01

FIXAR SAL CONTRIB. Até	Até	Até	Até	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS	0,00	0,00	3.760,30	0,00	3.760,30
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INDEFINIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 05/08/2024 ***

GPS		FGTS		LRRF RETIDOS	
VALORES APURADOS		FGTS sem 13o (Funcionário):	300,82	LRRF PIS s/Folha:	0,00
Sup. Pádua.....	150,95	FGTS 13o (Funcionário):	0,00	PIS s/Folha de Pagto.:	0,00
Emprego.....	0,00	FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00	IRRF s/Folha Pagto.:	97,89
Competências.....	0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz):	0,00	IRRF s/Sérias.....	0,00
Terceiros.....	0,00	FGTS sem 13o (V. Amarelo):	0,00	IRRF s/Quitação.....	0,00
Adicional Trabalho:	0,00	FGTS 13o (V. Amarelo):	0,00	IRRF s/Pós-Labore.....	0,00
Dedução de PVAS:	0,00	TOTAL FGTS APURADO RECLIBOS:	300,82	LRRF s/Serviços.....	0,00
Base Policial.....	150,95	BC FGTS sem 13o (func.).....	3.760,30	** VALOR DE INSS DESCONTADO RECLIBO	
Via Competência...	0,00	BC FGTS 13o (Funcionário):	0,00	NO RECLIBO DO TRABALHADOR **	
Via Comp. Condiç.:	0,00	BC FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00		
Total Apurado.....	150,95	BC FGTS 13o (M. Aprendiz):	0,00		
		BC FGTS sem 13o (V. Amarelo):	0,00	OUTRAS INFORMAÇÕES	
		BC FGTS 13o (V. Amarelo):	0,00	Clr. Contributiva.....	0,00
		TOTAL DAS B.C. DE FGTS.....	3.760,30	Clr. Sindical.....	0,00
		Total FGTS recolhido - GRRF:	0,00	Clr. Assistencial.....	0,00
				Clr. Sec. Lei: 110 Art. 2o...:	0,00

INFORMAÇÕES AUXILIARES					
Outr. Ad. PVAS:	0,00	PVAS.....	639,0000	Vl. Contrib. Comp. - Fun.:	0,00
Sal. Família.....	0,00	Terceiros.....	0,00	Valor para Reembolso:	0,00
Sal. Maternidade:	0,00	RAT.....	0,00	Empregados.....	3.760,30
Vl. C. S. Matern.:	0,00	DAP.....	1,0000	Empregadas.....	0,00
		Aliq. Autônomos Terceiros:	0,00	Autônomas.....	0,00
Aliq. Aut. INSS:	0,00	Peromb. p/ Calc. RAT.....	0,0000	BC Incent. (V. Amarelo):	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL									
CONGRÉGACAO	%	ANIO.	TOTAL	3/7	ALÍQ.	TOTAL	4/8	ALÍQ.	TOTAL
Empregados	0,00	12,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00	0,0000	0,00
Autônomos	0,00	12,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

0 Omar Suelia Sarkis
Contador
MG - 056679

Empregador: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNIUI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 733 - Duque Maxima - Goiânia

Valor de INSS/PSEI - CONTINUAÇÃO

Salário	0,00	12,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00%	0,00
TOTAL	FUNCL. AG. NOCTIVO		AUTÔNOMOS		DÓCTOS		FUNCL. S/AG. NOCTIVO		TOTAL RAT
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00

Car: *Julian Sarkis*
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		Competência: Julho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 00001	
Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANHINI		CNPJ: 61.986.402/0014-16					
Endereço: Rua San Angellica 730 Duque Garcia Coimbra							
UNI: 002000000-ESTAGIARIOS - ADM							
DESCRIÇÃO DE EMPREGADOS	HR	RECE	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
003.000.000.00261	80261	561.211.788-08		ANA CLARA PATRICIO INVENÇÃO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 27/06/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Desligado	
Base INSS:	0,00	147 BOLS.AUXILIO (ESTAGIARI	0,00	750,00	152 LIQUIDO DE RESCISÃO		(750,00)
Base IRRF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Mensal:	750,00						
Tot. Desc.:	750,00						
Liquido*:	0,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Quilômetros em: 26 07/2024							
Motivos: 05							
003.000.000.00263	80263	457.991.743-01		ANNA CLARA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 19/02/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLS.AUXILIO (ESTAGIARI	0,00	750,00			
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Mensal:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Liquido*:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						
003.000.000.00266	80266	558.053.118-98		CATO CIPELLI PAULO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 30/11/2022		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLS.AUXILIO (ESTAGIARI	0,00	750,00			
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Mensal:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Liquido*:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						
003.000.000.00262	80262	546.373.368-84		EVVELLYH GONCALVES COSTA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 22/01/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLS.AUXILIO (ESTAGIARI	0,00	750,00			
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Mensal:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Liquido*:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						

0 *Omara Selma Sarkis*
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* PLANILHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *		Competência: Julho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 00002	
Empresa: 0034 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNICK				CNPJ: 01.986.402/0014-16			
Endereço: Rua dos Angélicos 750 - Ed. Lz Maria - Conchal							
INLS 002900000-ESTAGIARIOS - ADM							
EXCLUSÃO RU	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
003000.000	00297	604.794.774-23	FABIANA ROSINA DE ALMEIDA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
	Admissão: 15/05/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00			
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Líquido*:	750,00						
V. FGTS:	0,00						
Qtd Dp. SP:	0						
Qtd Dp. IR:	0						
003000.000	00282	171.178.898-12	GEOVÂNIA SANTOS PATVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
	Admissão: 08/07/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00			
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Líquido*:	750,00						
V. FGTS:	0,00						
Qtd Dp. SP:	0						
Qtd Dp. IR:	0						
003000.000	00291	571.182.078-32	HELICISA CAROLINA HONER PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
	Admissão: 15/05/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Desligado	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		200,00	152 LIQUIDO DE RESCISAO	(300,00)	
Base IRRF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	300,00						
Tot. Desc.:	300,00						
Líquido*:	0,00						
V. FGTS:	0,00						
Qtd Dp. SP:	0						
Qtd Dp. IR:	0						
003000.000	00289	307.278.368-54	KATRY DE SOUZA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
	Admissão: 10/05/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00			
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Líquido*:	750,00						
V. FGTS:	0,00						
Qtd Dp. SP:	0						
Qtd Dp. IR:	0						

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE REMUNERADOS + Competência: Julho/2024 Emissão: 30/09/2024 Folha: 00003

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 Dulce Maria Contreil

RG: 002600000-ESTAGIARIOS - ADM

INSCRIÇÃO DE	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
001.000.000	00214	529.381.118-01	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 25/10/2023	Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.: 750,00						
Tot. Desc.: 0,00						
Líquido: 750,00						
Cl. FGTS:	0,00					
Cl. Dep. CP:	0					
Cl. Dep. IR:	0					
001.000.000	00295	061.240.326-01	BREYCA ROCHA LOCATELLI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 15/09/2024	Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.: 750,00						
Tot. Desc.: 0,00						
Líquido: 750,00						
Cl. FGTS:	0,00					
Cl. Dep. CP:	0					
Cl. Dep. IR:	0					
001.000.000	00297	603.805.108-20	YANARA DE SOUZA LINSATO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 09/07/2024	Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.: 750,00						
Tot. Desc.: 0,00						
Líquido: 750,00						
Cl. FGTS:	0,00					
Cl. Dep. CP:	0					
Cl. Dep. IR:	0					

0 Gmar Solina Sarkis
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CARLOS-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 734 - Bulevar Maria Conchali

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NÍVEL 1 - 00300000 / ESTAGIARIOS - ADM		<<<<<<			
* ELEMENTOS DESCONTOS *		* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
147 BÔNUS AUXÍLIO (ESTAGIARIO)		6.750,00	1.050,00	0,00	7.800,00
TOTAL DE DEBITOS ----->		6.750,00	1.050,00	0,00	7.800,00
152 LIQUIDO DE RESCISÃO		0,00	1.050,00	0,00	1.050,00
TOTAL DE CREDITOS ----->		0,00	1.050,00	0,00	1.050,00
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		6.750,00	0,00	0,00	6.750,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ----->		00	00	00	00
TOTAL DE ESTAGIARIOS ----->		09	02	00	11
TOTAL GERAL ----->		09	02	00	11
FAIXA SAL CONTRIB. ALC	1.412,00 Até	2.056,68 Até	4.200,03 Até	7.786,02 Excesso	TOTAL
ATIVOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INTEGRIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Srân Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CARILO-HOSPITAL MADRE VANTINI CNPJ: 61.986.432/0014-16
Endereço: Rua das Angélicas 730 Dulce Maria Conchal

HR1: 00300001-HOSPITAL (DIVERSES)

NUMERO FN	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
-----------	--------	-----	------	-----	--------	---------

*EMPREGADOS

002.000.000	0016	057.363.585-04	ADRIANO STIVA PEREIRA	715210	Podreiro	Mensal
		Admissão: 09/04/2020	Salário Base:	2.363,54	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.516,73	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.363,54	101 I.N.S.S.	8,16 (205,32)
Base IRRF:	1.593,05	063 BENEFICACAO	76,80	179 ADIANTAMENTO SALARIAL		(914,89)
Base FGTS:	2.516,73	070 DIFERENÇA DISSIDIO	76,29			
Tot. Vend.:	2.516,73					
Tot. Desc.:	1.123,18					
Líquido:	1.393,55					
Vl. FGTS:	201,33					
Qtd. Dep. SP:	0					
Qtd. Dep. TR:	0					

002.000.000	0019	090.598.115-20	BEATRIZ MARIA DE SAUTOS PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 08/09/2021	Salário Base:	1.818,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.168,60	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	8,02 (173,99)
Base IRRF:	1.603,80	101 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	1,39	108 MENSALIDADE SINDICATO VALC		(34,00)
Base FGTS:	2.168,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(704,00)
Tot. Vend.:	2.168,60	070 DIFERENÇA DISSIDIO	50,78			
Tot. Desc.:	917,99	044 ADIC. NOTURNO 40% HURDUZ	1,57	7,25		
Líquido:	1.250,61					
Vl. FGTS:	173,49					
Qtd. Dep. SP:	0					
Qtd. Dep. TR:	0					

002.000.000	0017	026.012.906-66	ERIVANTO APARECIDO SILVESTR	622010	Jardineiro	Mensal
		Admissão: 16/12/2020	Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.006,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,99 (159,39)
Base IRRF:	1.641,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	70,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALC	(14,00)
Base FGTS:	2.006,40	070 DIFERENÇA DISSIDIO	92,00	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(624,00)
Tot. Vend.:	2.006,40					
Tot. Desc.:	817,39					
Líquido:	1.189,01					
Vl. FGTS:	168,51					
Qtd. Dep. SP:	0					
Qtd. Dep. TR:	0					

002.000.000	0018	141.112.388-09	CAROLINE TRODOR SUENO	372005	Técnico de enfermagem	Mensal
		Admissão: 01/02/2019	Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.632,47	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,20 (216,28)
Base IRRF:	1.925,57	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	38,00	122,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(883,42)
Base FGTS:	2.632,47	070 DIFERENÇA DISSIDIO	73,76	102 ASSISTENCIA MEDICA		(383,27)
Tot. Vend.:	2.632,47			190 I.R.R.F.		(24,48)
Tot. Desc.:	1.967,45					
Líquido:	1.131,02					
Vl. FGTS:	211,67					
Qtd. Dep. SP:	0					
Qtd. Dep. TR:	0					

Car. Solina Sarkis
Contador
0 MG-058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNIHI CNPJ: 61.926.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Imbuizinho Maria Conchal

UVI: 002800008-HOSPITAL (DIVERSOS)

DTV	COD RR	HR REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002	000	00078	880.286.486-70	CLAUETANA CRUZANA DA SILVA	322205	técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/09/2018 Salário Base:				2.282,31	Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo		
Base INSS:	2.636,47	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,20 (216,28)
Base IRRF:	2.585,57	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Base FGTS:	2.636,47	070	DIFERENÇA DISSÍDIO		73,76	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(883,42)
Tot. Venc.:	2.636,47				130 I.R.R.F.	7,50	(24,48)
Tot. Desc.:	1.158,18						
Líquido:	1.480,29						
Vir. FGTS:	231,07						
Qtd. Ep. SF:	0						
Qtd. Ep. IR:	0						
002	000	00179	807.147.148-81	DALICE DE FATIMA SEMA TRINHEIRA OLIVEIRA	410205	Supervisor administrativo	Mensal
Admissão: 03/07/2021 Salário Base:				3.477,90	Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo		
Base INSS:	4.360,20	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,84 (429,25)
Base IRRF:	3.795,50	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.360,20	002	GRATIF. FUNÇÃO		660,00	167 ASSISTÊNCIA MÉDICA	(479,75)
Tot. Venc.:	4.360,20				190 I.R.R.F.	22,50	(191,22)
Tot. Desc.:	2.401,38						
Líquido:	1.868,92						
Vir. FGTS:	343,82						
Qtd. Ep. SF:	0						
Qtd. Ep. IR:	0						
002	000	00433	026.202.678-20	DEBIL PENINI SILVA DE OLIVEIRA	203505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/01/2009 Salário Base:				3.477,90	Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo		
Base INSS:	4.977,56	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	10,26 (515,67)
Base IRRF:	4.460,54	004	DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		160,50	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.977,56	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50 (240,85)
Tot. Venc.:	4.977,56	543	ADIC. NOTURNO 35% (R. REDUZ)	108,00	234,70		
Tot. Desc.:	2.247,68	550	META NOCTURNA (VALOR)		222,04		
Líquido:	2.729,88						
Vir. FGTS:	304,20						
Qtd. Ep. SF:	4						
Qtd. Ep. IR:	0						
002	000	00007	046.512.658-50	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	411005	Auxiliar de escritório	Mensal
Admissão: 01/07/1994 Salário Base:				1.927,40	Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo		
Base INSS:	2.546,74	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.927,40	101 I.N.S.S.	8,17 (308,02)
Base IRRF:	1.981,03	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Base FGTS:	2.546,74	061	AUMENTO		62,36	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(773,14)
Tot. Venc.:	2.546,74	062	GRATIF. FUNÇÃO		140,00		
Tot. Desc.:	1.015,18	070	DIFERENÇA DISSÍDIO		64,58		
Líquido:	1.531,57						
Vir. FGTS:	263,73						
Qtd. Ep. SF:	0						
Qtd. Ep. IR:	0						

Carla Selma Sarkis
 Contador
 0 MG-058879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS				Competência: Julho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 00003	
Empresa: 0004 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNIHI				CNPJ: 61.986.402/0014-16					
Endereço: Rua das Américas 730 Dulce Maria Gonçal									
CNPJ: 60200000-HOSPITAL (PIVERDOS)									
RECEITA BR	H. RES	CPF	NOME	CCO	FUNÇÃO	SALARIO			
002.000.000	80004	898.995.168-05	ETIHA APARECIDA DA SILVA	516365	Auxiliar de lavanderia	Mensal			
Admissão: 01/05/1999 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo			
Base INSS:	2.075,06	001 SALARIO NORMAL	31,06	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,96	(165,57)		
Base IRRF:	1.516,06	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)			
Base FGTS:	2.075,06	061 ADUENIO	68,60	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(624,00)				
Tot. Mensal:	2.075,06	070 DIFERENÇA DISSIDIO	80,00						
Tot. Base:	822,57								
Ret. Liquidat:	1.251,48								
Ret. FGTS:	161,00								
Out. Dep. SF:	0								
Out. Dep. TR:	0								
002.000.000	80007	014.530.288-86	KILIANGEIA TEIXEIRA DOS SANTOS	229505	Enfermeiro	Mensal			
Admissão: 23/05/2016 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo			
Base INSS:	7.359,15	001 SALARIO NORMAL	14,00	1.624,02	101 I.N.S.S.	11,54	(364,36)		
Base IRRF:	2.341,79	004 DESCANSO SEMANAL FEMORFAD	172,42	102 I.N.S.S. SOBRE FERIAS	(484,72)				
Base FGTS:	7.359,15	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	131,78	115 FERIAS RECEBIDAS	(3.308,34)			
Tot. Mensal:	7.359,15	015 FERIAS BORDAIS	3.262,85	100 I.P.R.F. SOBRE FERIAS RETI	(557,41)				
Tot. Base:	1.714,83	017 ADICIONAL 1/2 DE FERIAS	1.081,60						
Ret. Liquidat:	2.644,07	043 BONA EXTRA 4º 100.00	19,16	805,12					
Ret. FGTS:	588,72	542 ADIC. NOTURNO 35% DE REDUZ	25,36	91,47					
Out. Dep. SF:	1	550 BONA NOTURNA (VALOR)	184,82						
Out. Dep. TR:	1								
002.000.000	00199	415.412.268-09	FRANCA MACELO TING	223405	Farmacêutico	Mensal			
Admissão: 01/02/2022 Salário Base: 3.051,96				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo			
Base INSS:	3.834,36	001 SALARIO NORMAL	31,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	9,36	(358,94)		
Base IRRF:	3.269,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.200,78)			
Base FGTS:	3.834,36	504 GRATIFICACAO	500,00	138 I.R.R.F.	15,00 (109,09)				
Tot. Mensal:	3.834,36								
Tot. Base:	1.989,71								
Ret. Liquidat:	2.145,65								
Ret. FGTS:	309,74								
Out. Dep. SF:	0								
Out. Dep. TR:	0								
002.000.000	00113	446.823.018-82	GUILERME STEFANI DA SILVA	223508	Enfermeiro	Mensal			
Admissão: 01/03/2018 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo			
Base INSS:	3.760,30	001 SALARIO NORMAL	21,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,21	(350,05)		
Base IRRF:	2.802,96	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)			
Base FGTS:	3.760,30			120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.391,16)			
Tot. Mensal:	3.760,30			166 FARMACIA		(16,76)			
Tot. Base:	1.951,14			190 I.R.R.F.		15,00	(159,15)		
Ret. Liquidat:	1.899,19								
Ret. FGTS:	309,82								
Out. Dep. SF:	0								
Out. Dep. TR:	0								

Omar Sabán Sarkis
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		Competência: Julho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 00304	
Empresa: 0914 - ANEXO FILIAL DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANTINI		CNPJ: 61.926.402/014-15					
Endereço: Rua das Angélicas 735 - Duque de Caxias							
CVI: 00208000-HOSPITAL (DEVEDOR)							
DIVISÃO	RH	ILR00	CPF	NOME	CBU	FUNÇÃO	SALARIO
002	000	0000	437.470.788-60	JESSICA LUANA DA SILVA	411030	Auxiliar de pessoal	Mensal
		Admissão: 19/09/2013		Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo	
Base INSS:	3.760,30	001	SALARIO NORMAL		31,50	3.477,90	101 I.N.S.S.
Base IRPF:	3.150,50	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		20,00	322,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL
Base FGTS:	3.750,30					166	FARMACIA
Tot. Desc.:	3.760,30					190	T.R.R.F.
Aliq. Inss:	1.011,50					15,00	(97,89)
Aliq. FGTS:	300,60						
Qtd. Dep. IR:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
002	000	0000	456.180.899-04	JOSE CARLOS MALCZAK	324115	Técnico em radiologia	Mensal
		Admissão: 02/03/2004		Salário Base:	2.916,73	Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo	
Base INSS:	3.141,56	001	SALARIO NORMAL		32,00	2.916,73	101 I.N.S.S.
Base IRPF:	3.577,16	004	PROCESSO SEMANAL REMUNERAD		9,44	120	ADIANTAMENTO SALARIAL
Base FGTS:	4.141,96	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		40,00	1.166,60	190 I.R.R.F.
Tot. Desc.:	4.141,96	543	ALIC. NOTURNO 35% (H. REDUZ		5,05	49,10	15,00
Aliq. Inss:	1.200,50						
Aliq. FGTS:	2.421,45						
Qtd. Dep. IR:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
002	001	0000	462.984.376-66	JEDITE BACHADO DE SOUSA	513505	Auxiliar de Cozinha	Mensal
		Admissão: 02/09/2009		Salário Base:	1.642,45	Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Sob Custódia do Inss	
Base INSS:	0,00						
Base IRPF:	0,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Aliq. Inss:	0,00						
Aliq. FGTS:	0,00						
Qtd. Dep. IR:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
002	000	0000	465.027.208-46	JESSICA CAROLINA GONCALVES DA SILVA	223405	Parafarmaceutico	Mensal
		Admissão: 01/04/2012		Salário Base:	3.051,96	Tipo Salário: Mensal	
						Condição: Ativo	
Base INSS:	2.240,36	001	SALARIO NORMAL		21,00	3.051,96	101 I.N.S.S.
Base IRPF:	2.760,56	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		20,00	282,40	170 ADIANTAMENTO SALARIAL
Base FGTS:	3.331,36					100	ASSISTENCIA MEDICA
Tot. Desc.:	3.331,36					190	T.R.R.F.
Aliq. Inss:	1.558,83					7,50	(38,28)
Aliq. FGTS:	1.731,53						
Qtd. Dep. IR:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						

Genir S. dos Santos
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Processo: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANTUHI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Duque Maxima Cambal
 CNPJ: 61.986.402/0014-16

INVT: 002000000-HOSPITAL (DEVERSOB)

DIVISÃO	RE	N. REG	CNP	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
---------	----	--------	-----	------	-----	--------	---------

002.000.000	00114	483.841.778-05		KAYLANE DE LIMA PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 01/04/2011 Salário Base:				1.818,78	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.167,34	001	SALARIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	8,02 (173,86)
Base IRPF:	1.607,54	004	DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		1,19	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	4704,00
Base FGTS:	2.167,34	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
Tot. Venc.:	2.167,34	070	DIFERENÇA DISSÍDIO		58,76		
Tot. Desc.:	877,88	544	ADIC. NOTURNO 40% (H. REDUZ	1,34	6,19		
Atividade:	1.289,46						
Vlr. FGTS:	173,86						
Qtd. Dep. SP:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						

002.000.000	00095	447.559.746-95		LIVIA MELLO TAVES SI APOIARI	203605	Fisioterapeuta	Mensal
Admissão: 15/08/2017 Salário Base:				3.800,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.989,60	001	SALARIO NORMAL	10,00	1.266,67	101 I.N.S.S.	10,37 (163,68)
Base IRPF:	354,86	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	54,12	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(334,27)
Base FGTS:	4.989,60	015	FÉRIAS NORMAIS		2.721,80	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(3.216,37)
Tot. Venc.:	4.088,60	017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		907,28	192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RGTI	(78,16)
Tot. Desc.:	3.812,88						
Atividade:	1.177,72						
Vlr. FGTS:	334,16						
Qtd. Dep. SP:	1						
Qtd. Dep. IR:	1						

002.000.000	00005	040.582.618-57		MARJA APARECIDA SATO BECERO	322005	Técnico de confeitagem	Mensal
Admissão: 27/09/2004 Salário Base:				2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.638,47	001	SALARIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,20 (316,28)
Base IRPF:	2.585,57	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(34,00)
Base FGTS:	2.638,47	070	DIFERENÇA DISSÍDIO		73,76	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(853,42)
Tot. Venc.:	2.638,47					190 I.R.R.F.	7,50 (24,48)
Tot. Desc.:	1.193,18						
Atividade:	1.486,29						
Vlr. FGTS:	211,07						
Qtd. Dep. SP:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						

002.000.000	00168	513.415.318-16		HELENE PONCIANO VASCON	322205	Técnico de confeitagem	Mensal
Admissão: 01/04/2009 Salário Base:				2.282,41	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.550,71	001	SALARIO NORMAL	31,00	2.282,41	101 I.N.S.S.	9,15 (424,90)
Base IRPF:	3.497,81	004	DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		136,34	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(883,42)
Base FGTS:	3.550,71	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	15,00 (143,23)
Tot. Venc.:	3.550,71	070	DIFERENÇA DISSÍDIO		73,76		
Tot. Desc.:	1.357,95	544	ADIC. NOTURNO 40% (H. REDUZ	95,40	552,97		
Atividade:	2.192,76	005	RETA NOTURNA (VALOR)		252,93		
Vlr. FGTS:	264,05						
Qtd. Dep. SP:	0						
Qtd. Dep. IR:	1						

0 *Omec Juliana Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FÓLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADO *				Competência: Julho/2024		Emissão: 30/08/2024		Folha: 00006	
Empresa: 0014 - ASSOCIADOS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI				CNPJ: 61.986.402/0014-16					
Endereço: Rua das Amelieiras 730 - Bolo Maria Concha 1									
CNPJ: 00280004-HOSPITAL (INTEGRADOS)									
DESCRIÇÃO	N.º REG	CPF	NOME	CCO	FUNÇÃO	SALARIO			
002.000.000	00201	510.534.818-91	MAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	422105	Respecionista, em ge	Mensal			
Admissão: 01/02/2002				Salário Base: 1.818,78		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.574,61	001	SALARIO NORMAL	10,00	606,26	101	I.N.S.S.	8,18	(68,32)
Base IRRF:	194,37	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	94,13	102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS		(142,21)
Base FGTS:	2.574,64	015	FÉRIAS NORMAIS		1.361,60	115	FÉRIAS RECEBIDAS		(1.473,26)
Tot. Venc.:	3.482,37	016	ABONO DE FÉRIAS		630,80	116	ABONO DE FÉRIAS RECEBIDAS		(907,73)
Tot. Desc.:	2.791,53	017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		453,89				
Utilidade:	696,65	018	ADICIONAL 1/3 ABONO DE FER		226,93				
Util. FGTS:	280,97	070	DIFERENÇA DESGASTO		56,78				
Out. Desc.:	0								
Out. Desc.:	0								
002.000.000	00220	417.285.333-45	SARAH ALEXANDRA SILVEIRA FRANCO PONSI	411005	Auxiliar de escritório	Mensal			
Admissão: 04/04/2003				Salário Base: 1.997,40		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.244,15	001	SALARIO NORMAL	31,00	1.997,40	101	I.N.S.S.	8,10	(189,81)
Base IRRF:	1.585,77	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	787,40	120	ADANTAMENTO SALARIAL		(773,14)
Base FGTS:	2.244,35	070	DIFERENÇA DESGASTO		64,55				
Tot. Venc.:	2.344,35								
Tot. Desc.:	962,95								
Utilidade:	1.381,40								
Util. FGTS:	179,54								
Out. Desc.:	0								
Out. Desc.:	0								
002.000.000	00219	543.205.848-74	SARAH VITORIA BOFINO	411005	Auxiliar de escritório	Mensal			
Admissão: 03/04/2023				Salário Base: 1.397,40		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.797,50	001	SALARIO NORMAL	10,00	665,80	101	I.N.S.S.	8,38	(78,01)
Base IRRF:	159,85	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	94,13	102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS		(156,04)
Base FGTS:	2.797,10	015	FÉRIAS NORMAIS		1.475,84	115	FÉRIAS RECEBIDAS		(1.813,08)
Tot. Venc.:	3.778,16	016	ABONO DE FÉRIAS		738,42	116	ABONO DE FÉRIAS RECEBIDAS		(980,56)
Tot. Desc.:	3.215,49	017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		492,28	160	ASSISTÊNCIA MEDICA		(133,80)
Utilidade:	800,47	018	ADICIONAL 1/3 ABONO DE FER		243,14				
Util. FGTS:	225,48	070	DIFERENÇA DESGASTO		64,55				
Out. Desc.:	0								
Out. Desc.:	0								
002.000.000	00214	482.291.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENEZES	223710	Intenționista	Mensal			
Admissão: 01/02/2003				Salário Base: 3.455,48		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	4.360,96	001	SALARIO NORMAL	15,00	1.727,74	101	I.N.S.S.	9,85	(226,24)
Base IRRF:	1.750,62	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	141,20	102	I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS		(203,69)
Base FGTS:	4.360,96	015	FÉRIAS NORMAIS		1.868,94	115	FÉRIAS RECEBIDAS		(2.288,93)
Tot. Venc.:	4.360,96	017	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		622,98	120	ADANTAMENTO SALARIAL		(1.302,19)
Tot. Desc.:	4.168,35								
Utilidade:	340,61								
Util. FGTS:	340,66								
Out. Desc.:	0								
Out. Desc.:	0								

0 *Contador Selma Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS * Competência: Julho/2024 Emissão: 30/09/2024 Folha: 50057
 CNPJ: 61.985.402/0014-16
 Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANITHI
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Lúcio Maria Conchal
 UVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO	EM	N. REG	CNP	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002	000.000	00020	051.547.495-15	MANIA FERREIRA GONCALVES	513345	Auxiliar de Lavander	Mensal
Admissão: 09/08/2008				Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.006,40	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,94 (159,39)
Base IRRF:	1.441,60	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	382,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALD	(34,00)
Base FGTS:	2.006,40	070	DIFERENÇA DISCÍDIO		82,00	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(624,00)
Tot. Venc.:	2.006,40						
Tot. Desc.:	819,39						
Líquido:	1.187,01						
Vl. FGTS:	160,51						
Qt. Dep. SP:	0						
Qt. Dep. IR:	1						
002	000.000	00250	462.041.388-54	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	472105	Receptionista, em ge	Mensal
Admissão: 01/09/2023				Salário Base:	1.918,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.159,96	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.918,78	101 I.N.S.S.	8,02 (173,21)
Base IRRF:	1.595,16	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	292,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(704,00)
Base FGTS:	2.159,96	070	DIFERENÇA DISCÍDIO		56,78		
Tot. Venc.:	2.159,96						
Tot. Desc.:	879,41						
Líquido:	1.280,55						
Vl. FGTS:	179,79						
Qt. Dep. SP:	0						
Qt. Dep. IR:	0						
002	000.000	00250	087.546.944-26	EMILIA DE BARROS LOURENÇO	513430	Copeiro de hospital	Mensal
Admissão: 12/09/2023				Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.006,40	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,94 (159,39)
Base IRRF:	1.441,60	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	382,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(624,00)
Base FGTS:	2.006,40	070	DIFERENÇA DISCÍDIO		82,00		
Tot. Venc.:	2.006,40						
Tot. Desc.:	763,29						
Líquido:	1.243,11						
Vl. FGTS:	160,51						
Qt. Dep. SP:	0						
Qt. Dep. IR:	0						

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empres: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.966.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Vila Maria - Belo Horizonte - MG

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 002900000 / HOSPITAL (DIVERSOS)		<<<<<			
PROVENIENTOS DESCONTOS		ATIVOS	RESLIGADOS	OUTROS	TOTAL
001 SALARIO NORMAL		56.332,66	0,00	0,00	56.332,66
004 DESPESAS SEMINAIS REMUNERADO(A)		451,30	0,00	0,00	451,30
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7.087,66	0,00	0,00	7.087,66
015 FÉRIAS NORMAIS		10.691,83	0,00	0,00	10.691,83
016 ABONO DE FÉRIAS		1.419,22	0,00	0,00	1.419,22
017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		3.563,95	0,00	0,00	3.563,95
018 ADICIONAL 1/3 ABONO DE FÉRIAS		473,07	0,00	0,00	473,07
043 HORA EXTRA 1ª		905,32	0,00	0,00	905,32
061 ABONTO		131,04	0,00	0,00	131,04
062 GRATIF. FUNCAO		740,00	0,00	0,00	740,00
064 BONIFICACAO		76,80	0,00	0,00	76,80
070 DIFERENÇA DISTRIBTO		1.128,20	0,00	0,00	1.128,20
504 GRATIFICACAO		500,00	0,00	0,00	500,00
543 ADIC. NOTURNO 35% (DIRECUIDA)		975,27	0,00	0,00	975,27
544 ADIC. NOTURNO 40% (DIRECUIDA)		566,41	0,00	0,00	566,41
550 META NOTURNA (VALOR)		659,79	0,00	0,00	659,79
TOTAL DE PROVENIENTOS ----->		85.603,32	0,00	0,00	85.603,32
101 I.N.R.F.		6.363,31	0,00	0,00	6.363,31
102 I.N.R.F. SOBRE FÉRIAS		1.320,33	0,00	0,00	1.320,33
108 MENSAIDADE SINDICATO VALOR		272,00	0,00	0,00	272,00
115 FÉRIAS RECORRIDAS		12.299,88	0,00	0,00	12.299,88
116 ABONO DE FÉRIAS RECORRIDAS		1.892,29	0,00	0,00	1.892,29
120 ADIANTAMENTO SALARIAL		21.157,90	0,00	0,00	21.157,90
167 ASSISTENCIA MEDICA		1.087,65	0,00	0,00	1.087,65
186 FARMACIA		23,48	0,00	0,00	23,48
190 I.N.R.F.		1.300,19	0,00	0,00	1.300,19
192 I.N.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIRO		635,67	0,00	0,00	635,67
TOTAL DE DESCONTOS ----->		46.360,59	0,00	0,00	46.360,59
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		39.242,73	0,00	0,00	39.242,73
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		23	00	01	27

FAZENDA CONTRIB. ACP	1.412,00	Ata	2.665,68	Ata	4.000,00	Ata	7.756,82	Excesso	TOTAL
ATUAL	0,00		32.486,02		31.023,63		30.119,38	0,00	63.711,84
PRELIGADOS	0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
INDEFINIDO	0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00

Omar Griffin Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

EMPRESA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *		Competência: Agosto/2024	Emissão: 16/12/2024	Folha: 0001		
Empresão:	0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL	MADRE VANNIUI	CNPJ:	61.986.402/0014-16		
Endereço:	Rua das Angélicas 740 Duque Maria Cecília					
CVI:	00700000-COMPROVAÇÃO					
EMPREGADO	HR.FUN	CPF	NOME	COD	FUNÇÃO	SALARIO
0001	000.000	00176	075.516.019-79 MARIA CLARETE GONCALVES	610705	Supervisor administr	Mensal
		Admissão: 15/10/2020	Salário Base: 3.477,90	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.760,30	001 SALARIO NORMAL	31,00	3.877,90	100 T.N.S.D.	5,31 (356,05)
Base IRRF:	3.195,10	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	11.500,00
Base PIS/P:	3.760,30			190 T.R.R.F.		15,40 (27,89)
Sal. Mensal:	3.760,30					
Tot. Base:	1.947,94					
Alíquota:	1.812,36					
Vlr. PIS/P:	300,32					
Ord. Cl. SP:	0					
Ord. Cl. PR:	0					

Omeo Selim Sarkis
 Contador
 MG-066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 710 Duque Maxima Conchal

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 007000000 / CONSERVACAO		NIVEL 1- 007000000 / CONSERVACAO			
* TROVENTOS DESCONTOS *		* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
001 SALARIO NORMAL		3.477,90	0,00	0,00	3.477,90
001 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		282,40	0,00	0,00	282,40
TOTAL DE PROVENTOS ----->		3.760,30	0,00	0,00	3.760,30
101 I.N.S.S.		350,05	0,00	0,00	350,05
120 ADIANTAMENTO SALARIAL		1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
130 I.R.R.F.		97,89	0,00	0,00	97,89
TOTAL DE DESCONTOS ----->		1.947,94	0,00	0,00	1.947,94
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		1.812,36	0,00	0,00	1.812,36
TOTAL DE FUNCIONARIOS ----->		01	00	00	01

FAIXA SAL CONTRIB.	Até	Até	Até	Até	Até	Excesso	TOTAL
ATIVOS	0,00	0,00	2.666,68	4.000,03	7.786,02	0,00	3.760,30
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROJECCAO EM 04/09.2024 ***

VALORES APURADOS	CPIS	FGTS	IRRF RETIDO
Sequencia.....	350,05	FGTS sem 13o (Funcionario).....	300,82
Empresa.....	0,00	FGTS 13o (Funcionario).....	0,00
Complementos.....	0,00	FGTS sem 13o (M. Aprendiz).....	0,00
Tercios.....	0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz).....	0,00
Acidente Trabalho.....	0,00	FGTS sem 13o (V. Amarelo).....	0,00
Descontos de FIAS.....	0,00	FGTS 13o (V. Amarelo).....	0,00
Subtotal.....	350,05	TOTAL FGTS APURADO RECLAM.....	300,82
Vlr Compensavel.....	0,00	BC FGTS sem 13o (Funcionario).....	3.760,30
Vlr Comp. Tomad.....	0,00	BC FGTS 13o (Funcionario).....	0,00
Total Liquido.....	350,05	BC FGTS sem 13o (M. Aprendiz).....	0,00
		BC FGTS 13o (M. Aprendiz).....	0,00
		BC FGTS sem 13o (V. Amarelo).....	0,00
		BC FGTS 13o (V. Amarelo).....	0,00
		TOTAL DAS B.C. DE FGTS.....	3.760,30
		Total FGTS recolhido - GRFP.....	0,00

INFORMACOES AUXILIARES			
Outra Incl. FIAS.....	0,00	FIAS.....	0,00
Sol. Familia.....	0,00	Tercios.....	0,00
Sol. Maternidade.....	0,00	RAT.....	0,00
1212 I.R.R.F. Matern.....	0,00	FAP.....	1,0050%
		Aliq. Autônomos Terceiros.....	0,00%
Aliq. Aut. INSS.....	0,00%	Percent. p/ Calc. RAT.....	0,0000%

BASES DE CALCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL									
CONTRIBUICAO	7/6	ALIQ.	TOTAL	3/7	ALIQ.	TOTAL	4/8	ALIQ.	TOTAL
Empregados	0,00	12,000%	0,00	0,00	6,000%	0,00	0,00	6,000%	0,00
Autônomos	0,00	12,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00

Omar Selim Sarkis
 Contador
 MG-056679



Valores em REAIS/UTS - CONTINUAÇÃO

Socios	0,00	12,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	6,00	0,00
TOTALS	FUNC./AG.NOCIVO	AUTÔNOMOS	SÓCIOS	FUNC./AG.NOCIVO	TOTAL RAT				
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *				Competência: Agosto/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 00501	
Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SRO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI						CNPJ: 61.986.402/0014-16			
Endereço: Rua das Angelicas 739 Delice Maria Conchal									
CNP: 00300000-ESTAGIARIOS - ADM									
* EMPREGADOS				CID		FUNCO		SALARIO	
003.000.000	00269	457.951.748-01	ANGA CLARA DA SILVA	422105 - Recepcionista, em ge	Mensal				
Admissão: 19/02/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00					
Base IRRF:	185,20								
Base FGTS:	0,00								
Tot. Mens.:	750,00								
Tot. Desc.:	0,00								
* Líquido*:	750,00								
Vlr. FGTS:	0,00								
Qtd. Ep. SF:	0								
Qtd. Ep. TR:	0								
003.000.000	00256	538.093.118-98	CAIO CTELEI PAULO	422105 - Recepcionista, em ge	Mensal				
Admissão: 30/11/2023				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00					
Base IRRF:	185,20								
Base FGTS:	0,00								
Tot. Mens.:	750,00								
Tot. Desc.:	0,00								
* Líquido*:	750,00								
Vlr. FGTS:	0,00								
Qtd. Ep. SF:	0								
Qtd. Ep. TR:	0								
003.000.000	00262	546.373.468-64	EVSELINDO GONCALVES COSTA	422105 - Recepcionista, em ge	Mensal				
Admissão: 22/01/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00					
Base IRRF:	185,20								
Base FGTS:	0,00								
Tot. Mens.:	750,00								
Tot. Desc.:	0,00								
* Líquido*:	750,00								
Vlr. FGTS:	0,00								
Qtd. Ep. SF:	0								
Qtd. Ep. TR:	0								
003.000.000	00278	604.396.778-24	FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	422105 - Recepcionista, em ge	Mensal				
Admissão: 15/05/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00					
Base IRRF:	185,20								
Base FGTS:	0,00								
Tot. Mens.:	750,00								
Tot. Desc.:	0,00								
* Líquido*:	750,00								
Vlr. FGTS:	0,00								
Qtd. Ep. SF:	0								
Qtd. Ep. TR:	0								

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ARDOZ FILIAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Anelicas 738 - Duque Maxia Conchal

HR11 00300000-ESTAGIARIOS - ADM

D. VÍCIO PA	H. REG	CTP	NOME	CEO	FUNÇÃO	SALARIO
-------------	--------	-----	------	-----	--------	---------

003.000.000	00282	477.138.888-10	GREVANHIA SANTOS SAIVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
-------------	-------	----------------	------------------------	--------	----------------------	--------

Admissão: 08/07/2021 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo

Base INSS: 0,00 147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO) 750,00
 Base IRRF: 150,20
 Base FGTS: 0,00
 Tot. Desc.: 750,00
 Tot. Desc.: 0,00
 Líquido*: 750,00
 Vir. FGTS: 0,00
 Out. Op. SF: 0
 Out. Op. TR: 0

003.000.000	00280	000.078.388-04	LAYRY DE SOUZA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
-------------	-------	----------------	----------------------	--------	----------------------	--------

Admissão: 22/05/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo

Base INSS: 0,00 147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO) 750,00
 Base IRRF: 150,20
 Base FGTS: 0,00
 Tot. Desc.: 750,00
 Tot. Desc.: 0,00
 Líquido*: 750,00
 Vir. FGTS: 0,00
 Out. Op. SF: 0
 Out. Op. TR: 0

003.000.000	00254	026.381.118-51	ISCARA GABRIEL MAGUEIRA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
-------------	-------	----------------	-------------------------------	--------	----------------------	--------

Admissão: 15/10/2023 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo

Base INSS: 0,00 147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO) 750,00
 Base IRRF: 150,20
 Base FGTS: 0,00
 Tot. Desc.: 750,00
 Tot. Desc.: 0,00
 Líquido*: 750,00
 Vir. FGTS: 0,00
 Out. Op. SF: 0
 Out. Op. TR: 0

003.000.000	00279	041.241.828-21	REBECA ROCHA LOCATELLI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
-------------	-------	----------------	------------------------	--------	----------------------	--------

Admissão: 15/05/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo

Base INSS: 0,00 147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO) 750,00
 Base IRRF: 150,20
 Base FGTS: 0,00
 Tot. Desc.: 750,00
 Tot. Desc.: 0,00
 Líquido*: 750,00
 Vir. FGTS: 0,00
 Out. Op. SF: 0
 Out. Op. TR: 0

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS*		Competência: Agosto/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 0003	
Espediente: 0014 - ACCIDENTARIAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		Endereço: Rua das Anjoletas 710 - Duque Maria Cezar		CNPJ: 61.986.402/0014-16			
MVI: 00200000-RENTA-FUNDO - AEN							
RECEITA Nº	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
005.300.000	0020	003.805.102-20	YANARA DE SOUZA LOBATO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 08/07/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base IUSF:	0,00	147 HORA AUXILIO (ENTRADIARIO)		750,00			
Base IRPF:	180,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Multiplicado:	750,00						
Val. FGTS:	0,00						
Out. Des.:	0						
Out. Des.:	0						

Omar Sr. S. Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0814 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE JANNINI
 Endereço: Rua dos Anjos, 755 - Vila Maria Conceição
 CNPJ: 61.986.402/0014-16

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NÍVEL 1- 003000000 / ESTAGIARIOS - ADM <<<<<<					
* PROVENTOS DEBENTORES *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *	
147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	6.750,00	0,00	0,00	6.750,00	
TOTAL DE PROVENTOS ----->	6.750,00	0,00	0,00	6.750,00	
TOTAL DE DESCONTOS ----->	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL LIQUIDO A PAGAR	6.750,00	0,00	0,00	6.750,00	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	00	00	00	00	
TOTAL DE ESTAGIARIOS ----->	00	00	00	00	
TOTAL GERAL ----->	00	00	00	00	
FUNDO GERAL CONTRIB. Até 1.412,00 Até 2.666,68 Até 4.000,03 Até 7.786,02 Excesso					* TOTAL *
ATUAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MAJESTADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contador
 MG-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *			Competência: Agosto/2024	Emissão: 19/12/2024	Folha: 00001		
Empres: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI			CNPJ: 61.986.402/0014-16				
Endereço: Rua das Angelicas 739 Pulce Maria Conchal							
NVL: 002000030(-HOSPITAL (DIVERSOS))							
DIVISÃO	RH	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
EMPREGADOS							
002	000.000	00100	087.363.585-04	LESIENO STIVA FRESCURA	710210	Medicino	Mensal
Admissão: 09/03/2022			Salário Base: 2.363,54		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.440,84	001	SALARIO NORMAL	31,00	2.363,54	101 I.N.S.S.	8,13 (198,45)
Base IRRF:	1.480,53	002	RENTIFICACAO	76,80	120	ADIANTAMENTO SALARIAL	(543,42)
Base FGTS:	2.440,84						
Tot. Venc.:	2.440,84						
Tot. Desc.:	1.145,87						
Aliq. Início*:	1.294,97						
Vlr. FGTS:	194,02						
Qtd. Dó. RF:	0						
Qtd. Dó. IR:	4						
002	000.000	00194	894.598.115-80	BEATRIZ MARTA DOS SANTOS PEREIRA	422105	Receptionista, em ge	Mensal
Admissão: 09/09/2011			Salário Base: 1.816,78		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.111,83	001	SALARIO NORMAL	31,00	1.816,78	101 I.N.S.S.	8,00 (169,80)
Base IRRF:	1.547,02	004	DESCANNO SEMANAL REMUNERAD	1,37	108	MESESALIDADE SINDICATO VALO	(25,00)
Base FGTS:	2.111,83	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120	ADIANTAMENTO SALARIAL (727,51)
Tot. Venc.:	2.111,83	544	ADIC. NOTURNO 40% (H. REDUZ	2,01	9,28		
Tot. Desc.:	991,39						
Aliq. Início*:	1.120,44						
Vlr. FGTS:	162,84						
Qtd. Dó. RF:	0						
Qtd. Dó. IR:	0						
002	000.000	00217	025.012.304-60	BENEDITO APAPECIO SILVESTRE	522010	Jardineiro	Mensal
Admissão: 13/12/2000			Salário Base: 1.642,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.924,40	001	SALARIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,90 (152,41)
Base IRRF:	1.450,60	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108	MESESALIDADE SINDICATO VALO (25,00)
Base FGTS:	1.924,40						
Tot. Venc.:	1.924,40						
Tot. Desc.:	843,91						
Aliq. Início*:	1.080,49						
Vlr. FGTS:	153,95						
Qtd. Dó. RF:	0						
Qtd. Dó. IR:	0						
002	000.000	00137	442.183.538-07	CAROLINE TEODORO BUENO	322205	Tecnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/07/2019			Salário Base: 2.282,31		Tipo Salário: Mensal		Condição: Em Auxílio Maternidade
Base INSS:	2.564,71	001	SALARIO NORMAL	13,00	912,92	101 I.N.S.S.	8,17 (289,64)
Base IRRF:	2.911,43	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	112,86	120	ADIANTAMENTO SALARIAL (512,90)
Base FGTS:	2.564,71	046	SALARIO MATERNIDADE	18,00	1.558,93	162	ASSISTÊNCIA MÉDICA (409,45)
Tot. Venc.:	2.564,71						
Tot. Desc.:	1.590,96						
Aliq. Início*:	1.013,75						
Vlr. FGTS:	205,17						
Qtd. Dó. RF:	1						
Qtd. Dó. IR:	1						

0
 Contador
 MG - 058679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

EMPRESA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS			Competência: Agosto/2024	Emissão: 19/12/2024	Folha: 0002	
Endereço: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI			CNPJ: 61.986.402/0014-16			
Endereço: Rua das Angelicas 738 Duque Maria Conchal						
INCL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)						
DTI	INSS	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00088	980.386.488-70	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	322005	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/09/2016			Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.564,71	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.C.	8,19 (209,64)
Base IRFP:	2.511,31	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	2.564,71				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,50)
Tot. Venc.:	2.564,71				130 I.R.R.F.	7,50 (18,95)
Tot. Desc.:	1.176,51					
Líquido+:	1.388,20					
Vlr. FGTS:	280,17					
Qtd. Insc.:	0					
Qtd. Insc.:	0					
002.000.000	00079	392.737.158-81	DALICE DE FATIMA ROSA TRINTEIRA OLIVEIRA	410105	Supervisor admnistr	Mensal
Admissão: 23/02/2001			Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	4.360,35	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.C.	9,84 (429,25)
Base IRFP:	3.755,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.360,35	002 GRATIF. FUNCAO		600,00	162 ASSISTENCIA MEDICA	(272,24)
Tot. Venc.:	4.360,35				190 I.R.R.F.	22,50 (151,22)
Tot. Desc.:	2.293,97					
Líquido+:	2.070,43					
Vlr. FGTS:	345,82					
Qtd. Insc.:	0					
Qtd. Insc.:	0					
002.000.000	00033	126.701.624-95	DERLI PANHI SILVA DE OLIVEIRA	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 07/06/2009			Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	4.977,56	001 SALARIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.C.	10,36 (515,67)
Base IRFP:	4.660,54	004 PRECATORIO GEMERAL RENDUE		104,10	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.977,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50 (340,85)
Tot. Venc.:	4.977,56	54X ADIC. NOTURNO 35% (R.R. REDUZ	91,00	704,51		
Tot. Desc.:	2.299,48	556 META NOTURNA (VALOR)		409,76		
Líquido+:	2.723,98					
Vlr. FGTS:	338,10					
Qtd. Insc.:	2					
Qtd. Insc.:	2					
002.000.000	06007	046.512.638-16	DOLORES DA SILVA OLIVEIRA	411005	Auxiliar de escritôr	Mensal
Admissão: 01/03/1992			Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.487,18	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.997,40	101 I.N.S.C.	8,15 (202,21)
Base IRFP:	1.917,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	2.487,18	061 ANUENIO		62,38	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)
Tot. Venc.:	2.487,18	062 GRATIF. FUNCAO		148,00	166 FARMACIA	(2,86)
Tot. Desc.:	1.020,02					
Líquido+:	1.467,16					
Vlr. FGTS:	145,57					
Qtd. Insc.:	0					
Qtd. Insc.:	0					

Contador
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *			Competência: Março/2024	Emissão: 19/12/2024	Folha: 00003			
Emprego:	0014 - ASSOC. FILIAS DE SAO FAMILIO-HOSPITAL MADRE WANNIER			CNPJ: 81.986.402/0014-16				
Endereço:	Rua das Amélias 730 - Duque Mario Gonçalves							
CVI:	0030000-SOZP.TM (DIVERSSO)							
FUNCIONÁRIO	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO		
002	00000000	00014	322.496.163-08 EDNA APARECIDA DA SILVA	519145	Auxiliar de Lavander	Mensal		
Admissão: 01/09/1993		Salário Base:		1.642,00	Tipo Salário: Mensal			
Condição: Ativo								
Base INSS:	1.993,06	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.R.S.S.	7,94	(158,19)	
Base IRRF:	1.428,06	011 ADICIONAL DE INCAPACIDADE	20,00	282,40	108 MENSAIDADE SINDICATO VALO		(35,00)	
Base FGTS:	1.993,06	061 ABUENIO		65,66	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(656,90)	
Tot. Vend.:	1.993,06							
Tot. Desc.:	349,39							
Líquido:	1.643,67							
Vlt. FGTS:	159,44							
Out. Op. SF:	0							
Out. Op. TR:	0							
002	00010000	00087	314.530.283-45 ELIZABETHA TRIXEIRA DOS SANTOS	203005	Enfermeiro	Mensal		
Admissão: 03/06/2016		Salário Base:		3.477,90	Tipo Salário: Mensal			
Condição: Ativo								
Base INSS:	4.495,64	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.R.S.S.	9,97	(448,20)	
Base IRRF:	4.235,68	004 RESCANSO SEMANAL REMUNERAD		72,63	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.391,16)	
Base FGTS:	4.495,64	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.P.	22,50	(290,24)	
Tot. Vend.:	4.495,64	543 ADIC. NOTURNO 20% IR. REGUE	63,43	590,23				
Tot. Desc.:	2.129,62	550 META NOCTURNA (VALOR)		172,48				
Líquido:	2.366,02							
Vlt. FGTS:	356,65							
Out. Op. SF:	1							
Out. Op. TR:	1							
003	001000	00199	519.480.266-09 FERNANDA MACIEL LINA	274405	Farmacêutico	Mensal		
Admissão: 01/02/2022		Salário Base:		3.051,96	Tipo Salário: Mensal			
Condição: Ativo								
Base INSS:	3.834,26	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.051,96	101 I.R.S.S.	9,36	(358,94)	
Base IRRF:	3.269,58	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.220,78)	
Base FGTS:	3.834,26	004 GRATIFICACAO		508,00	166 FARMACIA		(10,65)	
Tot. Vend.:	3.834,26					190 I.R.R.P.	15,00	(108,99)
Tot. Desc.:	1.674,26							
Líquido:	2.160,00							
Vlt. FGTS:	306,74							
Out. Op. SF:	0							
Out. Op. TR:	0							
002	00010000	03113	443.623.018-87 JULIA STEFANI DE SILVA	223505	Enfermeiro	Mensal		
Admissão: 01/03/2018		Salário Base:		3.477,90	Tipo Salário: Mensal			
Condição: Ativo								
Base INSS:	3.759,20	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.R.S.S.	8,31	(350,05)	
Base IRRF:	3.303,96	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSAIDADE SINDICATO VALO		(35,00)	
Base FGTS:	3.759,20					120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)	
Tot. Vend.:	3.759,20					190 I.R.R.P.	15,00	(159,15)
Tot. Desc.:	1.939,32							
Líquido:	1.819,88							
Vlt. FGTS:	307,80							
Out. Op. SF:	0							
Out. Op. TR:	0							

0 *Contador*
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - SAOCC-FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 740 Salto Maria Conchal

INSC: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO PR N. REG CPF NOME CPO FUNÇÃO SALÁRIO

002.000.000 00056 424.476.738-69 JESSICA LUANA DA SILVA 411020 - Auxiliar de pessoal Mensal
 Admissão: 19/09/2013 Salário Base: 3.477,90 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
 Base INSS: 3.760,30 001 SALÁRIO NORMAL 31,00 3.477,90 101 I.N.S.S. 9,31 (350,05)
 Base IRRF: 3.195,50 011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20,00 287,40 120 ADIANTAMENTO SALARIAL (1.391,16)
 Base FGTS: 3.780,30 166 FARMACIA (21,15)
 Tot. Venc.: 3.760,30 190 I.R.R.F. 15,00 (97,89)
 Tot. Desc.: 1.860,35
 Líquido: 1.900,85
 Vlr. FGTS: 300,82
 Qtd. De CP: 0
 Qtd. De IR: 0

002.000.000 00054 456.130.839-04 JOSE CARLOS WALCZAK 354115 - Técnico em radiologia Mensal
 Admissão: 02/03/2004 Salário Base: 2.975,06 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
 Base INSS: 4.194,56 001 SALÁRIO NORMAL 31,00 2.975,06 101 I.N.S.S. 9,68 (406,05)
 Base IRRF: 3.622,76 004 PRECATORIO SEMANAL REMUNERAC 3,80 120 ADIANTAMENTO SALARIAL (1.156,69)
 Base FGTS: 4.194,56 011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40,00 1.190,02 166 FARMACIA (3,09)
 Tot. Venc.: 4.194,56 543 ADIC. NOTURNO 35% (H. REDUZ 2,58 25,48 190 I.R.R.F. 15,00 (163,02)
 Tot. Desc.: 1.734,85
 Líquido: 2.459,71
 Vlr. FGTS: 325,58
 Qtd. De CP: 0
 Qtd. De IR: 0

002.000.000 00105 492.984.376-68 JERITE NACHARO DE SOUSA 512505 - Auxiliar de Cozinha Mensal
 Admissão: 02/05/2004 Salário Base: 1.642,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Sob Custódia de Inss
 Base INSS: 0,00 001 SALÁRIO NORMAL 5,00 293,67 142 FALTAS (DIAS) 5,80 (273,67)
 Base IRRF: 0,00
 Base FGTS: 0,00
 Tot. Venc.: 210,27
 Tot. Desc.: 210,27
 Líquido: 0,00
 Vlr. FGTS: 0,00
 Qtd. De CP: 0
 Qtd. De IR: 0

002.000.000 00114 165.027.208-48 JESSICA CAROLINA GONCALVES DA SILVA 225105 - Farmacêutico Mensal
 Admissão: 01/04/2018 Salário Base: 3.051,96 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo
 Base INSS: 3.519,60 001 SALÁRIO NORMAL 25,00 2.543,30 101 I.N.S.S. 8,13 (265,60)
 Base IRRF: 2.213,83 011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20,00 245,33 102 I.N.S.S. SOBRE FERIAS (55,57)
 Base FGTS: 3.519,60 015 FERIAS HORAS 550,78 115 FERIAS RECEBIDAS (685,40)
 Tot. Venc.: 3.819,99 016 APROB DE FERIAS 222,29 116 APROB DE FERIAS RECEBIDAS (266,39)
 Tot. Desc.: 2.503,74 017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS 185,24 120 ADIANTAMENTO SALARIAL (1.230,76)
 Líquido: 1.294,25 018 ADICIONAL 1/3 APROB DE FER 74,10
 Vlr. FGTS: 381,56
 Qtd. De CP: 0
 Qtd. De IR: 0

0 Contador *Stella Sarkis*
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS			Competência: Agosto/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 00905	
Empresa:	0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAILO-HOSPITAL MADRE VANKDILL			CNPJ: 61.986.402/0014-16				
Endereço:	Rua das Angélicas 730 Duque Maria Conchal							
NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)								
DIVISÃO DE	N. REG	CPF	COBR	CEO	FUNÇÃO	SALARIO		
002.000.000	00218	463.841.778-45	KAYLANE DE LIMA PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal		
Admissão: 09/04/2003				Salário Base:	1.818,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.101,18	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,98	(167,92)	
Base IRRF:	1.536,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(727,51)	
Base FGTS:	2.101,18							
Tot. Desc.:	2.101,18							
Tot. Desc.:	395,43							
Líquido:	1.205,75							
Vit. FGTS:	168,00							
Qtd. Op. SF:	0							
Qtd. Op. IR:	0							
002.000.000	00245	241.559.748-95	LIVIA HELLO TANGOSI ABOLEMI	223605	Fisioterapeuta	Mensal		
Admissão: 15/08/2017				Salário Base:	3.800,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	4.082,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	3.800,00	101 I.N.S.S.	5,56	(390,35)	
Base IRRF:	3.402,46	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.520,00)	
Base FGTS:	4.082,40				190 I.R.R.F.	15,00	(143,94)	
Tot. Desc.:	4.082,40							
Tot. Desc.:	2.056,28							
Líquido:	2.028,12							
Vit. FGTS:	326,59							
Qtd. Op. SF:	1							
Qtd. Op. IR:	1							
002.000.000	00025	040.560.618-57	MARIA APARECIDA SANTO MEGURO	322005	Técnico de enfermagem	Mensal		
Admissão: 22/09/2004				Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.564,71	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,17	(209,64)	
Base IRRF:	2.511,81	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE GINDICATO VALO		(25,00)	
Base FGTS:	2.564,71				120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(912,92)	
Tot. Desc.:	2.564,71				190 I.R.R.F.	7,50	(118,85)	
Tot. Desc.:	1.175,57							
Líquido:	1.365,20							
Vit. FGTS:	202,27							
Qtd. Op. SF:	0							
Qtd. Op. IR:	0							
002.000.000	00168	513.415.918-16	HELENE BONCIANO V. DONI	322205	Técnico de enfermagem	Mensal		
Admissão: 01/04/2020				Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	3.307,91	001 SALARIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,94	(295,76)	
Base IRRF:	3.255,91	004 DEJUSGO SEMANAL REMUNERAD		73,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(912,92)	
Base FGTS:	3.307,91	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	15,00	(106,81)	
Tot. Desc.:	3.307,91	344 APIC. NOUORNO 40% IR. REDUZ	85,48	495,47				
Tot. Desc.:	1.310,49	550 META NOTURNA (VALOR)		174,33				
Líquido:	1.992,42							
Vit. FGTS:	269,63							
Qtd. Op. SF:	0							
Qtd. Op. IR:	1							

Omar Salem Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

EMPRESA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS

Competência: Agosto/2024

Emissão: 19/12/2024

Folhas: 00006

Empresário: 0014 - ARBON FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VERNITHI
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Dulce Maria Gonzaga

CNPJ: 61.986.402/0014-16

CNPJ: 002000003-HOSPITAL (DI'ERROS)

DIVISÃO	REG	CEP	NOSS	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
002.000.000	00201	519.534.918-95	KAYANE AGATA MONEIRA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
		Admissão: 01/02/2022	Salário Base:	1.918,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.101,18	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,89	(167,92)
Base IRPF:	1.536,78	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(727,51)
Base FGTS:	2.101,18				186 FARMACIA		(6,98)
Tot. Vend.:	2.101,18						
Tot. Desc.:	307,41						
Magist.:	1.198,77						
Vit. FGTS:	168,09						
Out. Dep. CF:	0						
Out. Dep. IR:	0						
002.000.000	00204	417.285.838-45	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI	411005	Auxiliar de escritor	Mensal	
		Admissão: 04/04/2023	Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.284,85	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.997,40	101 I.N.S.S.	8,07	(184,45)
Base IRPF:	1.531,83	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		0,65	121 ADIANTAMENTO SALARIAL		(798,96)
Base FGTS:	2.284,85	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
Tot. Vend.:	2.284,85	514 ADIC. NOTURNO 40% (II REDUZ	1,06	4,40			
Tot. Desc.:	935,41						
Magist.:	1.391,44						
Vit. FGTS:	182,78						
Out. Dep. CF:	0						
Out. Dep. IR:	0						
002.000.000	00219	543.205.898-74	SARAH VITORIA RUIFINO	411005	Auxiliar de escritor	Mensal	
		Admissão: 02/04/2023	Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.279,80	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.997,40	101 I.N.S.S.	8,07	(184,00)
Base IRPF:	1.715,02	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(796,96)
Base FGTS:	2.279,80				165 ASSISTENCIA MEDICA		(156,30)
Tot. Vend.:	2.279,80						
Tot. Desc.:	1.136,26						
Magist.:	1.143,54						
Vit. FGTS:	182,48						
Out. Dep. CF:	0						
Out. Dep. IR:	0						
002.000.000	00214	382.291.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	223710	Nutricionista	Mensal	
		Admissão: 01/02/2022	Salário Base:	3.583,33	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	3.935,58	001 SALARIO NORMAL	31,00	3.583,33	101 I.N.S.S.	9,47	(378,04)
Base IRPF:	2.420,95	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	782,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.382,19)
Base FGTS:	3.935,58	070 DIFERENÇA DISSIDIO		27,84	190 I.N.R.F.	15,00	(152,45)
Tot. Vend.:	3.935,58						
Tot. Desc.:	1.992,45						
Magist.:	2.100,90						
Vit. FGTS:	313,48						
Out. Dep. CF:	1						
Out. Dep. IR:	1						

0 Contador Sérgio Sarkis
 Contador
 MG - 0566679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0034 - ANEXO FILIAL DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: RUA DAS ANOELICAS 740 - BULCOE MARIA GONCALVES

CVI: 00200000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO DE	H.REF	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002001000	00030	001.547.499-05	VANDA FERREIRA GONCALVES	516345	Auxiliar de Lavander	Mensal
		Admissão: 09/08/2002	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base IRPF:	1.924,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,90 (152,01)
Base IRPF:	1.450,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	762,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FURTS:	1.924,40			120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(656,80)
Tot. Desc.:	1.924,40					
Tot. Desc.:	844,81					
Clap. Imp.:	1.680,59					
Vlr. FURTS:	153,95					
Cond. Imp. IRPF:	0					
Cond. Imp. IR:	1					
002001006	00250	462.041.358-56	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	402105	Receptionista, em ge	Mensal
		Admissão: 01/08/2023	Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base IRPF:	2.101,18	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99 (167,92)
Base IRPF:	1.826,28	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Base FURTS:	2.101,18					
Tot. Desc.:	2.101,18					
Tot. Desc.:	895,13					
Clap. Imp.:	1.206,05					
Vlr. FURTS:	162,09					
Cond. Imp. IRPF:	0					
Cond. Imp. IR:	0					
003001000	00250	087.546.941-26	BERNARDE DE BARROS LOURENCO	513430	Copista de hospital	Mensal
		Admissão: 12/08/2023	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base IRPF:	1.924,40	001 SALARIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,90 (152,01)
Base IRPF:	1.450,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,80)
Base FURTS:	1.924,40					
Tot. Desc.:	1.924,40					
Tot. Desc.:	804,91					
Clap. Imp.:	1.113,59					
Vlr. FURTS:	153,95					
Cond. Imp. IRPF:	1					
Cond. Imp. IR:	1					

Omar Sérgio Sarke
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *		Competência: Agosto/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 00018	
Razão: 0014 - ASSOC.FILIAS DE SAO CARLOS-HOSPITAL MADRE VANNEI				CNPJ: 61.986.402/0014-16			
Endereço: Rua das Angélicas 730 - Jd. Maria Conceição							
>>>>> RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 00200900 / HOSPITAL (DIVERSOS) <<<<<<							
' PROVENTOS ' ' DESCONTOS '		' ATIVOS '		' DESLIGADOS '		' OUTROS '	
' T O T A L '		' T O T A L '		' T O T A L '		' T O T A L '	
001 SALÁRIO NORMAL		62.388,94	0,00	1.188,58		63.577,53	
304 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(S)		256,04	0,00	0,00		256,04	
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7.638,15	0,00	112,96		7.751,11	
015 FÉRIAS NORMAIS		555,74	0,00	0,00		555,74	
016 ABONO DE FÉRIAS		222,29	0,00	0,00		222,29	
017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		185,24	0,00	0,00		185,24	
015 ADICIONAL 1/3 ABONO DE FÉRIAS		74,10	0,00	0,00		74,10	
048 SALÁRIO INTERINIDADE		0,00	0,00	1.538,83		1.538,83	
061 ADIUNTO		131,04	0,00	0,00		131,04	
062 GRATIF. FURCAO		740,00	0,00	0,00		740,00	
053 EQUIPACAO		75,80	0,00	0,00		75,80	
070 DISSERCA DISSIDIO		127,85	0,00	0,00		127,85	
504 GRATIFICACAO		500,00	0,00	0,00		500,00	
543 ADIC. NOTURNO 35 (H.REDUZIDA)		1.219,22	0,00	0,00		1.219,22	
544 ADIC. NOTURNO 40 (H.REDUZIDA)		509,15	0,00	0,00		509,15	
550 META NOTURNA (VALOR)		756,57	0,00	0,00		756,57	
TOTAL DE PROVENTOS ----->		75.381,12	0,00	2.834,38		78.215,50	
101 T.N.S.P.		6.663,21	0,00	209,64		6.872,85	
102 T.N.S.P. SOBRE FÉRIAS		55,57	0,00	0,00		55,57	
108 MENSAIDADE SINDICATO VALOR		280,00	0,00	0,00		280,00	
115 FÉRIAS RECEBIDAS		685,40	0,00	0,00		685,40	
116 ABONO DE FÉRIAS RECEBIDAS		296,39	0,00	0,00		296,39	
120 ADIANTAMENTO SALARIAL		25.084,54	0,00	912,32		25.997,46	
142 FALTAS IDEAS		0,00	0,00	273,57		273,57	
162 ASSISTENCIA MEDICA		428,54	0,00	409,45		837,99	
166 FARMACIA		44,73	0,00	0,00		44,73	
330 T.R.D.F.		1.772,47	0,00	18,55		1.791,02	
TOTAL DE DESCONTOS ----->		35.310,85	0,00	1.824,63		37.135,48	
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		40.070,27	0,00	1.013,75		41.084,02	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		25	00	02		27	
PAYROLL CONTRIB. Atc	1.412,00	Atc	2.666,68	Atc	4.000,03	Atc	7.786,02
ATACOS	0,00		30.798,22		32.176,05		72.119,46
DEBITOS	0,00		0,00		0,00		0,00
OUTROS	0,00		0,00		0,00		0,00
INTERINIDADE	0,00		2.564,71		0,00		2.564,71

Omar Selma Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 01.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 736 - Duque Maria Conchal

INSC: 007006000-CONGREGACAO

DTMISAO EM	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNCAO	SALARIO
------------	--------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

001.000.RC0	00176	073.516.216-29	MARTA CLARETE GONCALVES	410105	Supervisor administr	Mensal	
		Admissão: 10/10/2020	Salário Base:	3.477,80	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.760,40	001 SALARIO NORMAL	30,00	3.477,80	101 I.N.S.S.	5,31	(350,05)
Base IRPF:	3.199,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.500,00)
Base FGTS:	3.760,40				190 I.R.R.F.	15,00	(97,89)
Tot. Venc.:	3.760,38						
Tot. Desc.:	1.847,84						
Valor Líq.:	1.912,54						
Val. FGTS:	300,90						
Qtd. Dep. CF:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Endereço: 9014 - ASSOC. FILIAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Duque Maria Concha

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL I- 007806300 / CONGRUACAO <<<<<<					
PROVENTOS + DESCONTOS		ATIVOS	DESLEGADOS	OUTROS	TOTAL
001 SALARIO NORMAL		3.477,90	0,00	0,00	3.477,90
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		282,40	0,00	0,00	282,40
TOTAL DE PROVENTOS ----->		3.760,30	0,00	0,00	3.760,30
101 I.N.S.S.		350,05	0,00	0,00	350,05
126 ADIANTAMENTO SALARIAL		1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
190 I.R.R.F.		97,89	0,00	0,00	97,89
TOTAL DE DESCONTOS ----->		1.947,94	0,00	0,00	1.947,94
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		1.812,36	0,00	0,00	1.812,36
TOTAL DE FUNCIONARIOS ----->		01	00	00	01

VALOR SAL CONTRIB.	Até	Até	Até	Até	Excesso	TOTAL
ATIVOS	0,00	0,00	3.760,30	0,00	0,00	3.760,30
DESLEGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DELEGATARIOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES EM REAIS/POSO CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 02/10/2024 ***

G.P.R.		P.G.T.S.		I.R.R.F. RETIDO	
VALORES ABRIGADOS		P.G.T.S. sem 13o (Funcionário):	200,82	Calculo PIS s/Folha:...	0,00
Segurados:.....	350,05	P.G.T.S. 13o (Funcionário):.....	0,00	PIS s/Folha de Pagto:...	0,00
Empregados:.....	0,00	P.G.T.S. sem 13o (M. Aprendiz):...	0,00	I.R.R.F. s/Folha Pagto:.....	97,89
Contribuintes:.....	0,00	P.G.T.S. 13o (M. Aprendiz):.....	0,00	I.R.R.F. s/Férias:.....	0,00
Tercelarios:.....	0,00	P.G.T.S. sem 13o (V. Amarelo):...	0,00	I.R.R.F. s/Quitação:.....	0,00
Adiant. Trabalho:	0,00	P.G.T.S. 13o (V. Amarelo):.....	0,00	I.R.R.F. s/Pré-Labore:.....	0,00
Outros de P.G.S.:	0,00	TOTAL P.G.T.S. ABRIGADO RECIBOS:..	300,82	I.R.R.F. s/Services:.....	0,00
Sub-Total:.....	350,05	BC P.G.T.S. sem 13o (Funci):.....	3.760,30	** VALOR DE I.R.R.F. DESCONTO RETIDO	
Vlr. Compensavél:..	0,00	BC P.G.T.S. 13o (Funcionário):...	0,00	NO DECISO DO TRABALHADOR **	
Vlr. Comp. Tomad:..	0,00	BC P.G.T.S. sem 13o (M. Aprendiz):	0,00		
Total Liquidado:..	350,05	BC P.G.T.S. 13o (M. Aprendiz):...	0,00	OUTRAS INFORMACOES -----	
		BC P.G.T.S. sem 13o (V. Amarelo):	0,00	Con. Confederativa:.....	0,00
		BC P.G.T.S. 13o (V. Amarelo):...	0,00	Con. Sindical:.....	0,00
		TOTAL DAS B.C. DE P.G.T.S.:.....	3.760,30	Con. Assistencial:.....	0,00
		Total P.G.T.S. Liquidado - GRRF:	0,00	Con. Lei 116 Art. 2o:...	0,00

INFORMACOES AUXILIARES					
Outra Ued. S/AS:..	0,00	FPAS:.....	539 0000	Vlr. Reser. Comp. Tom:..	0,00
Sal. Família:.....	0,00	Tercelarios:.....	0,00%	Valor para Reembolso:..	0,00
Sal. Maternidade:..	0,00	RAT:.....	0,00%	Empregados:.....	3.760,30
1/12 12o. Matern:..	0,00	FAP:.....	1,0000%	Empregadores:.....	0,00
		Aliq. Ant. Anos Tercelarios:..	0,00%	Autônomos:.....	0,00
Aliq. Aut. INSS:..	0,00%	Percent. p/ Calc. RAT:.....	0,0000%	BC Isenta (V. Amarelo):	0,00

BASES DE CALCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL									
COMPENSA	2/6	ALIQ.	TOTAL	3/7	ALIQ.	TOTAL	4/8	ALIQ.	TOTAL
Empregados	1,50	12,0000%	0,00	0,00	0,0000%	0,00	0,00	0,00	0,00
Autônomos	0,00	12,00%	0,00	0,00	0,0000%	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar S. S. Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Valores de INSS/FGTS - CONTRIBUICAO

Códigos	0,00	12,00%	0,00	0,00	8,00%	0,00	0,40%	6,00%	0,00
TOTAL	FUNC./AG. SOCIO	AUTONOMOS	SÓCIOS	FUNC./AG. SOCIO	TOTAL RAT				
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Omar de Sa Sampaio
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *				Competência: Setembro/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 0000	
Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VARGEM				CNPJ: 61.966.402/0014-16					
Endereço: Rua das Angélicas 749 - Duque de Caxias									
IVT: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM									
DT. VENC.	N. REG.	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO			
* ESTAGIARIOS									
001	0001000	00289	457.991.748-01 ANNA CLARA DA SILVA	422105	Receptionista, em ge	Mensal			
Admissão: 19/02/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00					
Base IRPF:	185,20								
Base FGTS:	0,00								
Tot. Venc.:	750,00								
Tot. Desc.:	0,00								
Neto a Receber:	750,00								
Vlr. FGTS:	0,00								
Qtd. Dep. CP:	0								
Qtd. Dep. IR:	0								
002	0001000	00286	588.053.118-98 CATO CITERIANI PAULO	422105	Receptionista, em ge	Mensal			
Admissão: 30/11/2023				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00					
Base IRPF:	185,20								
Base FGTS:	0,00								
Tot. Venc.:	750,00								
Tot. Desc.:	0,00								
Neto a Receber:	750,00								
Vlr. FGTS:	0,00								
Qtd. Dep. CP:	0								
Qtd. Dep. IR:	0								
003	0001000	00289	570.104.818-26 EMILY HENRIQUE LIMA PLANKI	422105	Receptionista, em ge	Mensal			
Admissão: 17/09/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		1.500,00	151 OUTROS DESCONTOS		(750,00)		
Base IRPF:	435,20								
Base FGTS:	0,00								
Tot. Venc.:	1.500,00								
Tot. Desc.:	750,00								
Neto a Receber:	750,00								
Vlr. FGTS:	0,00								
Qtd. Dep. CP:	0								
Qtd. Dep. IR:	0								
004	0001000	00262	516.373.363-64 EVELLYN GOMCALVES COSTA	422105	Receptionista, em ge	Mensal			
Admissão: 22/01/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00					
Base IRPF:	185,20								
Base FGTS:	0,00								
Tot. Venc.:	750,00								
Tot. Desc.:	0,00								
Neto a Receber:	750,00								
Vlr. FGTS:	0,00								
Qtd. Dep. CP:	0								
Qtd. Dep. IR:	0								

0 *Omnia Solam Sarkis*
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		Competência: Setembro/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 00002	
Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		CNPJ: 61.986.402/0014-16					
Endereço: Rua São Angélicas 730 - Duília Maria Cunha							
CNPJ: 002006000-ESTAGIARIOS - ADM							
NUMERO DE	CLASSE	CIF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
503.000.000	00279	604.396.778-23	FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 15/05/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00				
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Mensal:	750,00						
Tot. Descal:	0,00						
Líquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						
003.000.000	00282	107.118.888-10	GEOVANNA SANTOS SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 08/07/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00				
Base IRRF:	125,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Mensal:	750,00						
Tot. Descal:	0,00						
Líquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						
003.000.000	00288	540.197.098-86	GUILBERME DIAS PAVAO RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 17/09/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	1.500,00		151 OUTROS DESCONTOS	(750,00)	
Base IRRF:	325,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Mensal:	1.500,00						
Tot. Descal:	750,00						
Líquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						
003.001.000	00266	543.749.798-78	SMILEY DA SILVA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 06/09/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	300,00				
Base IRRF:	140,00						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Mensal:	300,00						
Tot. Descal:	0,00						
Líquido:	300,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						

Gm.ª Selma Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *		Competência: Setembro/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 00514	
Empresa: 8014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNIET				CNPJ: 61.986.402/0014-16			
Endereço: Rua das Angelicas 740 Duice Maria Concha							
FV: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM							
DT. CAD. EM	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
09/000.000	00280	537.578.368-54	NAYRY DE SOUZA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 29/05/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00				
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Líquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dep. SF:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
09/000.000	00281	529.381.119-01	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 25/10/2022		Salário Base: 0,50		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00				
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Líquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,50						
Qtd. Dep. SF:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
003.000.000	00279	561.245.628-01	REBEKA ROCHA LOCATELLI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 15/04/2022		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00				
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Líquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dep. SF:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						
003.000.000	00283	003.905.108-28	YAMARA DE SOUZA LOBATO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal	
Admissão: 08/07/2024		Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00				
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Líquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dep. SF:	0						
Qtd. Dep. IR:	0						

Omar Sotero Sarkis
 Contador
 MG-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Duque Maria Gonzaga

***** RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 00300000 / ESTAGIARIOS - ADM *****				
* EMPENHOS * DEBITOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
147 BOLESA AUXILIO (ESTAGIARIO)	10.650,00	0,00	0,00	10.650,00
TOTAL DE EMPENHOS ----->	10.650,00	0,00	0,00	10.650,00
151 OUTROS DESCONTOS	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
TOTAL DE DESCONTOS ----->	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
TOTAL LIQUIDO A PAGAR	9.150,00	0,00	0,00	9.150,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ----->	00	00	00	00
TOTAL DE ESTAGIARIOS ----->	12	00	00	12
TOTAL GERAL ----->	12	00	00	12

PARA SAL CONTRIB.	ATA	2.412,00	ATA	2.600,08	ATA	4.000,03	ATA	7.986,02	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
DESLIGADOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
OUTROS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
INDEFINIDADE		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00

Omar S. S. S. S.
 Contador
 MG-088379

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0814 - ALGODÃO FILHOS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.486.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Duice Maria - Foz de Iguaçu

NVL: 064060000-ESTAGIÁRIOS - EMPREGADOS

DIVISÃO	HR	H. RES	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
---------	----	--------	-----	------	-----	--------	---------

EMPREGADOS

001	001	0000	60287	142.223.118-00	LORENA EDUARDA DOS SANTOS	22350 - Enfermeiro	Metral
		Admissão:	06/09/2024	Salário Base:	3,00	Tipo Salário:	Manual
				Condição:	Ativo		
Base	IRRF:	3,00	147	BOLESA AUXÍLIO (ESTAGIÁRIO)	750,00		
Base	IRRF:	124,20					
Base	FGTS:	0,00					
Sal. Votat:		750,00					
Sal. Base:		0,00					
Sal. Líquido:		750,00					
Vit. FGTS:		1,00					
Sal. Líq. FGTS:		0					
Sal. Líq. FGTS:		0					

0 *Onice Sirlan Santos*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 01.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Anjelecas 748 Duque-Maria Gonzal

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 004090006 / ESTAGIARIOS - ENFERMAGEM									
* PROVENTOS	DESCONTOS *	ATIVOS *	DESLIGADOS *	OUTROS *	* TOTAL *				
14' BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00	0,00	0,00	750,00				

TOTAL DE PROVENTOS ----->		750,00	0,00	0,00	750,00				

TOTAL DE DESCONTOS ----->		0,00	0,00	0,00	0,00				

TOTAL LIQUIDO A PAGAR		750,00	0,00	0,00	750,00				
TOTAL DE FUNCIONARIOS ----->		00	00	00	00				
TOTAL DE ESTAGIARIOS ----->		01	00	00	01				
TOTAL GERAL ----->		01	00	00	01				

PARA SAL CONTRIB. ALÉ	1.412,00	Aré	2.666,68	Aré	4.000,00	ALÉ	7.786,02	Excesso	* T O T A L *
ATIVOS	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
DESLIGADOS	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
OUTROS	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
MATUTINIDADE	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00

Omar Sérgio Silva
 Contador
 0 MG-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 01.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Duque de Caxias RJ

DVJ: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

NUMERO DA FOLHA	EMPREGADO	CPF	NOME	CCO	FUNÇÃO	SALARIO
-----------------	-----------	-----	------	-----	--------	---------

EMPREGADOS

002.000.000	00164	037.343.580-14	ADRIANO SILVA FERREIRA	712210	Médico	Mensal
		Admissão: 09/09/2020	Salário Base:	2.363,54	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.440,34	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	2.363,54	101 I.N.S.S.	8,13 (198,45)
Base IRRF:	1.483,53	063 BONIFICACAO		76,80	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(945,42)
Base FGTS:	2.440,34					
Tot. Venc.:	2.440,34					
Tot. Desc.:	1.143,97					
Líquido:	1.296,37					
Vlr. FGTS:	194,92					
Qtd. Dp. SF:	0					
Qtd. Dp. IR:	0					

002.000.000	00184	029.528.115-90	BEATRIZ MARTA DOS SANTOS FERREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 09/09/2020	Salário Base:	1.818,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.112,96	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	6,00 (168,96)
Base IRRF:	1.548,16	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		2,36	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	2.112,96	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	170 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Tot. Venc.:	2.112,96	044 ADIC. NOTURNO 40% (H. REDUZ)	2,94	9,42		
Tot. Desc.:	501,49					
Líquido:	1.611,47					
Vlr. FGTS:	165,03					
Qtd. Dp. SF:	0					
Qtd. Dp. IR:	0					

002.000.000	00017	025.012.903-60	BENEDITO APARECIDO SILVESTR	022010	Cozinheiro	Mensal
		Admissão: 10/12/2000	Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	1.924,40	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,90 (152,01)
Base IRRF:	1.356,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	1.924,40				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,00)
Tot. Venc.:	1.924,40					
Tot. Desc.:	843,31					
Líquido:	1.081,09					
Vlr. FGTS:	153,95					
Qtd. Dp. SF:	0					
Qtd. Dp. IR:	0					

002.000.000	00157	442.182.365-07	CAROLINE TRODORO BUENO	522205	Técnico de enfermagem	Mensal
		Admissão: 01/02/2013	Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Em Auxílio Maternida
Base INSS:	2.564,71	046 SALÁRIO MATERNIDADE	30,00	2.564,71	101 J.N.S.S.	8,17 (209,64)
Base IRRF:	2.434,05				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Base FGTS:	2.564,71				162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	(334,54)
Tot. Venc.:	2.564,71				190 J.R.R.F.	7,50 (13,41)
Tot. Desc.:	1.450,52					
Líquido:	1.094,20					
Vlr. FGTS:	206,17					
Qtd. Dp. SF:	1					
Qtd. Dp. IR:	1					

Omar Selma Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empres: 0014 - ASSOC.FILIAL DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.286.402/0014-16
 Empresa: Rua das Anjeleiras 733 - Polos Rainha Gonzal

UVI: 001001000-HOSPITAL (PINELOSO)

NUMERO EM	N.EMP	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
001	000390	00099 350.296.498-70	CLAUDIANA CUCARINI DA SILVA	322005	Téc/CC de enfermagem	Mensal	
		Admissão: 01/09/2016	Salário Base:	2.292,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.564,71	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	2.592,31	101 I.N.S.S.	8,17	(209,64)
Base IRPF:	2.438,05	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	262,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO		(35,06)
Base FGTS:	2.564,71				120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(912,92)
Tot. Venc.:	2.564,71				190 I.R.R.F.	7,50	(13,41)
Tot. Desc.:	1.370,97						
Liquidaç.:	1.193,74						
Vit. FGTS:	265,17						
Out. Dep. SP:	0						
Out. Dep. IR:	0						
002	000009	00179 592.732.168-81	DALICE DE FATIMA SOUSA TELXEIRA OLIVEIRA	410105	Supervisor administr	Mensal	
		Admissão: 23/02/2001	Salário Base:	5.000,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	5.782,40	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	5.000,00	101 I.N.S.S.	18,87	(628,35)
Base IRPF:	5.154,05	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.391,16)
Base FGTS:	5.782,40	002 GRATIF. FUNÇÃO		500,00	102 ASSISTÊNCIA MÉDICA		(244,74)
Tot. Venc.:	5.782,40				190 I.R.R.F.	21,50	(521,36)
Tot. Desc.:	3.185,61						
Liquidaç.:	2.596,79						
Vit. FGTS:	462,59						
Out. Dep. SP:	0						
Out. Dep. IR:	0						
003	000000	00023 076.702.628-95	BERLI FANTHE SILVA DE OLIVEIRA	213505	Enfermeiro	Mensal	
		Admissão: 01/06/2009	Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	4.077,56	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	10,36	(515,67)
Base IRPF:	4.460,54	004 DESCANSO SEMANA. REMUNERAD		131,29	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.391,16)
Base FGTS:	4.077,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	180 I.R.R.F.	22,50	(310,85)
Tot. Venc.:	4.597,56	540 ADIC. NOTURNO 35% (NINTEZES)	89,00	765,14			
Tot. Desc.:	3.241,59	550 META NOTURNA (VALOR)		260,83			
Liquidaç.:	2.355,97						
Vit. FGTS:	388,26						
Out. Dep. SP:	0						
Out. Dep. IR:	0						
004	000000	00087 046.512.828-36	DULORES DA SILVA ORFINTAIS DIAS	411805	Auxiliar de escritório	Mensal	
		Admissão: 01/03/1992	Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.505,60	001 SALÁRIO NORMAL	29,00	1.990,80	101 I.N.S.S.	8,15	(196,36)
Base IRPF:	1.556,71	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	272,98	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS		(7,96)
Base FGTS:	2.505,60	015 FÉRIAS NORMAIS		38,07	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO		(35,00)
Tot. Venc.:	2.505,60	017 ADICIONAL 1.5 DE FÉRIAS		25,02	115 FÉRIAS RECEBIDAS		(56,13)
Tot. Desc.:	1.124,41	001 ARRETRIO		62,38	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(798,96)
Liquidaç.:	1.371,19	002 GRATIF. FUNÇÃO		135,52			
Vit. FGTS:	300,44						
Out. Dep. SP:	0						
Out. Dep. IR:	0						

Omar S. dos Santos
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 8014 - ANCCOETHAS DE SAO CARLO-HOSPITAL MADRE VANNIUI CNPJ: 61.986.402/014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Duina Maria Conchal

NU: 602000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

EMPREGADO RH	N. REG	CPF	NOME	GRUPO	FUNÇÃO	SALARIO
002	00000	088.486.168-05	EDNA APARECIDA DA SILVA	516345	Auxiliar de Lavander	Mensal
Admissão: 01/09/1999 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.894,06	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,94 (158,19)
Base IRRF:	1.434,06	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	382,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALD	(35,00)
Base FGTS:	1.993,86	061 ADIEMTO		68,66	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,80)
Tot. Mensal:	3.973,06					
Tot. Descontos:	841,99					
Lim. Liquidar:	1.144,07					
Lim. FGTS:	158,44					
Qtd. Di. SF:	0					
Qtd. Di. IR:	0					
003	00000	114.146.268-46	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 23/08/2016 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	5.027,24	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	10,40 (524,02)
Base IRRF:	4.701,45	004 DEQUANDO SEMANAL REMUNERAD		224,05	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	5.087,23	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	782,40	190 I.R.R.F.	27,50 (396,90)
Tot. Mensal:	5.027,23	013 HORA EXTRA 4º 100,00	6,27	249,48		
Tot. Descontos:	2.314,98	543 ADIC. NOTURNO 45% IR REDUZ	81,09	626,72		
Lim. Liquidar:	2.725,15	559 META NOTURNA (VALOR)		156,67		
Lim. FGTS:	402,97					
Qtd. Di. SF:	1					
Qtd. Di. IR:	1					
004	00000	115.431.268-09	FERNANDA MACIEL THK	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/02/2022 Salário Base: 3.051,96				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.851,80	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	9,27 (361,02)
Base IRRF:	2.287,00	004 DEQUANDO SEMANAL REMUNERAD		3,49	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.220,78)
Base FGTS:	3.851,80	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	382,40	166 FARMACIA	(22,27)
Tot. Mensal:	3.851,80	508 GRATIFICACAO		500,00	180 I.R.R.F.	15,08 (111,61)
Tot. Descontos:	1.735,00	544 ADIC. NOTURNO 40% IR REDUZ	2,20	12,95		
Lim. Liquidar:	2.116,80					
Lim. FGTS:	404,14					
Qtd. Di. SF:	0					
Qtd. Di. IR:	0					
005	00000	446.623.015-82	STECIA STEFANI DA SILVA	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/02/2018 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.341,72	001 SALÁRIO NORMAL	22,00	2.550,46	101 I.N.S.S.	9,82 (253,18)
Base IRRF:	3.601,01	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	287,40	140 I.N.S.S. SOBRE PERÍAS	(170,07)
Base FGTS:	4.341,72	015 PERÍAS NORMAIS		1.180,63	108 MENSALIDADE SINDICATO VALD	(35,00)
Tot. Mensal:	4.341,72	017 ADICIONAL 1/3 DE PERÍAS		493,54	115 PERÍAS PROIBIDAS	(1.255,45)
Tot. Descontos:	3.279,14				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Lim. Liquidar:	1.062,58				190 I.R.R.F.	7,50 (25,65)
Lim. FGTS:	340,33				197 I.R.R.F. SOBRE DÉRIAS RETI	(146,65)
Qtd. Di. SF:	0					
Qtd. Di. IR:	0					

0 Contador
 MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 0814 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.386.402/0014-14
 Endereço: Rua das Angelicas 736 Duque de Caxias RJ

CVI: 002000000-HOSPITAL (RIVERBOS)

DESCRIÇÃO PN	N. REG	CNP	NOME	COD	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00056	434.476.766-60	JESSICA LUANA DA SILVA	41103H	Auxiliar de pessoal	Mensal
Admissão: 19/09/2013		Salário Base: 3.477,90		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.266,48	001 SALARIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,75 (415,25)
Base IRPF:	4.681,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,10)
Base FGTS:	4.266,30	002 GRATIF. FUNCAO		500,00	165 FARMACIA	(30,24)
Tot. Venc.:	4.200,36			190 I.R.R.F.		15,00 (172,89)
Tot. Desc.:	2.009,54					
Líquido:	2.250,76					
Vlr. FGTS:	440,82					
Qtd. Dep. CP:	0					
Qtd. Dep. IR:	0					
002.000.000	00024	406.186.893-04	JOSE CARLOS MALACAK	32411H	Técnico em radiologi	Mensal
Admissão: 02/03/2004		Salário Base: 2.975,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.237,88	001 SALARIO NORMAL	30,00	2.975,00	101 I.N.S.S.	9,72 (413,55)
Base IRPF:	3.643,06	004 DESLANSO SEMANAL REMUNERAD		13,76	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.190,02)
Base FGTS:	4.227,88	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40,00	1.190,02	190 I.R.R.F.	15,00 (168,92)
Tot. Venc.:	4.223,88	543 ADIC. NOTURNO 35: (H. RESDUZ	5,55	55,04		
Tot. Desc.:	1.770,49					
Líquido:	2.443,39					
Vlr. FGTS:	338,71					
Qtd. Dep. CP:	0					
Qtd. Dep. IR:	0					
002.000.000	00031	462.984.376-88	JUDITE MACHADO DE SOUSA	513505	Auxiliar de Cozinha	Mensal
Admissão: 07/09/2009		Salário Base: 1.642,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Sob Custódia do Inss
Base INSS:	0,00					
Base IRPF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	0,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Líquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd. Dep. CP:	0					
Qtd. Dep. IR:	0					
002.000.000	00114	465.027.203-48	JESSICA CAROLINA CONÇALVES DA SILVA	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/04/2017		Salário Base: 3.051,96		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.331,76	001 SALARIO NORMAL	20,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	9,47 (299,44)
Base IRPF:	2.769,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	382,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.220,78)
Base FGTS:	3.334,76				190 I.R.R.F.	7,50 (38,28)
Tot. Venc.:	3.334,76					
Tot. Desc.:	1.556,00					
Líquido:	1.778,76					
Vlr. FGTS:	365,74					
Qtd. Dep. CP:	0					
Qtd. Dep. IR:	0					

0
 Omar Brito Siqueira
 Contador
 MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL

EMPRESA DE PAGAMENTO DE EMPREGADO(S)				Competência: Setembro/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 00005	
Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNIKI				CNPJ: 61.986.402/0014-16					
Endereço: Rua das Regediceas 710 - Dulce Maria Conchal									
CNPJ: 002800000-HOSPITAL (DIVERSOS)									
NUMERO DO EMPREGADO	NOME	CPF	NUMERO	CBO	FUNÇÃO	SALARIO			
002.000.000	00218 483.841.778-01 KAYLANE DE LIMA BEREIRA			422105	Recepcionista, em ge	Mensal			
Admissão: 03/04/2023				Salário Base: 1.818,78		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.101,18	001 SALARIO NORMAL	30,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99	(247,92)		
Base IRPF:	1.535,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(737,53)			
Base FGTS:	2.101,18								
Tot. Venc.:	2.101,18								
Tot. Desc.:	895,43								
Saliquida:	1.205,75								
Vit. FGTS:	108,09								
Qtd. De. SP:	0								
Qtd. De. IR:	0								
002.000.000	00095 047.559.748-95 LIVIA BRILLO PEREIRA APOIARI			223005	Fisioterapeuta	Mensal			
Admissão: 15/08/2017				Salário Base: 3.300,00		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	4.308,20	001 SALARIO NORMAL	25,00	3.166,67	101 I.N.S.S.	9,80	(354,06)		
Base IRPF:	2.750,31	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	235,33	102 I.N.S.S. SOBRE FERIAS	(68,04)			
Base FGTS:	4.308,20	015 FERIAS NORMAIS	680,40		115 FERIAS RECORRIDAS	(839,16)			
Tot. Venc.:	4.308,20	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS	226,80		120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.570,00)			
Tot. Desc.:	2.821,04			190 I.R.R.F.		7,50	(39,83)		
Saliquida:	1.488,11								
Vit. FGTS:	346,73								
Qtd. De. SP:	1								
Qtd. De. IR:	1								
002.000.000	00075 846.860.618-57 MARIA APARECIDA SATO MEGURO			322105	Técnico de enfermagem	Mensal			
Admissão: 22/09/2004				Salário Base: 2.282,31		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.564,71	001 SALARIO NORMAL	30,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,17	(209,64)		
Base IRPF:	2.438,05	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)			
Base FGTS:	2.564,71			120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(912,92)			
Tot. Venc.:	2.564,71			190 I.R.R.F.		7,50	(73,41)		
Tot. Desc.:	1.170,07								
Saliquida:	1.393,74								
Vit. FGTS:	285,17								
Qtd. De. SP:	0								
Qtd. De. IR:	0								
002.000.000	00168 013.415.918-16 HELENE PONCIANO MIDONI			322205	Técnico de enfermagem	Mensal			
Admissão: 01/04/2020				Salário Base: 2.282,31		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	3.477,83	001 SALARIO NORMAL	30,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	9,39	(316,13)		
Base IRPF:	3.350,97	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	136,56		120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)			
Base FGTS:	3.477,83	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	198 I.R.R.F.	15,00	(121,21)		
Tot. Venc.:	3.477,83	544 ALIC. NOTURNO 40% (H. REDUZ	94,24	546,20					
Tot. Desc.:	1.350,26	550 META NOTURNA (VALOR)	230,11						
Saliquida:	2.127,57								
Vit. FGTS:	272,21								
Qtd. De. SP:	0								
Qtd. De. IR:	1								

0
 Omeo Salm Salm
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS				Competência: Setembro/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 06006	
Empresa: 0014 - R. LOCC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANTHI						CNPJ: 61.986.402/0014-15			
Endereço: Rua das Anjelicás 730 - Inha Maria Concha									
NVI: 002000003-HOSPITAL (DIVERSOS)									
DTM	PL	N.REF	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO		
002	000	0020	519.534.918-51	RAYANE AGATA MORAES DA SILVA	422105	Recepção, em ge	Mensal		
Admissão: 01/02/2022				Salário Base:	1.818,79	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99	(167,53)		
Base IRRF:	1.936,78	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)			
Base FGTS:	2.101,18								
Tot. Venc.:	2.101,18								
Tot. Desc.:	995,43								
LIQ. Líquido:	1.205,75								
Vit. FGTS:	164,89								
Qtz. Dep. SE:	0								
Qtz. Dep. IR:	0								
002	000	00220	417.285.838-45	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI	411005	Auxiliar de escritô	Mensal		
Admissão: 04/04/2023				Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.265,20	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.997,40	101 I.N.S.S.	8,07	(184,48)		
Base IRRF:	1.531,95	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	1,08	126	126 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)			
Base FGTS:	2.265,20	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40					
Tot. Venc.:	2.265,20	544 ALIC. NOTURNO 40% (B. REDUZ)	1,04	9,72					
Tot. Desc.:	983,19								
LIQ. Líquido:	1.401,76								
Vit. FGTS:	182,61								
Qtz. Dep. SE:	2								
Qtz. Dep. IR:	3								
002	000	00214	543.245.898-04	SARAH VITORIA RUFFINO	411005	Auxiliar de escritô	Mensal		
Admissão: 03/04/2023				Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	2.279,89	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.997,40	101 I.N.S.S.	8,07	(184,00)		
Base IRRF:	1.715,00	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)			
Base FGTS:	2.279,89								
Tot. Venc.:	2.279,89								
Tot. Desc.:	1.297,27								
LIQ. Líquido:	982,62								
Vit. FGTS:	181,98								
Qtz. Dep. SE:	0								
Qtz. Dep. IR:	0								
002	000	00214	582.191.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	224710	Nutricionista	Mensal		
Admissão: 01/02/2023				Salário Base:	3.583,33	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	3.865,73	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.583,33	101 I.N.S.S.	9,38	(362,70)		
Base IRRF:	3.400,93	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.433,33)			
Base FGTS:	3.583,33								
Tot. Venc.:	3.400,93								
Tot. Desc.:	1.999,73								
LIQ. Líquido:	1.401,20								
Vit. FGTS:	364,25								
Qtz. Dep. SE:	1								
Qtz. Dep. IR:	1								

0 Omar Salem Sarkis
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SÃO CARLOS-HOSPITAL MADSE VANDINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua dos Anjinhos 730 - Polico Maria Concha

UNI: 002900000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO DE	NOME	CPF	NOME	CDG	FUNÇÃO	SALARIO
------------	------	-----	------	-----	--------	---------

002	000.000	06652	251.547.498-58 VANIA FERREIRA GONCALVES	516345	Auxiliar de Lavander	Mensal
		Admissão: 09/09/2023	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.940,78	001 SALÁRIO NORMAL	29,80	1.970,58	101 I.N.S.S.	7,91 (146,98)
Base IRRF:	1.295,43	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	272,68	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(5,99)
Base FGTS:	1.540,78	015 FÉRIAS NORMAIS		64,15	108 MENSALIDADE SINDICATO VALC	(35,00)
Tot. Venc.:	1.940,78	017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		21,38	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(78,54)
Tot. Lidec.:	924,28			120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(656,80)
Líquido:	1.016,50					
Vit. FGTS:	155,66					
Ord. De. SP:	0					
Ord. De. IR:	1					

002	000.000	06250	462.041.183-06 VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	407105	Receptionista, em ge	Mensal
		Admissão: 01/09/2023	Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	2.131,18	101 I.N.S.S.	7,99 (167,92)
Base IRRF:	1.530,78	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Base FGTS:	2.101,18					
Tot. Venc.:	2.101,18					
Tot. Lidec.:	895,43					
Líquido:	1.205,75					
Vit. FGTS:	168,89					
Ord. De. SP:	0					
Ord. De. IR:	0					

002	000.000	00250	097.546.944-26 RENAIDE DE BARROS LOURENÇO	513430	Copeiro de hospital	Mensal
		Admissão: 12/09/2023	Salário Base: 1.442,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.924,40	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.954,40	101 I.N.S.S.	7,90 (182,81)
Base IRRF:	1.358,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(658,80)
Base FGTS:	1.924,40					
Tot. Venc.:	1.924,40					
Tot. Lidec.:	864,31					
Líquido:	1.060,09					
Vit. FGTS:	153,95					
Ord. De. SP:	1					
Ord. De. IR:	2					

0 *Salim Sarkis*
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresas: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 02.986.402/0014-15
 Endereço: Rua das Angélicas 750 - Duque Maria Concha

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 007000000 / HOSPITAL (DIVERSOS)					
* PROVENTOS * DEFERIDOS *		ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	TOTAL *
001 SALARIO HOEHAL		62.737,62	0,00	0,00	62.737,62
004 LICENCIAMENTO SEMANAL REMUNERADO(A)		572,59	0,00	0,00	572,59
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		7.544,00	0,00	0,00	7.544,00
015 FERIAS DOEYALS		2.003,25	0,00	0,00	2.003,25
017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		667,74	0,00	0,00	667,74
043 HORA EXTRA 4º		269,49	0,00	0,00	269,49
046 SALARIO MATERNIDADE		0,00	0,00	2.564,71	2.564,71
061 ADIENHO		131,04	0,00	0,00	131,04
062 GRATIF. FUNCAO		1.135,33	0,00	0,00	1.135,33
063 BONIFICACAO		76,80	0,00	0,00	76,80
064 GRATIFICACAO		500,00	0,00	0,00	500,00
042 ADIC. NOTURNO 35 (H.REDUOTIA)		1.446,90	0,00	0,00	1.446,90
044 ADIC. NOTURNO 100 (H.REDUOTIA)		573,94	0,00	0,00	573,94
550 META NOTURNA (VACANCI)		647,61	0,00	0,00	647,61
TOTAL DE PROVENTOS ----->		78.306,31	0,00	2.564,71	80.871,02
101 I.R.R.F.		6.905,35	0,00	909,64	7.814,99
105 I.R.R.F. SOBRE FERIAS		255,06	0,00	0,00	255,06
108 MENSALIDADE SINDICATO VALOR		280,00	0,00	0,00	280,00
115 FERIAS RESCISORIAS		2.269,28	0,00	0,00	2.269,28
120 ADIANTAMENTO SALARIAL		25.159,01	0,00	912,92	26.071,93
162 ASSISTENCIA MEDICA		644,49	0,00	334,54	979,02
166 FARMACIA		57,17	0,00	0,00	57,17
190 I.R.R.F.		2.078,02	0,00	13,41	2.091,43
192 I.R.R.F. SOBRE FERIAS RETIDO		146,65	0,00	0,00	146,65
TOTAL DE DESCONTOS ----->		37.695,02	0,00	1.470,51	39.165,54
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		40.611,29	0,00	1.094,20	41.705,49
TOTAL DE FUNCIONARIOS ----->		35	00	00	27

PA	XAS SAL CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,68	Até	4.000,05	Até	7.786,02	Excesso	TOTAL *
ATIVOS		0,00		30.644,56		14.529,52		32.932,29		0,00	78.306,31
REMISSAO		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
OUTROS		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
MATERNIDADE		0,00		2.564,71		0,00		0,00		0,00	2.564,71

Omar Sílvia Jurke
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empregador: UOL - ASSOC.FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Jd. Maria Concha

INSC: 087000000-CONGREGAÇÃO

NUMERO RH	R. REG	CPF	NOME	CRC	FUNÇÃO	SALARIO
-----------	--------	-----	------	-----	--------	---------

EMPREGANDO

007.000.000	00178	073.516.218-29	MARIA CLARETE CORCALVES		41015 - Supervisor administr	Mensal
Admissão: 10/10/2020		Salário Base: 3.477,90		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.627,70	001 SALARIO NORMAL	13,00	1.507,99	101 I.N.S.S.	10,09 (198,17)
Base IRRF:	1.064,66	011 ADICIONAL DE INSUBSTITUIÇÃO	20,00	122,37	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(269,52)
Base RETS:	4.637,36	015 FÉRIAS NORMAIS		2.256,18	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(2.650,22)
Tot. Venc.:	4.700,41	017 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS		752,06	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.500,00)
Tot. Desc.:	4.706,41	058 INSUFICIÊNCIA DE SALDO - C		68,71	102 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETI	(98,10)
Retido:	0,00					
Vlr. FGTS:	371,01					
Qtd. De. DP:	0					
Qtd. De. IR:	0					

0 *Oliver S. da Silva*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILIAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-14
 Endereco: Rua das Angelicas 730 Duque de Caxias RJ

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 80700000 / COLEGIACAO					
* PROVENTOS	* DESCONTOS *	ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* T O T A L *
001 SALARIO NORMAL		1.507,09	0,00	0,00	1.507,09
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		122,37	0,00	0,00	122,37
015 FERIAS NORMAIS		2.256,18	0,00	0,00	2.256,18
017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		752,06	0,00	0,00	752,06
019 INEFICIENCIA DE CALDO - CREC.		68,71	0,00	0,00	68,71
TOTAL DE PROVENTOS ----->		4.706,41	0,00	0,00	4.706,41
101 I.N.S.S.P.		198,17	0,00	0,00	198,17
100 I.N.S.S.P. SOBRE FERIAS		269,92	0,00	0,00	269,92
115 FERIAS RECEBIDAS		2.650,22	0,00	0,00	2.650,22
120 ADIANTAMENTO SALARIAL		1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
132 I.R.R.F. SOBRE FERIAS RETIDO		88,10	0,00	0,00	88,10
TOTAL DE DESCONTOS ----->		4.706,41	0,00	0,00	4.706,41
TOTAL LIQUIDO A PAGAR		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ----->		01	00	00	01

FAZES SAL CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,68	Até	4.000,00	Até	7.786,02	Excesso	* T O T A L *
ADICIONAIS	0,00		0,00	0,00	0,00	4.637,70	0,00		0,00	4.637,70
DESLIGADOS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE DESCONTOS CONFORME RECEBIMTO PROCESSADO EM 05/11/2024 ***

D E D U Z I C O E S		F G T S		I R R F R E T I D O	
VALORES APURADOS		FGTS sem 13o (Funcionario):	371,01	R.Calc. PIS s/ Folha...:	0,00
Seguracoes.....:	468,09	FGTS 13o (Funcionario).....:	0,00	PIS s/Folha de Pagto...:	0,00
Empresa.....:	0,00	FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00	IRRF s/Folha Pagto....:	0,00
Cooperativas.....:	0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz).....:	0,00	IRRF s/Ferias.....:	88,10
Terceiros.....:	0,00	FGTS sem 13o (V. Amarelo):	0,00	IRRF s/Quotacao.....:	0,00
Acidente Trabalho:	0,00	FGTS 13o (V. Amarelo).....:	0,00	IRRF s/Inó-Labore.....:	0,00
Beneficios de FIAS...:	0,00	TOTAL FGTS APURADO RECIBOS...:	371,01	IRRF s/Servicos.....:	0,00
Sub-Total.....:	468,09	B* FGTS sem 13o (Ponc.).....:	4.637,70	** VALOR DE IRRF DESCONTADO / RETIDO	
VLr Compensavel...:	0,00	BC FGTS 13o (Funcionario):	0,00	NO RETIRO DO TRABALHADOR **	
VLr Comp. Tomad...:	0,00	BC FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00		
Total Liquido.....:	468,09	BC FGTS 13o (M. Aprendiz):	0,00	OUTRAS INFORMACOES	
		BC FGTS sem 13o (V. Amarelo):	0,00	Ctr. Condecorativo.....:	0,00
		BC FGTS 13o (V. Amarelo):	0,00	Ctr. Simbolico.....:	0,00
		TOTAL DAS B.C. DE FGTS.....:	4.637,70	Cor. Assistencial.....:	0,00
		Total FGTS recolhido - RRF:	0,00	C.Ser.Lei 110 Art.2o...:	0,00

INFORMACOES AUXILIARES					
Salario Ind. FIAS...:	0,00	FIAS.....:	639 0000	VL Resciss. Comp.-Tom...:	0,00
Sal. Familia.....:	0,00	Terceiros.....:	0,00	Valor para Rescissao...:	0,00
Sal. Maternidade...:	0,00	SAT.....:	0,00	Empregados.....:	4.637,70
1/12 13o S.Matern...:	0,00	FAP.....:	1,0000	Empregadores.....:	0,00
Alig. Aut. INSS...:	0,00	Alig. Autônomos Terceiros...:	0,00	Autônomos.....:	0,00
		Percent. p/ Calc. SAT.....:	0,0000	BC Isenta (V. Amarelo):	0,00

Omar Gabriel Saito
 Contador
 MG - 066879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empres: 0014 - ASSOC. FIDELIAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 01.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 750 - Duque Maria Cecília

Valores de IMSS/PIS/PTR - CONTINUAÇÃO

DEPENDENCIA	BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL			TOTAL			
	2/6	ALIQ.	TOTAL	3/7	ALIQ.	TOTAL	
Empregados	8,00	12,0000%	0,96	0,00	0,0000%	0,00	
Autônomos	0,00	12,00%	0,00	0,00	0,00%	0,00	
Sócios	0,00	12,00%	0,00	0,00	0,00%	0,00	
TOTAL	PÚBLICO/AGENCIÁRIO		AUTÔNOMOS	SÓCIOS		PÚBLICO/AGENCIÁRIO	TOTAL RAT
	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00

01/12/2024
 Contador
 MG-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHA DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.966.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 Duque Maria Concha

INSC: 007008100-CONGREGAÇÃO

Divisão de: H.PEC CPF NOME CMC FUNÇÃO SALÁRIO

ENTREGADOR

007.000.600	00176	073.516.218-29	MARIA CLARETE GONCALVES	410105 - Supervisor administr	Mensal
Admissão: 19/10/2020		Salário Base: 3.477,90		Tipo Salário: Mensal	
				Condição: Ativo	
Base INSS:	3.843,86	001 SALÁRIO NORMAL	29,00	3.246,04	101 I.N.S.S.
Base IRRF:	2.344,81	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	263,57	102 I.N.S.S. SOBRE FERIAS
Base FGTS:	3.843,86	015 FERIAS NORMAIS		250,69	115 FERIAS PROCRIDAS
Tot. Venc.:	6.571,10	016 ABONO DE FERIAS	1.253,43		116 ABONO DE FERIAS RECEBIDAS
Tot. Reten.:	4.564,57	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS	82,56		120 ADIANTAMENTO SALARIAL
Lim. Comp.:	3.556,93	018 ADICIONAL 1/3 ABONO DE FER	417,51		100 I.R.R.F.
Tot. FCTD:	357,50				190 I.R.R.F. SOBRE FERIAS RETI
CLC. INSS:	0				196 INEFICIÊNCIA DE SALDO - D
CLC. IRRF:	0				

Contador
 0 MG-058879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0019 - ASSOC. FAMILIAR DE SAO CANTO-HOSPITAL MADRE VARKINI CNPJ: 61.986.402/0004-18
 Endereço: Rua das Angélicas 730 - Duque de Caxias

RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NÍVEL 1- 007000000 / CONGRUACAO					
* FOLHAS DE PAGAMENTO *		* ATIVOS *	* DESLICADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
001 SALARIO NORMAL	3.246,04	0,00	0,00	0,00	3.246,04
001 ADICIONAL DE INABILIDADE	263,57	0,00	0,00	0,00	263,57
005 FÉRIAS NORMAIS	250,69	0,00	0,00	0,00	250,69
006 ABONO DE FÉRIAS	1.253,43	0,00	0,00	0,00	1.253,43
007 ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	83,56	0,00	0,00	0,00	83,56
008 ADICIONAL 1/3 ABONO DE FÉRIAS	417,81	0,00	0,00	0,00	417,81
TOTAL DE PROVENTOS ----->		5.515,10	0,00	0,00	5.515,10
101 I.L.S.S.	330,09	0,00	0,00	0,00	330,09
102 I.L.S.S. SOBRE FÉRIAS	29,99	0,00	0,00	0,00	29,99
115 MÉDIAS RECEBIDAS	294,47	0,00	0,00	0,00	294,47
116 ABONO DE FÉRIAS PROERDIAS	1.671,24	0,00	0,00	0,00	1.671,24
120 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
190 I.R.R.F.	60,28	0,00	0,00	0,00	60,28
192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO	9,79	0,00	0,00	0,00	9,79
199 IMPONIBILIDADE DE SALDO - DEV.	68,71	0,00	0,00	0,00	68,71
TOTAL DE DESCONTOS ----->		3.964,57	0,00	0,00	3.964,57
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		1.550,53	0,00	0,00	1.550,53
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		01	00	00	01

EMPRESA GEM CONTRIB. ALC	1.412,00 ALC	3.666,68 Até	4.000,03 Até	7.766,02 Excesso	* TOTAL *
ATUADO	0,00	0,00	3.843,86	0,00	3.843,86
DEFERENDOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RETIROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INABILIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

** VALORES DE INSS/PIS/PTRC CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 04/12 2024 **

GPS		FGTS		IRRF RETIDO	
VALORES AMBROS		FGTS sem 13o (Funcionário):	207,50	B.Calc. PIS s/Folha...:	0,00
Segurados.....:	360,09	FGTS 13o (Funcionário).....:	0,00	PIS s/Folha de Pagto...:	0,00
Emprega.....:	0,00	FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00	IRRF s/Folha Pagto.....:	60,28
Cooperativas.....:	0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz):	0,00	IRRF s/Férias.....:	9,79
Tercelarios.....:	0,00	FGTS sem 13o (M. Anarelo):	0,00	IRRF s/Quitação.....:	0,00
Adiante Trabalho:	0,00	FGTS 13o (V. Anarelo).....:	0,00	IRRF s/Pre-Labore.....:	0,00
Deduções de FIAS:	0,00	TOTAL FGTS AMBROS RECTIBOIS:	207,50	IRRF s/Serviços.....:	0,00
Sub-Total.....:	360,09	BC FGTS sem 13o (Funci).....:	3.843,86	** VALOR DO IRRF DESCONTADO / RETIDO	
Outr Descontavel...:	0,00	BC FGTS 13o (Funcionário).....:	0,00	BC RETIRO DO TRABALHADOR **	
Outr Comp. Tomad...:	0,00	BC FGTS sem 13o (M. Aprendiz):	0,00		
Total Líquido.....:	360,09	BC FGTS 13o (M. Aprendiz).....:	0,00	OUTRAS INSCRIÇÕES	
		BC FGTS sem 13o (M. Anarelo):	0,00	Ctr. Confederativa.....:	0,00
		BC FGTS 13o (V. Anarelo).....:	0,00	Ctr. Sindical.....:	0,00
		TOTAL DAS B.C. DE FGTS.....:	3.843,86	Ctr. Assistencial.....:	0,00
		Total FGTS recolhido - GRRF:	0,00	C.Soc.Lei 116 Art.3o...:	0,00

IMPONIBILIDADES ACIDENTARIAS			
Quota de Impl. EPAS...:	0,00	EPAS.....:	639 0000
Quota Família.....:	0,00	Tercelarios.....:	0,00
		VI.Prestat. Comp.-Tom...:	0,00
		Valor para Reembolso...:	0,00

Oliver Sarmiento Sarkis
 Contador
 MG - 066679



Empresa: 0814 - ASSOC.FILHAS DE SAO CARILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angélicas 730 Duque de Caxias

Valores de INSS/PIS - CONTINUAÇÃO

Sal. Maternidade..	0,00	RAT.....	0,00	Empregados.....	3.843,86
1/3 13º S. Matern..	0,00	FAP.....	1,0000	Empregados.....	0,00
		Aliq. Autônomos	Terceiros..	Autônomos.....	0,00
Aliq. Aut. INSS..	0,00	Percent. p/ Cál.	RAT.....	DC Insalva (V. Amarel.)	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALIQ.	TOTAL	3/7	ALIQ.	TOTAL	4/8	ALIQ.	TOTAL
Empregados	0,00	12,0000	0,00	0,00	9,0000	0,00	0,00	6,0000	0,00
Autônomos	0,00	12,0000	0,00	0,00	9,0000	0,00	0,00	6,0000	0,00
Sócios	0,00	12,0000	0,00	0,00	9,0000	0,00	0,00	6,0000	0,00

TOTALS	FUNC./AG. NÃO-FUNCO	AUTÔNOMOS	SÓCIOS	FUNC./AG. NÃO-FUNCO	TOTAL RAT
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Safim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830777-9

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03341.246001 00088.577176 2 99540000529557
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	07/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2025
Valor Nominal do Bolet:	5.295,57
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.295,57
Valor Pago (R\$):	5.295,57
Identificação do Pagamento:	BRAZMD 419871 FAR

Data/hora da operação: 07/01/2025 07:49:11

Código da operação: 40794612133
Chave de segurança: 9J390WXSJSVY7488

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Sabim Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00088.577176 2 99540000529557
Número: 88577
Valor: R\$ 5.295,57

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03341.246001 00088.577176 2 99540000529557

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	Agência/Código do beneficiário 1780 / 28531-5	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 3341246000088577
Número do Documento 29674401	CPF/CNPJ 10.972.948/0001-62	Vencimento 07/01/2025	Valor do Documento R\$ 5.295,57	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16				

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 296.744 VLR. NOTA: 5.295,57 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 5,30 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ R\$264,78

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03341.246001 00088.577176 2 99540000529557

Local de pagamento Pague em qualquer Banco	Vencimento 07/01/2025				
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR	Agência/Código beneficiário 1780 / 28531-5				
Data do documento 17/12/2024	Número do documento 29674401	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/01/2025	Nosso número 3341246000088577
Conta do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 5.295,57
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
MORA DIARIA: 5,30 - NF: 296.744 / R\$: 5.295,57					(-) Outras deduções
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO					(+) Outros acréscimos
COBRAR MULTA ATRASO DE 264,78					(=) Valor cobrado
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 5,30					
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS - CENTRO 13835-000 - CONCHAL - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Gmar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 296.744
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

41241210972948000162550010002967441002977440

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 DE USO

141240390805921 17/12/2024 15:38:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61986402001416

DATA DA EMISSÃO

17/12/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835000

DATA DA SAÍDA

17/12/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:17

FATURAS

001 07/01/2025 5.295,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.295,57
IR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.295,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA MARINGA,2102	PINHAIS	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUMES			131,470	131,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	BASE ST	VALOR ST
24479	ATETER 20G C100 REF SCW20 SAVEMED - LOTE: 24067 - VALIDADE: 31/03/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	90183929	241	6108	CX	5	59,0000	295,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24473	ATETER 22G C100 REF SCW22 SAVEMED - LOTE: 24069 - VALIDADE: 31/03/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	90183929	241	6108	CX	5	59,0000	295,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24474	CATETER 24G C100 REF SCW24 SAVEMED - LOTE: 24072 - VALIDADE: 31/03/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	90183929	241	6108	CX	5	69,9001	349,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
497	ELETRODO ADULTO C50 MAXICOR - LOTE: 024-007 - VALIDADE: 31/01/2027 - FABRICACAO: 02/08/2024	0,00	90181990	241	6108	CX	60	9,9000	594,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 207 WILLIAN FER Pedido: 2264 ID 125602 ROTA: 18 Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



Fone: 4130370700
 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
 COLOMBO, PR
 83414300
 brazmix.com.br
 EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 296.744
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

41241210972948000162550010002967441002977440

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

MATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240390805921 17/12/2024 15:38:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
19581	EQUIPO MACROBOTAS COMPLETO PCT C25 DESCARPACK - LOTE: SEPUB007A - VALIDADE: 30/04/2029 - FABRICACAO: 18/11/2024	0,00	90189010	041	6108	CX	16	19,9000	318,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SF HALERISTAR - LOTE: 0000196435 - VALIDADE: 31/10/2026 - FABRICACAO: 01/10/2024 - LOTE: 0000196449 - VALIDADE: 31/10/2026 - FABRICACAO: 02/10/2024	0,00	30049099	041	6108	CX	1.000	3,1500	3.150,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17942	SCALP 21G C100 MEDIX - LOTE: 240802 - VALIDADE: 31/08/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	90183929	741	6108	UN	6	19,9000	119,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17943	SCALP 23G C100 MEDIX - LOTE: 240802 - VALIDADE: 31/08/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	90183929	741	6108	UN	6	19,9000	119,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22417	SONDA FOLEY C10 ZV 12FR 1530CC MEDIX - LOTE: 221033 - VALIDADE: 31/01/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023	0,00	90183921	741	6108	UN	3	18,2900	54,8700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 22:11:38

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 00199.99630 00009.816200 00003.136773 0 00030204117
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1 Código do ISPB: 0
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 31.378.288/0001-66
Nome/Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 16/01/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 13/01/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Boleto: 981,62	Valor Calculado (RS): 981,62
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 981,62
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 13/01/2025 -
--

Código da operação: 41096929937
Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria:

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

0
Gmar Selim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 17/12/2024	Vencimento 16/01/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 100214-01	Noosso Número: 31367730000302041	Valor do Documento: 981,62

Autenticação Mecânica

001-0 00190.00009 03136.773003 00302.041173 9 99630000098162

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL	Vencimento 16/01/2025				
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09	Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1				
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 17/12/2024	No. do documento 100214-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Noosso Número 31367730000302041-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 981,62
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,9% AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Gmar Solim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.100.214
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 1231 3782 8800 0409 5500 1000 1002 1411 5048 5705

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 DE USO

233240273905127 - 17/12/2024 14:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

17/12/2024

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/12/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/01/2025
Valor R\$ 981,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,190

PESO LÍQUIDO

6,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CPDP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, Aliq IPI.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR 18/12
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
PD: 15047188 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 41,91 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 2.06
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 22:11:38

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 75696.99610 00006.900013 21401.401110 4 00093586001
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756 Código do ISPB: 2038232
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04
Nome/Razão Social: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 14/01/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 13/01/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Boleto: 690	Valor Calculado (RS): 690
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 690
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 13/01/2025 -
--

Código da operação: 41095773117
Chave de segurança:

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

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

Gmar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 17/12/2024	Vencimento 14/01/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 69356-01	Nosso Número: 0009358	Valor do Documento: 690,00
Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 17/12/2024	No. do documento: 69356-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 0009358-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 690,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,23 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 13,80 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica**

Gmar Sulim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.069.356
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1230 4614 4200 0104 5500 1000 0693 5610 1800 8225
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 DE USO: **135242960431150 - 17/12/2024 10:53:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279094018110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16**
DATA DA EMISSÃO: **17/12/2024**

ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **13835-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **CONCHAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **19998311994**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **14/01/2025**
Valor: **RS 690,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
690,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **0,730**
PESO LÍQUIDO: **0,730**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15130	SULFATO DE MORFINA 10MG/1ML CX/100 AMP (IV/IM) ***/HIPOLABOR/A1 G- Lote: AZ-004/24M Qt: 2 Val: 30/08/26 FCE:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	CX	2	345,0000	690,00	690,00	82,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1800410 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 28,98 Estadual: RS 0,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT**
RESERVADO AO FISCO

Gmar Sadiam Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 22:11:38

Banco Receptor: BANCO SAFRA S/A**Pagador Final / Efetivo**

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 42291.99610 00019.136071 62000.058512 8 30000488612

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A

Código do Banco: 422 Código do ISPB: 58160789

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MULTIFARMA COM E R LTDA CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 14/01/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 13/01/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 1913,6**Valor Calculado (R\$):** 1913,6**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 1913,6**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 13/01/2025 -**Código da operação:** 41094638949**Chave de segurança:**

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7674

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Gmar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 14/01/2025
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 262632 1	Nosso Número 000048861
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.913,60	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Baseado em Cotacoes de vendas 434275. Baseado em Pedidos de venda 259376.				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A | **422-7** | **42297.16206 00058.512831 00004.886123 1 99610000191360**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.			Vencimento 14/01/2025		
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283		
Data Documento 17/12/2024	Número do Documento 262632 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 000048861
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.913,60
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 14/01/2025 cobrar Juros de 0,056666% no valor de R\$ 1,25 ao dia Após 14/01/2025 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 3,19					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, CEP: 13836000 - Condal - SP			CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Beneficiário Final			CPF / CNPJ		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Omar Sabim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 262632
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2626 3211 3911 6450

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 adquirida ou recebida de terceiros desti**
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131246369815868 17/12/2024 10:55:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
DATA DE EMISSÃO: 17/12/2024

ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
BAIRRO: CENTRO
CEP: 13.835-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 17/12/2024

MUNICÍPIO: Conchal
UF: SP PAIS: Brasil
FONE/FAX: (19)3866-1200
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:55:49

FATURA: 262632
VALOR ORIGINAL: 1.913,60
DESCONTO: 0,00
VALOR LÍQUIDO: 1.913,60

DUPPLICATA: 001
VENCIMENTO: 14/01/2025
VALOR: 1.913,60

FORMA DE PAGAMENTO: Boleto Bancario
VALOR: 1.913,60

CÁLCULO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 1.913,60
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 229,63
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.913,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: ACETE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
REMETENTE: Belo Horizonte
UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0024636830016

QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CAIXA
MARCA: CAIXA
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 13,170
PESO LÍQUIDO: 13,170

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	QUANT	CEP	UNID	QTD	VL UNIT	DISC	VALR TOTAL	VT	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALICUOTVS	ICMS	BT
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AT-028/24 Fab:28/02/24 Val:31/01/26 CX: 6	30042069	07/00	6108	CX	6,0000	119,6000		717,60	86,11	717,60	86,11	0,00	12,00	0,00	
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA GEN 20MG/5ML 2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML Fabricante: HIPOLABOR LT:H-047/24 Fab:10/10/24 Val:30/09/26 CX: 10	30049099	07/00	6108	CX	10,0000	119,6000		1.196,00	143,52	1.196,00	143,52	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
ENTREGA DE 8 AS 17H Não incidência da DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 2174,56 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1913,60 - vr. Do ICMS R\$ 250,95. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

NF-e emitida pelo Cofaz-NFE - <http://www.cofaz.com.br>

0 Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 22:11:38

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A.	
Pagador Final / Efetivo	
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9	
Histórico do Pagamento:	
Representação numérica do código de barras: 03396.99670 00015.242894 84501.300000 4 50895230104	
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.	
Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888	
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80	
Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A	
Pagador Sacado	
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Pagador Final - Correntista	
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Data do Vencimento: 20/01/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 13/01/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1524,28	Valor Calculado (R\$): 1524,28
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1524,28
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	
Data/hora da operação: 13/01/2025 -	
Código da operação: 41095993939	
Chave de segurança:	

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Sabina Sarkis
Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone: 1-4934-1700

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8105 1310 3924 2689

Nº 810513 SERIE 1 FOLHA 1/2

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131246374668183 19/12/2024 09:11:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO (511)

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO 19/12/2024

ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730

BARRIO/DISTRITO CENTRO

CEP 13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA 19 DEZ 2024

MUNICÍPIO CONCHAL

FONE/FAX 1938668585

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2025 1.524,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.524,28	178,50		0,00	1.524,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO ICMS
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	1.524,28

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,99

PESO LÍQUIDO

7,99

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-BIPOLAROR (Fornecedor: 1898, Lote: D-008/24M, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/10/2025)	30049099	500	6108	CX	4	90,7050	362,82	362,82	43,54	0,00	12,00	0,00
5803	CLOFROMAZ (C1) 25MG 50AMP 5ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) (Fornecedor: 1390, Lote: 24-31932.A, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049079	500	6108	CX	2	95,7350	191,47	191,47	22,98	0,00	12,00	0,00
6713	DEXAMETASONA 4MG 50AMP 2,5ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24091611, Qtde: 14, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/09/2026)	30043290	000	6108	CX	14	52,0000	728,00	728,00	87,36	0,00	12,00	0,00
5571	UNI HALOPER (C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) (Fornecedor: 1390, Lote: 24-17286, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	6108	CX	2	77,8750	155,75	155,75	18,69	0,00	12,00	0,00
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 1106C5, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029 / Fornecedor: 7737, Lote: 1107C5, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183219	400	6108	CX	5	6,2240	31,12	31,12	3,73	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023 ||#R8P2V2 R26P1V1 #||

ITEM 6: Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 50,32 Pedido: 780800

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota: 6 Cubagem: 0,02

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas

seção de reposição e forem relacionadas no conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis Contador 0 MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:13-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N° 810513
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8105 1310 3924 2699

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246374668183 19/12/2024 09:11:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
008.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33846	BONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.5,5 C/ CUFF C/2- 0-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 2310- 1301, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2023)	90183929	200	6108	CX	1	55,1200	55,12	55,12	2,20	0,00	4,00	0,00

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 22:11:38

Banco Receptor: BANCO BRADESCO S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 23791.99680 00068.555533 98024.355000 0 24200028310
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237 Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 21/01/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 13/01/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 6855.55	Valor Calculado (R\$): 6855.55
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 6855.55
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 13/01/2025 -
--

Código da operação: 41097043091
Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 755583
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7555 8310 0125 1587

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 Merc. Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242963961057 17/12/2024 16:07:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
17/12/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE VALIDADE
17 DEZ 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/01/2025 6.855,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.855,55	1.052,91		0,00	6.855,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.855,55

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

52

CAIXA

261,44

261,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28380	DICLOP.SODIO 75MG 100AMP 3ML GEN-HIPOFAR (Fornecedor: 4219, Lote: 24071019, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026 / Fornecedor: 4219, Lote: 24091603, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039047	000	5102	CX	7	80,6000	564,20	564,20	67,70	0,00	12,00	0,00
10203	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN-HIPOPALOR (Fornecedor: 1898, Lote: 2-076/24M, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026 / Fornecedor: 1898, Lote: 2-077/24M, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	500	5102	CX	7	62,0000	434,00	434,00	52,08	0,00	12,00	0,00
13755	FENITOINA (C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPOPALOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AY-026/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049065	500	5102	CX	1	264,0000	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
11890	NEOMICINA+BACITRACINA 10GR GEN-FRATI DONADUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 24613M, Qtde: 60, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30042069	500	5102	TB	60	2,4312	145,87	145,87	17,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023 ||#R37V47 R35P32V4 R36P3V1 #||
 Pedido: 756694
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE MÉRCADERIAS AVARIADAS E/OU FALTAS PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 2 Cubagem: 1,53
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 (IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
MÉRCADERIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

Omar Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Gaipao 26 - Laranja Azeda - ARLIJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11 4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7555 8310 0125 1587

Nº 755583
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242963981057 17/12/2024 16:07:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02103042, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183219	200	5102	CX	20	5,3685	107,33	107,33	12,88		12,00	
36391	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 230827, Qtde: 50, Data Fab: 27/08/2023, Data Val: 26/08/2028)	90183219	200	5102	CX	50	6,9752	348,76	348,76	41,85	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4128, Lote: 3076, Qtde: 2, Data Fab: 04/12/2024, Data Val: 04/12/2026)	38089429	000	5102	CX	2	58,0400	116,08	116,08	20,89	0,00	18,00	0,00
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.D2-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150924, Qtde: 21, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	30059090	000	5102	PCT	21	6,2200	130,62	130,62	23,51	0,00	18,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39096, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	30039099	000	5102	CX	2	113,3000	226,60	226,60	40,79	0,00	18,00	0,00
24553	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 098.09/24, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039057	000	5102	CX	2	49,0900	98,18	98,18	17,67	0,00	18,00	0,00
19271	RIOHEX DEGERM 2% 1L C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2404353, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049047	000	5102	CX	2	166,6450	333,29	333,29	59,99	0,00	18,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUAB001A, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029)	90189010	700	5102	PCT	10	24,6780	246,78	246,78	44,42	0,00	18,00	0,00
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE (Fornecedor: 3699, Lote: 85, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	39269030	000	5102	CX	3	86,7033	260,11	260,11	46,82	0,00	18,00	0,00
35127	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: SG24070-1B, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	5102	CX	2	24,6250	49,25	49,25	8,86	0,00	18,00	0,00
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB001E, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	90189029	200	5102	CAR	2	24,5900	49,18	49,18	8,85	0,00	18,00	0,00
29100	LAMINA DE BISTURI N.23 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB002I, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189029	200	5102	CAR	2	24,5900	49,18	49,18	8,85	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTICLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 519/24, Qtde: 8, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	45030090	000	5102	CX	8	55,7525	446,02	446,02	80,28	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1781, Qtde: 16, Data Fab: 14/10/2024, Data Val: 14/10/2029)	90183119	100	5102	CX	16	48,8613	781,78	781,78	93,81		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1527, Qtde: 6, Data Fab: 12/09/2024, Data Val: 12/09/2029)	90183119	100	5102	CX	6	61,9683	371,81	371,81	44,62		12,00	
35351	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-0CC C/10-WINMED (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 5, Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/2027)	90183921	200	5102	CX	5	19,7960	98,98	98,98	17,82	0,00	18,00	0,00
35361	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-3-0CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A78, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	3	19,7967	59,39	59,39	10,69	0,00	18,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safin Sarkis
0 Contador
MG - 056679

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 755583
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7555 8310 0125 1587

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242963981057 17/12/2024 16:07:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, SMT LS C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEPUBD04A, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/- 05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90189010	700	5102	PCT	80	20,9288	1.674,14	1.674,14	301,35	0,00	18,00	0,00

Omar Salem Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 22:11:38

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A. Pagador Final / Efetivo Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9
--

Histórico do Pagamento: Representação numérica do código de barras: 34194.99630 00077.710010 90001.702787 1 99282802000 Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A. Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190 Beneficiário original / Cedente Nome Fantasia: SOMA MG PROD HOSP LTDA CPF/CNPJ: 12.927.876/0001-67 Nome/Razão Social: SOMA MG PROD HOSP LTDA Pagador Sacado Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Pagador Final - Correntista Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 16/01/2025 Data de Efetivação / Agendamento: 13/01/2025 Valor Nominal do Boleto: 7771 Juros (RS): 0 IOF (RS): 0 Multa (RS): 0	Desconto (RS): 0 Abatimento (RS): 0 Valor Calculado (RS): 7771 Valor Pago (RS): 7771 Identificação do Pagamento:
--	---

Data/hora da operação: 13/01/2025 -
--

Código da operação: 41096877664 Chave de segurança:
--

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

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

Omar Solina Sarkis
 Contador
 0 MG - 068879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Morro Grande
37.847-276 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est. 001698647-00-45

1-Saida 1
2-Entrada
No. 330482
Serie 1

Chave de Acesso
3124.1212.9278.7600.0167.5500.1000.3304.8210.0584.0483

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
131246371082473

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual: 001698647-00-45
Inscr. Estadual do subst. Tribut.: 813022910117
CNPJ: 12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS 730
Município: CONCHAL
Bairro / Distrito: CENTRO
UF: SP
CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
Data Emissão: 17/12/2024
Data de Entrada / Saída:
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA
330482-A
16/01/2025
7.771,00

DADOS DO PEDIDO
Número: 447576
Empenho:
Vendedor: 50
Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	7.771,00	932,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.771,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor Aprox de Tributos	2.081,64	Valor Total da Nota	7.771,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
Endereço: AV 10 1126
Município: RIO CLARO
UF: SP
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63
Inscrição Estadual: 587.220.280.115
Quantidade / Volumes: 33
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 161,320
Peso Líquido (Kg):
Cubagem Total: 0,274

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS 730
Município: CONCHAL
UF: SP
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 13.835-000

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2600	CAPTÓPRIL 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24G71A 03/01/2026 Fabr: 03/07/2024 Cod. Fabr.: 16749 Reg. MS: 1256801530257 EAN13: SEM GTIN Deor: Trib. Aprox RS: 3,23 Federal e 2,88 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	6102	CP	300,000	0,080000	24,00	24,00	2,88	0,00	0,00	12,00
81044	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA Lote: 338287 12/09/2026 Fabr: 12/09/2024 Cod. Fabr.: 421337 Reg. MS: 1004310470062 EAN13: SEM GTIN Deor: Trib. Aprox RS: 98,86 Federal e 88,20 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6102	BL	105,000	7,000000	735,00	735,00	88,20	0,00	0,00	12,00
81437	ESPARADRAPO IMPERM. BRANCO 10CM X 4,5M PROCTEX CREMER Lote: 8583445K 08/11/2026 Fabr: 08/11/2024 Cod. Fabr.: 802856 Reg. MS: 80245210327 EAN13: 7891300802856 Deor: Trib. Aprox RS: 230,00 Federal e 307,90 Estadual Fonte: IBPT	30051030	000	6102	UN	200,000	8,550000	1.710,00	1.710,00	205,20	0,00	0,00	12,00
78220	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU Lote: 24080319 31/07/2026 Fabr: 29/07/2024 Cod. Fabr.: PA8829 Reg. MS: 1163701050012 EAN13: SEM GTIN Deor: Trib. Aprox RS: 84,74 Federal e 75,60 Estadual Fonte: IBPT	30043210	000	6102	F/A	200,000	3,150000	630,00	630,00	75,60	0,00	0,00	12,00
2444	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROGORTIL TEUTO Lote: 25961784 10/04/2026 Fabr: 12/04/2024 Cod. Fabr.: 2596 Reg. MS: 1037004630062 EAN13: SEM GTIN Deor: Trib. Aprox RS: 625,41 Federal e 558,00 Estadual Fonte: IBPT	30043933	000	6102	AMP	1000,000	4,650000	4.650,00	4.650,00	558,00	0,00	0,00	12,00
79985	SONDA FOLEY 2VIAS 18FR BALAO 30ML DESCARPAC Lote: 25EAAA0081 30/06/2028 Fabr: 01/07/2023 Cod. Fabr.: 0751401 Reg. MS: 10330660226 EAN13: Deor: Trib. Aprox RS: 2,95 Federal e 3,96 Estadual Fonte: IBPT	90183921	000	6102	UN	10,000	2,200000	22,00	22,00	2,64	0,00	0,00	12,00

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Conta de débito:	4718 / 1292 / 000577830777-9		
Representação numérica do código de barras:			
816600000250	062911782027	501154219643	740000157900
Convênio:	PM DE CONCHAL-SP		
Valor:	2.506,29		
Data de vencimento:	15/01/2025		
Identificação da operação:	ISS SUSPAULIS 15790		
Data de débito:	15/01/2025		
Data/hora da operação:	15/01/2025 16:07:37		
Código da operação: 37732498			
Chave de segurança: TYJZCQ8Q14W5ZXL3			

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

Umar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia Nº 15790

Guia para recolhimento do I.S.S.Q.N.

Contribuinte

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730 - JARDIM DULCE MARIA - Conchal - SP 13835-084

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 12/2024 Tomador
Guia gerada em Sexta-feira, 10 de Janeiro de 2025 às 15h29
Emitida por jossica

Valor Total: R\$ 2.506,29

S.I.G.I.S.S. Web 3.2.3.5

Observação

ISSQN SUS PAULISTA - 676

15/01/2025

Agên: (Sicoob Crediinter e CEF). Caixa Eletr. e internet: (Santander, Bradesco, B. Brasil, Itaú e CEF). Lotéricas e corresp. banc dos conveniados.

Não receber após vencimento.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

CONFERE
COM
ORIGINAL



ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-084 JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/01/2025 Valor: 2.506,29
Guia Número: 15790

81660000250 06291178202 7 50115421964 3 74000015790 0

Autenticação do Agente Autorizado



Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Aliq.	Vl.	
MARCOS CESAR GOMES	1.01	97	E	11/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00 3,0000 %	R\$ 405,00
MARCOS CESAR GOMES	1.01	96	E	06/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 2.417,20	R\$ 0,00	R\$ 2.417,20 3,0000 %	R\$ 72,52
ZUCHERATO SERVICOS	1.01	96	NFS	11/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.390,00	R\$ 0,00	R\$ 5.390,00 3,0000 %	R\$ 161,70
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	68	E	13/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.800,00	R\$ 0,00	R\$ 5.800,00 3,0000 %	R\$ 168,00
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	67	E	11/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00 3,0000 %	R\$ 405,00
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	64	E	05/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00 3,0000 %	R\$ 216,00
ALINE BIANCHI GOMES	7.05	53	NFE	26/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00 2,2400 %	R\$ 112,01
ALINE BIANCHI GOMES	7.05	52	NFE	26/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00 2,2400 %	R\$ 224,02
ALINE BIANCHI GOMES	7.05	51	NFE	19/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 40.000,00	R\$ 0,00	R\$ 40.000,00 2,2400 %	R\$ 896,06
ALINE BIANCHI GOMES	7.05	50	NFE	19/12/24 00:00	Sim	Sim	R\$ 40.000,00	R\$ 0,00	R\$ 40.000,00 2,2400 %	R\$ 896,06
ALINE BIANCHI GOMES	7.05	49	NFE	13/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 45.000,00	R\$ 0,00	R\$ 45.000,00 2,2400 %	R\$ 1.008,07
WASHINGTON LUIZ DE	1.01	48	E	20/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.386,00	R\$ 0,00	R\$ 1.386,00 3,0000 %	R\$ 41,59
WASHINGTON LUIZ DE	7.05	48	NFE	10/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00	R\$ 50.000,00 2,2400 %	R\$ 1.120,06
ALINE BIANCHI GOMES	1.01	47	E	17/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00 3,0000 %	R\$ 36,00
WASHINGTON LUIZ DE	1.01	46	E	11/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00	R\$ 6.915,02 3,0000 %	R\$ 207,45
WASHINGTON LUIZ DE	4.21	36		27/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00 0,0000 %	R\$ 0,00
RAFAELA RUFATO GADELHA	4.21	35		06/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 9.500,00	R\$ 0,00	R\$ 9.500,00 0,0000 %	R\$ 0,00
RAFAELA RUFATO GADELHA	17.02	19		13/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.250,00	R\$ 0,00	R\$ 3.250,00 0,0000 %	R\$ 0,00
NILSON LUIZ FAVARETTO	17.02	17		3/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00 0,0000 %	R\$ 0,00
MARCELE KAREN GUIDO	4.06	17		30/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00 0,0000 %	R\$ 0,00
MARCELE KAREN GUIDO	17.02	16		17/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00 0,0000 %	R\$ 0,00
MARCELE KAREN GUIDO	4.06	16		11/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 570,00	R\$ 0,00	R\$ 570,00 0,0000 %	R\$ 0,00
MARCELE KAREN GUIDO	1.01	16	E	16/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.940,40	R\$ 0,00	R\$ 1.940,40 3,0000 %	R\$ 58,21
MERCII SERVICOS MEDICO	17.02	15		02/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00 0,0000 %	R\$ 0,00
MARCELE KAREN GUIDO	4.06	15		09/12/24 00:00	Não	Sim	R\$ 285,00	R\$ 0,00	R\$ 285,00 0,0000 %	R\$ 0,00
55.056.309 CAROLINE	4.06	14		06/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 1.436,50	R\$ 0,00	R\$ 1.436,50 0,0000 %	R\$ 0,00
55.056.309 CAROLINE	1.01	14	E	13/12/24 00:00	Sim	Não	R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00 3,0000 %	R\$ 495,00
MERCII SERVICOS MEDICO	4.06	13		02/12/24 00:00	Não	Sim	R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00 0,0000 %	R\$ 0,00
55.056.309 CAROLINE	17.11	11		05/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 9.147,00	R\$ 0,00	R\$ 9.147,00 0,0000 %	R\$ 0,00
SEBASTIAO SOARES DE	4.01	10	NFE	20/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 14.280,00	R\$ 0,00	R\$ 14.280,00 0,0000 %	R\$ 0,00
M. DE CARVALHO SOUZA	4.21	6		27/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00 0,0000 %	R\$ 0,00
57.619.045 HELENA	4.21	5		06/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 276,25	R\$ 0,00	R\$ 276,25 0,0000 %	R\$ 0,00
58.350.848 ESTEFANY	4.21	5		06/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 1.381,25	R\$ 0,00	R\$ 1.381,25 0,0000 %	R\$ 0,00
57.619.045 HELENA	4.21	4		06/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 884,00	R\$ 0,00	R\$ 884,00 0,0000 %	R\$ 0,00
58.350.848 ESTEFANY	4.21	4		06/12/24 00:00	Não	Não	R\$ 884,00	R\$ 0,00	R\$ 884,00 0,0000 %	R\$ 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

SIG.S. Web



0 629980 - GM
 Jorgeton
 Contador
 Srg. Marcio S. S. S. S.

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Relatório de Lançamentos
 RELATORIO SIGISS TOMADOR COMP.12/24

15 de Janeiro de 2025 12:49

Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	VI.
Período					Tomador		Outro		

6.1.986.402/0014-16									
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO									
PRO-RAD CONSULTORES EM	4.02	270341	02/12/24	00:00	Não	Não	R\$ 71,00	R\$ 0,00	R\$ 71,00
8738988000174									R\$ 0,00
Cachoeirinha									
PRO-RAD CONSULTORES EM	4.02	269453	01/12/24	00:00	Não	Não	R\$ 1.932,00	R\$ 0,00	R\$ 1.932,00
8738988000174									R\$ 0,00
Cachoeirinha									
IRMÃOS VIGNOLA	14.01	4246	26/12/24	00:00	Não	Sim	R\$ 2.840,00	R\$ 0,00	R\$ 2.840,00
00565834000144									R\$ 56,80
Conchal									
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	2215	17/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 53.637,71	R\$ 0,00	R\$ 53.637,71
22458125600100									R\$ 1.609,13
Leme									
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	2211	11/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 26.950,00	R\$ 0,00	R\$ 26.950,00
22458125000100									R\$ 808,50
Leme									
AUTO - PEGAS SCHIAVETTI	14.01	1914	11/12/24	00:00	Não	Não	R\$ 370,00	R\$ 0,00	R\$ 370,00
00921328000302									R\$ 0,00
Conchal									
CLINICA CARDIOVASCULAR	1.01	1540	19/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 4.014,06	R\$ 0,00	R\$ 4.014,06
18163613000177									R\$ 120,42
Araçás									
FABRICIO KEFERAUS	14.01	1408	02/12/24	00:00	Não	Não	R\$ 9.155,00	R\$ 0,00	R\$ 9.155,00
17248995000107									R\$ 0,00
Conchal									
MANDETA E MELLO S/S	1.01	1405	17/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 13.200,00	R\$ 0,00	R\$ 13.200,00
11770097000138									R\$ 396,00
Araçás									
CARDIOEQUIPE SS	1.01	1332	18/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 19.689,11	R\$ 0,00	R\$ 19.689,11
08726122000171									R\$ 590,67
Araçás									
CARDIOEQUIPE SS	1.01	1329	11/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 13.860,00	R\$ 0,00	R\$ 13.860,00
08726122000171									R\$ 415,80
Araçás									
CHIQUEITO, KILER E SOUSA S.	1.01	988	17/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00
09286939000139									R\$ 259,20
Araçás									
CHIQUEITO, KILER E SOUSA S.	1.01	987	11/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 6.295,67	R\$ 0,00	R\$ 6.295,67
09286939000139									R\$ 187,07
Araçás									
TRALDI OFTALMOLOGIA E	4.03	889	11/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 3.961,44	R\$ 0,00	R\$ 3.961,44
14327919000107									R\$ 118,54
Ribeirão Preto									
VEITOR MEDICINA	1.01	845	13/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
25117929000126									R\$ 90,00
Araçás									
CLIN FISIOCONCHAL CLINICA	4.08	677	19/12/24	00:00	Não	Não	R\$ 780,00	R\$ 0,00	R\$ 780,00
11965850000170									R\$ 0,00
Conchal									
ZEX SERVICOS MEDICOS	1.01	414	18/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 12.333,52	R\$ 0,00	R\$ 12.333,52
06275865000194									R\$ 370,01
Mogi-mirim									
ZEX SERVICOS MEDICOS	1.01	413	18/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 9.504,18	R\$ 0,00	R\$ 9.504,18
06275865000194									R\$ 285,13
Mogi-mirim									
RONALDO MALVESTITI ME	14.01	357	28/12/24	00:00	Não	Não	R\$ 1.513,00	R\$ 0,00	R\$ 1.513,00
07535679000162									R\$ 0,00
Conchal									
RONALDO MALVESTITI ME	14.01	356	26/12/24	00:00	Não	Não	R\$ 2.840,00	R\$ 0,00	R\$ 2.840,00
07535679000162									R\$ 0,00
Conchal									
ALMEIDA & SALONI	1.01	329	16/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00
30628305000303									R\$ 255,00
Araçás									
TIAGO FELTRIN SIERRA	1.01	238	17/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
24374741000309									R\$ 45,00
Limeira									
CASTILHO-FIGUEIREDO	1.01	203	12/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00	R\$ 6.915,02
418689483000128									R\$ 207,45
Leme									
KTD SERVICOS MEDICOS	1.01	127	30/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 24.305,40	R\$ 0,00	R\$ 24.305,40
52770817000142									R\$ 729,16
Passos									
AUGUSTO FORTUNATO DE	1.01	105	13/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 1.381,80	R\$ 0,00	R\$ 1.381,80
20975341000190									R\$ 41,45
Limeira									
AUGUSTO FORTUNATO DE	1.01	104	13/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 34.500,00	R\$ 0,00	R\$ 34.500,00
20975341000190									R\$ 1.035,00
Limeira									
CASSIA CRISTINA DEUS	7.10	100	01/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 9.717,44	R\$ 0,00	R\$ 9.717,44
35829550000100									R\$ 276,57
Conchal									
MARCOS CESAR GOMES	1.01	98	17/12/24	00:00	Sim	Não	R\$ 8.100,00	R\$ 0,00	R\$ 8.100,00
07809901000178									R\$ 243,00
Conchal									

GERENCIADOR
CAIXA

2º Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:45:34

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830777-9	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00039729775-0	CPF/CNPJ: 14.327.919/0001-07
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: TRALDI OFTA E ORTOPIEDIA AVAN LTDA	Valor: R\$ 4.639,99
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: CIRURGIAS	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/01/2025	Código da Operação: 59618274
Data da Operação: 20/01/2025	Chave de Segurança: 7KF9H1P3UQA4T0X1

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

Até 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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
917

Dados do Prestador de Serviço

Traldi Oftalmologia e Ortopedia Avancada Ltda

Avenida Independência, 3886 01 - Residencial Flúrida
CEP 14026-160 - Fone: (16) 9324-3446 - Ribeirão Preto/ SP
roberttraldi@hotmail.com
Inscrição Municipal 20104935 - CPF/CNPJ 14.327.919/0001-07

Data de Geração da NFS-e
14/01/2025 15:55:24

Data de Competência
14/01/2025

Cód. de Autenticidade
20A403C62

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 61.986.402/0014-16 **IM :**

Razão Social : Associação Filhas de São Camilo **Número : 730**

Endereço : Rua das Angélicas **Bairro : Dulce Maria**

Complemento : **Cidade/UF : Conchal/ SP**

CEP : 13835-000 **E-mail : nfhrmv@gmail.com**

Telefone : (00)3866-1200

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

CIRURGIAS = 5.096,98
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. EDUARDO FRANCESCHINI TRALDI - ORTOPEDIA
REFERENTE AOS MESES 11 E 12 DE 2024.

BANCO A REALIZAR O PAGAMENTO
BANCO INTER - 007
AGENCIA 001
CONTA 39729775-0

ISS = 143,51

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -		Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
Vi. Total dos Serviços R\$ 5.096,98	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Br.se Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.096,98	Total do ISSQN R\$ 101,94	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 33,13	COFINS R\$ 152,90	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 76,45	CSLL R\$ 51,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.783,50

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Gmar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:45:06

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577830777-9

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00197.99740 00278.570000 00003.056422 2 02400007317

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: RB FIRE SOLUCOES CONTRA INCENDIO **CPF/CNPJ:** 28.061.903/0001-00

Nome/Razão Social: RB FIRE SOLUCOES CONTRA INCENDIO LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 27/01/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/01/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 27857	Valor Calculado (R\$): 27857
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 27857
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 27/01/2025 -

Código da operação: 41663673777

Chave de segurança:

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

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

0 *Onor Salina Sarkis*
 Contador
 MG - 056679





Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03056.422201 24000.073171 7 99740002785700			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO MUNICIPIO CONCHAL 13835-000 CONCHAL SP		CNPJ 61.986.402/0014-16	Data do Vencimento 27/01/2025		Agência/Código do Beneficiário 0341-7772153-0	
Nome do Beneficiário / Endereço RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO RUA CHICO PINTO 438 - CENTRO 13608-190 ARARAS SP		CNPJ 28.061.903/0001-00	Nosso Número 00030564222024000073		Valor do Documento 27.857,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 725	Espécie Doc DM	Acerto N	Data Processamento 11/10/2024	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03056.422201 24000.073171 7 99740002785700			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		CNPJ 61.986.402/0014-16		Data do Vencimento 27/01/2025		Agência/Código do Beneficiário 0341-7772153-0
Nome do Beneficiário RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO		CNPJ 28.061.903/0001-00		Nosso Número 00030564222024000073		Valor do Documento 27.857,00
Data do Documento 11/10/2024	Nr. do documento 725	Espécie Doc DM	Acerto N	Data Processamento 11/10/2024	(-) Descontos/Abatimento 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+ Juros/Atualiza 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: Taxa Mensal		5,00 % APOS 27/01/2025		(-) Valor Coberto 27.857,00		

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO MUNICIPIO CONCHAL 13835-000 CONCHAL SP		CNPJ 61.986.402/0014-16
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

44215846000114 - Município de Araras



R B FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO LTDA

CNPJ: 28.061.903/0001-00 I. Mun.: 36860 I. Est.: 182206249117

Telefone: 1933515723

RUA CHICO PINTO, 438 - CENTRO

Araras - SP CEP: 13607230

E-mail: rodrigo@rbfire.com.br

Consulte a Autenticidade em: araras.sigisweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000725

SÉRIE

E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421190300017584600010020011400320007254



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

CEP: 13835-000 TELEFONE / FAX

C.N.P.J. / C.P.F.
81.986.402/0014-16

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA

E-MAIL

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO
Conchal

UF
SP

DATA EMISSÃO
11/10/2024

FORMA DE PAGAMENTO
6 VEZES BOLETO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

- Item 01 - Sistema de hidrantes e recalque de incêndio
- Item 02 - Sistema de bomba de incêndio
- Item 03 - Sistema de alarma de incêndio Wireless
- Item 04 - Sistema de iluminação de emergência autônomo
- Item 05 - Extintores de incêndio
- Item 06 - Sinalizações de equipamentos e rotas de fuga
- Item 07 - Documentações para vistoria do Corpo de Bombeiros

CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 3010/2024.

SERÁ PAGO VIA BOLETOS BANCÁRIO O VALOR DE R\$167.143,00, SENDO PARCELADO EM SEIS VEZES, REFERENTE A PARTE RESTANTE CONFORME CONTRATO ASSINADO PELAS PARTES, ONDE O VALOR DAS PARCELAS SERÁ DE R\$27.857,00.

Omar Sofian Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

VALOR POR EXTENSO

cento e sessenta e sete mil, cento e quarenta e três reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 167.143,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 167.143,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

VALOR I.S.S.

- Apuração PGDAS-D

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 167.143,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 28999,31

RECEBEMOS DE 28061903000100 - R B FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000725
SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/02/2025 às 11:25:31

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A**Pagador Final / Efetivo**

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00195.99820 00048.468800 00002.080513 0 00003218617

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: | Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MED CENTER COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40

Nome/Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 04/02/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/02/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 4846.88**Valor Calculado (R\$):** 4846.88**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 4846.88**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 04/02/2025 -**Código da operação:** 41997226432**Chave de segurança:**

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492


0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 589946/01
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.		NOSSO NÚMERO 208051300000321	VENCIMENTO 04/02/2025
RECEBEMOS(O) BLOQUETO	ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO 4.846,88
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			DATA DE PROCESSAMENTO 07/01/2025

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484			
DATA DO DOCUMENTO 07/01/2025	NO. DO DOCUMENTO 589946/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
USO DO BANCO		CIP	CARTERA
		17	R\$
		MOEDA	QUANTIDADE
			VALOR X

001-9	RECIBO DO PAGADOR
	
Fone: (35) 3449-1950	
VENCIMENTO	04/02/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000032186
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO	4.846,88
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL SACADOR/AVALISTA	JD DULCE MARIA SP
---	--

Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 04/02/2025
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2
DATA DO DOCUMENTO 07/01/2025	NO. DO DOCUMENTO 589946/01	CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000032186
USO DO BANCO	CIP	1 (-) VALOR DO DOCUMENTO 4.846,88
	17	
	R\$	
		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
		4 (+) MORA / MULTA / JUROS
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		6 (+) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 04/02/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL SACADOR/AVALISTA	JD DULCE MARIA SP
---	--

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



NF-e VAB - VERSÃO 1.0



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges -
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-884 - FONE (35) 3499-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000589946
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
 3128 0100 8749 2900 0140 5600 1000 5899 4616 4117 6336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

NDME / RAZÃO SOCIAL
(3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

C.N.P.J./C.P.F.
61.986.402/0014-16

DATA EMISSÃO
07/01/2025

ENDEREÇO
RUA DÁS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA

CEP
13835-000

DATA DA ENTRSA/IDA
07/01/2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE / FAX
1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:46:33

FATURA / DUPLICATA
001 04/02/2025 4.846,88

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
4.846,88	581,63	0,00	0,00	4.846,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX. TRIBUTOS
NOME / RAZÃO SOCIAL				VALOR TOTAL DA NOTA
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI				4.846,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANT
0

PLACA DO VEICULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
626323

PESO BRUTO
21,516 Kg

PESO LÍQUIDO
21,516 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00755800	METFORMINA 850MG COMP / VP -		0 6108	1	26,00000000	0,00%	26,00	26,00	0,00	3,12	0,00		12,00 0,00
3004.90.49	24717/FAB.0108/24/VAL.30/08/26 C/ 200 CP	200	500	CV		0,00		26,00	0,00				
01477600	OMEPRÁZOL 20MG CAPS VP -		0 6108	6	4,48000000	0,00%	26,88	26,88	0,00	3,28	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	084357/FAB.0109/24/VAL.30/09/26 C/ 56 CP	336	000	CV		0,00		26,88	0,00				
00046700	OMEPRÁZOL 40MG FA CIDIL 10ML IV -		3 6108	30	159,80000000	0,00%	4.794,00	4.794,00	0,00	575,28	0,00		12,00 16,68
3004.90.69	24081279/FAB.0107/24/VAL.30/07/26 C/ 26 FR	120	000	CV		0,00		4.794,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 Pedido: 626323
 Volume #3: 0,867946
 Nota: 8
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

Omar Selim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/02/2025 às 11:25:31

Banco Recbedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Pagador Final / Efetivo Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9
--

Histórico do Pagamento: Representação numérica do código de barras: 75696.99820 00047.590013 21401.401110 4 00095920001 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Código do Banco: 756 Código do ISPB: 2038232 Beneficiário original / Cedente Nome Fantasia: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04 Nome/Razão Social: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI Pagador Sacado Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Pagador Final - Correntista Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
--

Data do Vencimento: 04/02/2025 Data de Efetivação / Agendamento: 04/02/2025 Valor Nominal do Bolet: 4759 Juros (RS): 0 IOF (RS): 0 Multa (RS): 0	Desconto (RS): 0 Abatimento (RS): 0 Valor Calculado (RS): 4759 Valor Pago (RS): 4759 Identificação do Pagamento:
---	---

Data/hora da operação: 04/02/2025 -
--

Código da operação: 41997271471
Chave de segurança:

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

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

Ontar Selim Sarkis
Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECIBO DO PAGADOR

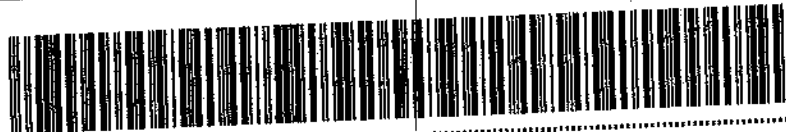
SICOOB	Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 07/01/2025	Vencimento 04/02/2025
	Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 69702-01	Nosso Número: 0009592	Valor do Documento: 4.759,00
Autenticação Mecânica				

756-7 **75691.32140 01401.110406 00959.200015 6 99820000475900**

SICOOB	756-7	75691.32140 01401.110406 00959.200015 6 99820000475900	Vencimento 04/02/2025
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04			No. do documento 69702-01
Data do documento: 07/01/2025	No. do documento 69702-01	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data Processamento 07/01/2025	No. do documento 0009592-0
		(=) Valor do Documento 4.759,00	
		(-) Descontos/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,59 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 95,18 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.			Ficha de Compensação

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Omar Sobrin Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.069.702
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0697 0210 1812 0609
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279094018110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16**
DATA DA EMISSÃO: **07/01/2025**
ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **13835-000**
MUNICÍPIO: **CONCHAL**
UF: **SP** FONE / FAX: **19998311994**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **19998311994**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **04/02/2025**
Valor: **R\$ 4.759,00**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.759,00	571,08	0,00	0,00	0,00	0,00	4.759,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.759,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			10,718	10,718

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14990	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML C/3ML (15MG) CX/100 AMP (IV/IM/RETAL)***HIPOLABOR/B1 G- Lote: AP-103/23 Qt: 3 Val: 30/11/25 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	500	5102	CX	3	173,0000	519,00	519,00	62,28			12,00	
4534	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG CX/20 FR-AMP (IV)/BLAU G+ Lote: 24030491 Qt: 5 Val: 30/03/26 FCI:37408923-8A73-4F21-81D2-55F874241EA5	30042071	500	5102	CX	5	110,0000	550,00	550,00	66,00			12,00	
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN + PmPf: 44,51 PMC: 772,22 Lote: AB06513A Qt: 30 Val: 31/01/26	30049099	700	5102	CX	30	123,0000	3.690,00	3.690,00	442,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Jd. Dulce Maria - Conchal/SP
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1811882
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 273,68 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

0
Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/02/2025 às 11:25:31

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 03391.99820 00037.800090 50778.700000 0 00746750101
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME CPF/CNPJ: 10.972.948/0001-62
Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 04/02/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 04/02/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 3780	Valor Calculado (R\$): 3780
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 3780
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 04/02/2025 -

Código da operação: 41997308424
Chave de segurança:

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

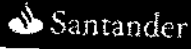
SAC CAIXA Ouvidoria
0800 726 0101 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492 0800 104 0104

0 *Omair Sefim Sarkis*
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

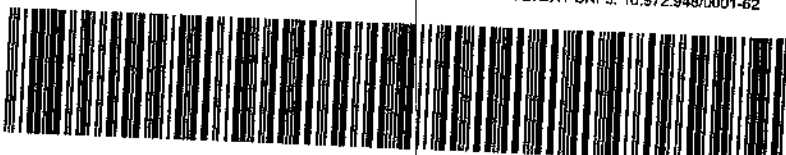
Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 07467.501016 1 99820000378000
 Número: 7467
 Valor: R\$ 3.780,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62
 RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

 033-7		03399.05077 78700.000009 07467.501016 1 99820000378000				
Recibo do Pagador						
Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		968 / 507787		R\$		0000000074675
Número do Documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor do Documento
29831001		10.972.948/0001-62		04/02/2025		R\$ 3.780,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(-) Valor Cobrado		
Pagador						
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16						
Demonstrativo						

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 298.310 VLR. NOTA: 3.780,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 3,78 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 189,00

 033-7		03399.05077 78700.000009 07467.501016 1 99820000378000				
Local de pagamento						
Pag?vel em qualquer Banco						
Beneficiário						
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62						
Vencimento						
14/01/2025						
Agência/Código beneficiário						
968 / 507787						
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Acéite	Data processamento	Nosso número	
14/01/2025	29831001	DM	N	04/02/2025	0000000074675	
Carteira		Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
Cobrança Simples RCR		R\$			R\$ 3.780,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						
MORA DIARIA: 3,78 - NF: 298.310 / R\$: 3.780,00						
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO						
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO						
MULTA ATRASO 189,00						
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 3,78						
Pagador						
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16						
RUA DAS ANGELICAS - CENTRO						
13835-000 - CONCHAL - SP						
Secador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62					Cód. Baixa	



Omar Selma Sarrís
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



Fone: 4130370700
 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
 COLOMBO, PR
 83414300
 brazmix.com.br
 EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 298.310
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250110972948000162550018002983101002993105

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

141250013454549 14/01/2025 12:38:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61986402001416

DATA DA EMISSÃO

14/01/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835000

DATA DA SAÍDA

14/01/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:38:23

FATURAS

OP1 04/02/2025 3.780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.780,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.730,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAPIDO PAULISTANA LTDA	EMITENTE		AAA0000	PR	29.358.706/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA MARINGA, 2102	PINHAIS	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES			140,400	140,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
2448	FISIOLOGICO 0.9% 100ML BOLSA SF HALEXISTAR - LOTE: 0000196951 - VALIDADE: 31/10/2026 - FABRICAÇÃO: 01/01/2023	0,00	30049099	041	6108	CX	1.200	3,1500	3.780,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 207 WILLIAN FER Pedido: 2331 ID 127379 ROTA: 18 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577630777-9

Representação numérica do código de barras: 42297.16206 00058.512831 00005.480124 1 99830000237120
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A
Código do Banco: 422
Código do ISPB: 58160789
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MULTIFARMA COM E R LTDA
Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 05/02/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 05/02/2025
Valor Nominal do Boleto: 2.371,20
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 2.371,20
Valor Pago (R\$): 2.371,20
Identificação do Pagamento: MULTIFARMA

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Data/hora da operação: 05/02/2025 11:59:29

Código da operação: 42049539282
Chave de segurança: T2KL2JWPF0LQXJZ5

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

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 05/02/2025
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 263815 1	Nosso Número 000054801
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.371,20	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Baseado em Cotacoes de vendas 435308. AGUARDANDO ADEQUACAO DO FLUMAZENIL, Baseado em Pedidos de venda 260159.

Omar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A **422-7** **42297.16206 00058.512831 00005.480124 1 99830000237120**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.				Vencimento 05/02/2025	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG				Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	
Data Documento 08/01/2025	Número do Documento 263815 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 08/01/2025	Nosso Número 000054801
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.371,20
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 05/02/2025 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R\$ 1,58 ao dia Após 05/02/2025 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 3,95					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, , CENTRO, CEP: 13835000 - Conchal - SP				CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Beneficiário Final				CPF / CNPJ	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 263815
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3125 0121 6813 2500 0157 5500 1000 2638 1519 4465 3918

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131256406014872 08/01/2025 16:40:43

CRT (Código de Regime): 1 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
DATA DE EMISSÃO: 08/01/2025
RUA DAS ANGELICAS, 730
BAIRRO: CENTRO
CEP: 13.835-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 08/01/2025
MUNICÍPIO: Conchal
UF: SP PAIS: Brasil
FONE/FAX: (19)3866-1200
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 16:40:42

FATURA table with columns: NUMERO FATURA (263815), VALOR ORIGINAL (2.371,20), DESCONTO (0,00), VALOR LIQUIDO (2.371,20)

DUPLICATA table with columns: NUMERO (001), VENCIMENTO (05/02/2025), VALOR (2.371,20)

FORMA DE PAGAMENTO table with columns: FORMA PAGAMENTO (Boleto Bancario), VALOR (2.371,20)

CALCULO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS (2.371,20), VALOR DO ICMS (284,54), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.371,20)



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: ACETE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
REMETENTE: RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA
Belo Horizonte
UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0024636830016
PESO BRUTO: 6,310 PESO LIQUIDO: 6,310

TABLETS DO PRODUTO/SERVICOS table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, QUANTIDADE, ORIGEM, CFOP, UNID, QTD, VAL UNZ, DESC, VAL TOTAL, VAL IPI, VAL ICMS, VAL IPI, VAL ICMS, VAL IPI, VAL ICMS

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Reservado ao Fisco. Omar Salim Sarkis Contador MG - 056879




RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 263815	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.371,20	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 08/01/2025	

 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 263815 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 3125 0121 6813 2500 0157 5500 1000 2638 1519 4465 3918 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desti	131256406014872 08/01/2025 16:40:43
CRT (Codigo de Regime)	INSC. ESTADUAL
3 - Regime Normal	0624859180029
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	813015392110
	CNPJ/CPF
	21.681.325/0001-57

Om.ºr Jehan Sarkis
 0 Contador
 MG - 056679

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 2694,55 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 2371,20 - vr. Do ICMS R\$ 323,35. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

GERENCIADOR
CAIXA**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.**Representação numérica do código de barras:** 03399.48457 01300.000450 36769.801048 3 99840000151733**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Código do Banco:** 33**Código do ISPB:** 90400888**Nome Fantasia:** BANCO SOFISA S/A**Nome/Razão Social:** BANCO SOFISA S/A**CPF/CNPJ:** 60.889.128/0001-80**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16**Data de Vencimento:** 06/02/2025**Data de Efetivação / Agendamento:** 06/02/2025**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.517,33**Juros (R\$):** R\$ 0,00**IOF (R\$):** R\$ 0,00**Multa (R\$):** R\$ 0,00**Desconto (R\$):** R\$ 0,00**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.517,33**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.517,33**Data/hora da operação:** 06/02/2025 - 11:36:08**Código da Operação:** 42100505757

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

Até 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

Omar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8128 7110 6830 6262

Nº 812871
SERIE 1
FOLHA 1/1

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256403076958 07/01/2025 13:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
07/01/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07 JAN 2025
HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/02/2025 1.517,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.517,33	64,35		0,00	1.517,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.517,33

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34089	DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAREDA (Fornecedor: 1113, Lote: B24F1895, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30045090	200	6108	CX	2	735,8100	1.471,62	1.471,62	58,86	0,00	4,00	0,00
19389	ESTETOSCOPIO DUPLA PRETO - ADVANTIVE (Fornecedor: 142, Lote: 251022, Qtde: 4, Data Fab: 25/09/2022, Data Val: 25/09/20- 27)	90189099	700	6108	UND	4	11,4275	45,71	45,71	5,49	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P2VI #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 208,77
Pedido: 783411
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
de conhecimentos do transportador

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:55:59

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A. Pagador Final / Efetivo Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9
--

Histórico do Pagamento: Representação numérica do código de barras: 34194.99870 00009.984010 90009.981632 7 11271177000 Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A. Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190 Beneficiário original / Cedente Nome Fantasia: BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19 Nome/Razão Social: BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA Pagador Sacado Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Pagador Final - Correntista Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
--

Data do Vencimento: 09/02/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 998.4	Valor Calculado (R\$): 998.4
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 998.4
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -
--

Código da operação: 42305910502
Chave de segurança:

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

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

0 *Contador*
 MG - 056679





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
 RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ STA CANDIDA
 13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500

DANTE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 95.023
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3525.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0950.2310.1560.2469

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

DADOS DA NF-e
 135250087290941 - 10/01/2025 15:58:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ 61.986.402/0014-16 DATA EMISSÃO 10/01/2025

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO DATA DA SAÍDA 10/01/2025
 ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000 HORA DA SAÍDA 15:58:53
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO Conchal FONE / FAX (019)3866-8585
 INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 CEP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 95023/1 - 09/02/25 - 998,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 998,40 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 998,40
 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 998,40
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0
 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO 142,4000 PESO LÍQUIDO 142,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	OUTROS
8	CAIXAS			142,4000	142,4000	998,40	998,40	119,81	0,00	12,00	0,00
1089	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER		500 5102 CX	8,0000	124,8000	0,0000	998,40	998,40	119,81	0,00	12,00
30449999	Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR398X6 - 05/01/2026 Qtd: 8.00 Número da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961										

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 / Número do Pedido BELIVE 89250 / REGIME ESPECIAL 136/2012 -
 DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se
 para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita
 entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/02/2025 às 22:55:59

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577830777-9

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 03395.99880 00012.596594 84501.300000 4 55135030104
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 10/02/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1259,65	Valor Calculado (R\$): 1259,65
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1259,65
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 10/02/2025 -
--

Código da operação: 42305944921
Chave de segurança:

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

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

Omar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 762302
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
13525011120609900441550010007623021336003220

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250075364255 09/01/2025 14:38:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
09/01/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
BONGHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2025 1.259,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.259,65	151,16	0,00	0,00	1.259,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	1.259,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
15

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

168,00

PESO LÍQUIDO

168,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29569	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24441605C5, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24442609C1, Qtde: 7, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	30049099	500	5102	CX	10	70,0000	700,00	700,00	84,00		12,00	
29584	SOL. RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24357044B4, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24361053B3, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30049099	500	5102	CX	5	111,9300	559,65	559,65	67,16		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R38V15 #11
Pedido: 764023
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,34
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%) / PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SO SEJA RESPONSÁVEL POR FORMAS
RELACIONADAS AO CANCELAMENTO DA
NOTA FISCAL DE CANCELAMENTO

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 058879

6763

GERENCIADOR
CAIXA**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 75691.50043 01059.615904 00036.750016 | 99890000378800
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: BIO INNOVA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICO
Nome/Razão Social: BIO INNOVA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICO
CPF/CNPJ: 08.598.959/0001-82

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 11/02/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 11/02/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 3.788,00
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 3.788,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 3.788,00


Data/hora da operação: 11/02/2025 - 16:27:17
Código da Operação: 42369024931

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

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE BIO INNOVA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR RUA ESTANISLAU PACCE, 65 - SALAO 03 Q AREA B - JARDIM SANTANA 2 13478-171 AMERICANA - SP (19) 3469-9103		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.624 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0108 5989 5900 0182 5500 2000 0026 2410 0367 3622 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 MERCAD.AQD.TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250121970601 14/01/2025 15:44:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 165.222.579.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 08.598.959/0001-82	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ 61.986.402/0014-16	DATA DA EMISSÃO 14/01/2025
ENDEREÇO RUA RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO CONCHAL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (19) 3866-8585
		HORA DA SAÍDA 15:45:50	

FATURA / DUPLICATA 2624/001 11/02/2025 3.788,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
			TOTAL DOS PRODUTOS 3.788,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
			VALOR IPI 0,00
			TOTAL DA NOTA 3.788,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGO 0-Remetente		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 94.001.641/0005-38
ENDEREÇO JURUPARI 775		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 142.103.323.117	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 7,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
81PA0046003	DROP AIR JET 15 MICRA - ESTÉRIL - CAIXA Lotes: 240118015800 (2) Val: indeterminad. 240118015800	90189010	0102	5102	CX	2	1.894,00	3.788,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RQE-COM-251007 CONTATO : IRMA MARIA CLARETE PRODUTO PARA USO E CONSUMO HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA- FEIRA A SABADO DAS 08:00 AS 18:00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 058679

CONFERE COM ORIGINAL

6760

GERENCIADOR
CAIXA**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000450 36768.001046 3 99890000418883 Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A. Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888
Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Data de Vencimento: 11/02/2025 Data de Efetivação / Agendamento: 11/02/2025 Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.188,83 Juros (R\$): R\$ 0,00 IOF (R\$): R\$ 0,00 Multa (R\$): R\$ 0,00 Desconto (R\$): R\$ 0,00 Abatimento (R\$): R\$ 0,00 Valor Calculado (R\$): R\$ 4.188,83 Valor a Pagar (R\$): R\$ 4.188,83
Data/hora da operação: 11/02/2025 - 16:26:59 Código da Operação: 42369019283

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

Até 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 2492Omar Selma Sarkis
0 Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 761102
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7611 0213 9669 3597

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

NA QUANTIDADE DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
153250052627943 07/01/2025 15:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
07/01/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 700

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA EM SAÍDA
07 JAN 2025

MUNICÍPIO
CORNHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/02/2025 4.188,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.188,83	VALOR DO ICMS 615,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.188,83
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 4.188,83	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
12

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
29,89

PESO LÍQUIDO
29,89

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CMMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B07124, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30032029	000	5102	CX	20	3,6855	73,71	73,71	8,85	0,00	12,00	0,00
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-CAMP 10ML-PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: TVZ, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	1	84,3200	84,32	84,32	10,12		12,00	
14079	CLOR.DE SODIO 20% 200CAMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2395, Lote: 24110779D, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2026)	30039099	000	5102	CX	1	80,0000	80,00	80,00	9,60		12,00	
11558	SOL.DE GLICOSE 30% 200CAMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: GLR, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	500	5102	CX	1	110,8100	110,81	110,81	13,30		12,00	
29114	NITROP 50MG 5AMP 2ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24102373, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039099	000	5102	CX	4	92,5800	370,32	370,32	66,66		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R38V9 R35P5V3 #||
Pedido: 762504
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,17
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,55%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Sabina Jurek
Contador
0 MG-056679

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

CONFERE
COM
ORIGINAL

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7611 0213 9669 3597

Nº 761102
SERIE 1
FOLHA 2/2

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250052627943 07/01/2025 15:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22949	SIMETICONA 675 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 1182/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/20- 26)	30049099	500	5102	CX	1	249,0000	249,00	249,00	29,88	0,00	12,00	0,00
14971	SULF. MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SANTEC (Fornecedor: 15842, Lote: MRP, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/11/2024, Data Val: 30/10/20- 26)	30049099	000	5102	CX	2	187,6750	375,35	375,35	67,56	0,00	18,00	0,00
30554	AG. P/ RAQUI DESC. 26G X 3 1/2 P.QUINCKE C/25(4502906) SPINOCAN-B.BRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 23L18G8216, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/10/2023, Data Val: 01/10/2028 / Forne- cedor: 3255, Lote: 24B29G8216, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/02/2024, Data Val: 01/02/20- 29)	90183219	200	5102	CX	4	330,2500	1.321,00	1.321,00	158,52		12,00	
35302	AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/2- 5-RDL (Fornecedor: 67, Lote: 20231020, Qtde: 4 ,Data Fab: 20/10/2023, Data Val: 19/10/2028)	90183219	200	5102	PCT	4	98,5100	394,04	394,04	47,28	0,00	12,00	0,00
34389	CAMPO CIR.DESC.PLASTICO TRANSP. 90X12- 0CM C/100-ESTERILIMED (Fornecedor: 2044, Lote: 22667, Qtde: 3 ,Data Fab: 11/07/202- 4, Data Val: 11/07/2028)	30059090	000	5102	CX	3	116,6200	349,86	349,86	62,97	0,00	18,00	0,00
22313	ESCOVA SECA C/80-3B (Fornecedor: 1813, Lo- te: 011024, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	39269040	000	5102	CX	3	114,4400	343,32	343,32	61,80	0,00	18,00	0,00
33601	(AMBU) RESSUSCITADOR RESPIRATORIO ADULTO MANUAL SILICONS-FOYOMED (Fornecedor: 67, Lote: FY2307095, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/09/ 2023, Data Val: 14/09/2028)	90192030	200	5102	PC	2	111,5400	223,08	223,08	40,15	0,00	18,00	0,00
36224	EMBALAGEM WRAPS 40G L 75X75CM C/50-BEDECAR- RE (Fornecedor: 4146, Lote: INV40.04102- 4-75, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	55031240	000	5102	PCT	6	35,6700	214,02	214,02	38,52	0,00	18,00	0,00

0 *Contador*
0 *Contador*
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 1292 / 000577830777-9
Representação numérica do código de barras:	
816800000092	216011782028 502154219641 740000159492
Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	921,60
Identificação da operação:	ISSQN 15949
Data de débito:	14/02/2025
Data/hora da operação:	14/02/2025

Código da operação: 24818684
Chave de segurança: N6LLYSVKPFGCR3SY

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia N° 15949

Guia para recolhimento do I.S.S.Q.N.

Contribuinte

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA - Conchal - SP 13835-084

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 01/2025 Tomador
Guia gerada em Sexta-feira, 14 de Fevereiro de 2025 às 15h28
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 921,60

S.I.G.I.S.S. Web 3.2.3.5

Data de vencimento: 15/02/2025

Agên: (Sicoob Credinter e CEF). Caixa Eletr. e internet: (Santander, Bradesco, B. Brasil, Itaú e CEF). Lotéricas e corresp. banc dos conveniados.

0 *Oliver Selma Sarkis*
Contador
MG - 056679

Não receber após vencimento.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-084 JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/02/2025 Valor: 921,60
Guia Número: 15949

8168000009 2 21601178202 8 50215421964 1 74000015949 2

Autenticação do Agente Autorizado





Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

777.9

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03056.422201 24000.074179 2 10050002785700
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1
Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: RB FIRE SOLUCOES CONTRA INCENDIO
Nome/Razão Social: RB FIRE SOLUCOES CONTRA INCENDIO
CPF/CNPJ: 28 061.903/0001-00

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 27/02/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 27/02/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 27.857,00
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 27.857,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 27.857,00

Data/hora da operação: 27/02/2025 - 10:03:00
Código da Operação: 43062524618

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

Atê 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

0 *Onair Sefim Sarkis*
Contador
MG - 056679





CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador



BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009	03056.422201	24000.074179	2	10050002785700
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO MUNICÍPIO CONCHAL 13835-000 CONCHAL SP		CNPJ	61.986.402/0014-16	Data de Emissão: 11/10/2024			
Nome do Beneficiário / Endereço RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO RUA CHICO PINTO 438 - CENTRO 13600-190 ARARAS SP		CNPJ	28.061.903/0001-00	Nosso Número		00030564222024000074	
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Quantidade	Valor	Data Processamento	(-) Valor Pago	
	725	DM	N		11/10/2024		
Autenticação mecânica							

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009	03056.422201	24000.074179	2	10050002785700
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.							
Nome do Beneficiário RB FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO		CNPJ	28.061.903/0001-00	Agência/Código do Beneficiário		0341-7/72153-0	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Quantidade	Valor	Data Processamento	Nosso Número	
11/10/2024	725	DM	N		11/10/2024	00030564222024000074	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor			
	17	R\$					
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento		
Juros: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 27/02/2025					0,00		
					(+ Juros/Multa		
					0,00		

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO MUNICÍPIO CONCHAL 13835-000 CONCHAL SP		CNPJ	61.986.402/0014-16
Beneficiário Final		CPF / CNPJ	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

 <p>R B FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO LTDA</p> <p>CNPJ : 28.061.903/0001-00 I. Mun. : 36860 I. Est. : 182206249117</p> <p>Telefone : 1933515723</p> <p>RUA CHICO PINTO, 438 - CENTRO</p> <p>Araras - SP CEP: 13607230</p> <p>E-mail : rodrigo@rbfire.com.br</p> <p>Consulte a Autenticidade em : araras.siglssweb.com</p>	<p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p>NÚMERO</p> <p>00000725</p>	<p>SÉRIE</p> <p>E</p>
	<p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE</p> <p>044211903000175846000010020011400328067254</p> 		


REMETENTE / DESTINATÁRIO				
NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ASSOCIACAO F.LHAS DE SAO CAMILO	81.986.402/0014-16			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD DULCE MARIA	Conchal	SP	
CEP	E-MAIL			
13835-000				
DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO			
11/10/2024	6 VEZES BOLETO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Item 01 - Sistema de hidrantes e recalque de incêndio
Item 02 - Sistema de bomba de incêndio
Item 03 - Sistema de alarme de incêndio Wireless
Item 04 - Sistema de iluminação de emergência autônomo
Item 05 - Extintores de incêndio
Item 06 - Sinalizações de equipamentos e rotas de fuga
Item 07 - Documentações para vistoria do Corpo de Bombeiros

CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 30/10/2024.

SERÁ PAGO VIA BOLETOS BANCÁRIO O VALOR DE R\$167.143,00, SENDO PARCELADO EM SEIS VEZES, REFERENTE A PARTE RESTANTE CONFORME CONTRATO ASSINADO PELAS PARTES, ONDE O VALOR DAS PARCELAS SERÁ DE R\$27.857,00.



Gracia Selina Sarkis
Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL		
cento e sessenta e sete mil, cento e quarenta e três reais	R\$ 167.143,00		
	DEDUÇÕES		
	R\$ 0,00		
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)		
	R\$ 167.143,00		
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D	R\$ 167.143,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Conf. Lei Federal nº 741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 28999,31

RECEBEMOS DE 28061903000100 - R B FIRE SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000725
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830777-9
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00025006156-5
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: KTD SERVICOS MEDICOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 52.770.817/0001-42
Valor: R\$ 60.000,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: KTD CATARATAS Nº 22
Histórico:

Data de débito: 07/03/2025
Data / Hora da operação: 07/03/2025 17:03:46

Código da operação: 77150115
Chave de segurança: NN3ELUGHDRPTV01Q

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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

0 *Salim Sarkis*
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

09/04/2025

EFETUADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Efetuador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202503072010355ca79d042
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 07/03/2025 às 17:11:48
Valor Original: R\$ 3.421,32 Valor Atualizado: R\$ 3.421,32 Taxa: R\$ 8,50
Detalhes: complemento nº 22

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KTD SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.770.817/0001-42
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 52770817000142

Código da operação: 43464167666
Chave de segurança: C4030UKVJXAN09RY

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atô 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

On. *Selma Sarkis*
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 1292 / 000577830777-9

Conta destino: 4718 / 1292 / 000577830778-7

Nome destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 6.387,52

Data do débito: 07/03/2025

Data/hora de operação: 07/03/2025 17:17:28

Código da operação: 726803127

Chave de segurança: HRWMK2NM57094PJV

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

0 *Ulmar Sidani Sarkis*
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 98404-7477

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **07/03/2025 16:42:14** Período de Competência **03/2025** Município de Prestação do Serviço **Passos - MG**
 Reg. Especial Tributação **Sociedade de profissionais** Exigibilidade do ISS **Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **KTD SERVICOS MEDICOS LTDA** Email **LEOPOLDODELFRARO@YAHOO.COM.BR**
 Nome Fantasia **KTD SERVICOS MEDICOS** Fone/Fax **(35) 3604-0036**
 CPF/CNPJ **52.770.817/0001-42** Inscrição Municipal **30729** Inscrição Estadual **Não** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não**
 Endereço **Rua Doutor Saturnino, 177, SALA 2, Centro - CEP: 37900-044 - Passos - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO** E-mail **hospitalmadrevannini@gmail.com**
 CPF/CNPJ **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal **R. DAS ANGELICAS, 730 - Não informado - CEP: 13835-000 - Conchal - SP** Inscrição Estadual **(19) 3866-1200** Fone/Fax **hospitalmadrevannini@gmail.com**

SERVIÇO PRESTADO**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Dr. Thiago José Delfraro Carmo
 Procedimentos de cirurgia de cataratas realizados
 COD TUS 30306078

DADOS BANCÁRIOS:
 NUBANK - 0260// AGENCIA: 0001// CONTA CORRENTE:25006156-5

0 *Umar Jamil Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
453,76	2.094,27	0,00	1.047,13	698,09	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
69.808,84	0,00	0,00	*****	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	65.515,59	69.808,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 9.389,29 Federal e R\$ 1.982,57 Municipal. Fonte: TBPT [63390F]

Visualizado em: 07/03/2025 16:42:15
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfsc/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

GERENCIADOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4718 / 1292 / 000577830777-9
Conta destino:	4718 / 1292 / 000577830778-7
Nome destinatário:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 306.046,16
Data de débito:	07/03/2025
Data/hora da operação:	07/03/2025 12:28:54
Código da operação:	700878311
Chave de segurança:	TT0MUYSZVKSNC51J

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
Até CAIXA: 0800 104 0104

Olga Sofia Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

	OUTUBRO		NOVEMBRO		13o 1a Parcela		13o 2a Parcela		
	SALBRUTO	FGTS	SALBRUTO	FGTS	SALBRUTO	FGTS	SALBRUTO	FGTS	
HOSPITAL	83.334,04	6.666,72	90.200,53	7.216,04	40.597,40	3.247,79	44.650,47	3.572,04	
CONGREGACAO	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,15	150,41	1.880,15	150,41	
ESTAGIO	11.250,00		11.250,00						
	94.584,04	6.666,72	101.450,53	7.216,04	42.477,55	3.398,20	46.530,62	3.722,45	306.046,16

Otonir Jerônimo Sarkis
 Contador
 0 MG-058679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

Nvl: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

003.000.000	00292	528.471.118-16	ANA CLARA BUENO DALPINO LOPES	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 01/10/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00269	457.991.748-01	ANNA CLARA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 19/02/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00256	538.093.118-98	CAIO CITELLI PAULO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 30/11/2023	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00289	572.104.818-26	EMILIO HENRIQUE LIMA PLANKI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 17/09/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

003.000.000	00262	546.373.368-64	EVELLYN GONÇALVES COSTA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 22/01/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00278	604.396.778-23	FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 15/05/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00282	477.138.888-10	GEOVANNA SANTOS PAIVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 08/07/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00288	545.197.098-06	GUILHERME DIAS PAYAO RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 17/09/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISÃO	RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
---------	----	-------	-----	------	-----	--------	---------

003.000.000	00286	543.749.298-78	KAMILLY DA SILVA RAMOS		422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 06/09/2024	Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXÍLIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Liquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						

003.000.000	00280	507.278.368-54	KAYKY DE SOUZA SILVA		422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 20/05/2024	Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXÍLIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Liquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						

003.000.000	00254	529.381.118-51	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS		422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 25/10/2023	Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXÍLIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Liquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						

003.000.000	00293	516.936.918-25	MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA		422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 01/10/2024	Salário Base: 0,00		Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXÍLIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot. Venc.:	750,00						
Tot. Desc.:	0,00						
Liquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						

0 *Orlando Sá Sarkis*
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16

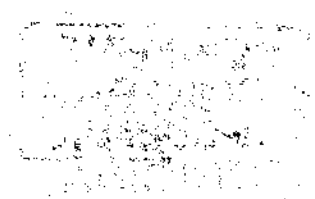
Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

003.000.000	00279	561.245.828-21	REBECA ROCHA LOCATELLI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 15/05/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00283	603.805.108-20	YANARA DE SOUZA LOBATO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 08/07/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

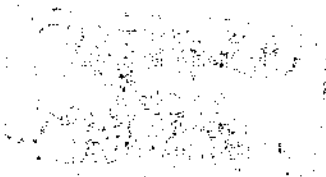
CNPJ: 61.986.402/0014-16

>>>>> RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 003000000 / ESTAGIARIOS - ADM <<<<<<					
* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *	
147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	
TOTAL DE PROVENTOS ----->	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	
TOTAL DE DESCONTOS ----->	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	00	00	00	00	
TOTAL DE ESTAGIÁRIOS ----->	14	00	00	14	
TOTAL GERAL ----->	14	00	00	14	

FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,68	Até	4.000,03	Até	7.786,02	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
DESLIGADOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
OUTROS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00

0 *Contador*
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Duice Maria Conchal

NV1: 004000000-ESTAGIARIOS - ENFERMAGEM

DIVISÃO	RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
---------	----	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

004	000.000	00287	442.223.448-00	LORENA EDUARDA DOS SANTOS	223505	Enfermeiro	Mensal
		Admissão: 06/09/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo		
		Base INSS: 0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00			
		Base IRRF: 185,20					
		Base FGTS: 0,00					
		Tot.Venc.: 750,00					
		Tot.Desc.: 0,00					
		Líquido: 750,00					
		Vlr. FGTS: 0,00					
		Qtd.Op.SF: 0					
		Qtd.Op.IR: 0					

Omar Sulim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

>>>>> RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NÍVEL 1- 004000000 / ESTAGIARIOS - ENFERMAGEM										
<<<<<										
* PROVENTOS / DESCONTOS *		* ATIVOS *		* DESLIGADOS *		* OUTROS *		* T O T A L *		
147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		0,00		0,00		750,00		
TOTAL DE PROVENTOS ----->		750,00		0,00		0,00		750,00		
TOTAL DE DESCONTOS ----->		0,00		0,00		0,00		0,00		
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		750,00		0,00		0,00		750,00		
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		00		00		00		00		
TOTAL DE ESTAGIÁRIOS ----->		01		00		00		01		
TOTAL GERAL ----->		01		00		00		01		
FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,69	Até	4.000,03	Até	7.786,02	Excesso	* T O T A L *
ATIVOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
DESLIGADOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
OUTROS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00

Empresa: 0014 - ASSOC.FILRAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

002.000.000	00165	037.363.585-04	ADRIANO SILVA PEREIRA	715210	- Pedreiro	Mensal
		Admissão: 09/03/2020	Salário Base: 2.363,54	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.440,34	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.363,54	101 I.N.S.S.	8,13 (198,45)
Base IRRF:	1.483,53	063 BONIFICACAO		76,80	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(945,42)
Base FGTS:	2.440,34					
Tot.Venc.:	2.440,34					
Tot.Desc.:	1.143,87					
Líquido:	1.296,47					
Vlr. FGTS:	195,22					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	4					

002.000.000	00194	099.598.115-90	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	422105	- Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 09/09/2021	Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.120,95	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	8,00 (169,70)
Base IRRF:	1.556,15	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		3,19	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	2.120,95	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Tot.Venc.:	2.120,95	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	3,59	16,58		
Tot.Desc.:	932,21					
Líquido:	1.188,74					
Vlr. FGTS:	169,67					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00017	025.012.908-60	BENEDITO ABARECIDO SILVESTRE	622010	- Jardineiro	Mensal
		Admissão: 13/12/2000	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.565,87	015 FERIAS NORMAIS		1.924,40	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(209,74)
Base IRRF:	0,00	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		641,47	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	2.565,87	099 INSUFICIÊNCIA DE SALDO - C		35,00	115 FERIAS RECEBIDAS	(2.356,13)
Tot.Venc.:	2.600,87					
Tot.Desc.:	2.600,87					
Líquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	205,26					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00137	442.183.338-07	CAROLINE TEODORO BUENO	322205	- Técnico de enfermagem	Mensal
		Admissão: 01/02/2019	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Em Auxilio Maternida
Base INSS:	2.564,71	046 SALÁRIO MATERNIDADE	31,00	2.564,71	101 I.N.S.S.	8,17 (209,64)
Base IRRF:	2.438,05				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Base FGTS:	2.564,71				162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	(563,04)
Tot.Venc.:	2.564,71				190 I.R.R.F.	7,50 (13,41)
Tot.Desc.:	1.699,01					
Líquido:	865,70					
Vlr. FGTS:	205,17					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					

Omar S. Am. Sosa
 Contador
 MG - 066678

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO	RE	N.REG	CPF	NO ME	CEO	FUNÇÃO	SALARIO
---------	----	-------	-----	-------	-----	--------	---------

002.000.000	00088	380.386.488-70	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	322205 - Técnico de enfermagem	Mensal		
		Admissão: 01/09/2016	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo		
Base INSS:	2.564,71	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,17	(209,64)
Base IRRF:	2.438,05	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO		(35,00)
Base FGTS:	2.564,71				120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(912,92)
Tot.Venc.:	2.564,71				190 I.R.R.F.	7,50	(13,41)
Tot.Desc.:	1.170,97						
Líquido:	1.393,74						
Vlr. FGTS:	205,17						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						

002.000.000	00179	392.737.168-81	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA	410105 - Supervisor administr	Mensal		
		Admissão: 23/02/2021	Salário Base: 5.000,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo		
Base INSS:	5.782,40	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	5.000,00	101 I.N.S.S.	10,87	(628,35)
Base IRRF:	5.154,05	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(2.000,00)
Base FGTS:	5.782,40	062 GRATIF. FUNCAO		500,00	162 ASSISTÊNCIA MÉDICA		(274,24)
Tot.Venc.:	5.782,40				190 I.R.R.F.	27,50	(521,36)
Tot.Desc.:	3.423,95						
Líquido:	2.358,45						
Vlr. FGTS:	462,59						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						

002.000.000	00033	226.202.628-95	DERIV PANINI SILVA DE OLIVEIRA	223505 - Enfermeiro	Mensal		
		Admissão: 01/06/2009	Salário Base: 3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo		
Base INSS:	4.977,56	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	10,36	(515,67)
Base IRRF:	4.460,54	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		173,90	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.391,16)
Base FGTS:	4.977,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50	(340,85)
Tot.Venc.:	4.977,56	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	117,00	904,26			
Tot.Desc.:	2.247,68	550 META NOTURNA (VALOR)		139,10			
Líquido:	2.729,88						
Vlr. FGTS:	398,20						
Qtd.Dp.SF:	2						
Qtd.Dp.IR:	2						

002.000.000	00007	046.512.638-36	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	411005 - Auxiliar de escritór	Mensal		
		Admissão: 01/03/1992	Salário Base: 1.997,40	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo		
Base INSS:	2.810,30	001 SALÁRIO NORMAL	16,00	1.065,28	101 I.N.S.S.	8,40	(124,66)
Base IRRF:	788,14	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	150,61	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS		(111,39)
Base FGTS:	2.810,30	015 FERIAS NORMAIS		1.093,02	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO		(35,00)
Tot.Venc.:	2.810,30	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		364,34	115 FÉRIAS RECEBIDAS		(1.345,97)
Tot.Desc.:	2.415,98	061 ANUNIO		62,38	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(798,96)
Líquido:	394,32	062 GRATIF. FUNCAO		74,67			
Vlr. FGTS:	224,82						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00004	088.496.168-05	EDNA APARECIDA DA SILVA	516345	- Auxiliar de lavanderia	Mensal
Admissão: 01/09/1989 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.993,06	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,94 (158,19)
Base IRRF:	1.428,26	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	1.993,06	061 ANUENIO		68,66	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,80)
Tot.Venc.:	1.993,06					
Tot.Desc.:	849,99					
Liquido:	1.143,07					
Vlr. FGTS:	159,44					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00087	314.530.288-46	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	223505	- Enfermeiro	Mensal
Admissão: 23/08/2016 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.655,01	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	10,11 (470,51)
Base IRRF:	4.372,74	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		126,97	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.655,01	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50 (321,10)
Tot.Venc.:	4.655,01	043 HORA EXTRA 4º 100.00	7,26	310,43		
Tot.Desc.:	2.182,77	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	45,26	349,80		
Liquido:	2.472,24	550 META NOTURNA (VALOR)		107,51		
Vlr. FGTS:	372,40					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00199	415.432.268-09	FERNANDA MACIEL LIMA	223405	- Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/02/2022 Salário Base: 3.051,96				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.834,36	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	9,36 (358,94)
Base IRRF:	3.269,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.220,78)
Base FGTS:	3.834,36	504 GRATIFICACAO		500,00	166 FARMACIA	(13,76)
Tot.Venc.:	3.834,36				190 I.R.R.F.	15,00 (108,99)
Tot.Desc.:	1.702,47					
Liquido:	2.131,89					
Vlr. FGTS:	306,74					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00113	446.623.018-82	GIULIA STEFANI DA SILVA	223505	- Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/03/2018 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	5.331,72	001 SALÁRIO NORMAL	8,00	927,44	101 I.N.S.S.	10,60 (92,07)
Base IRRF:	815,32	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	75,30	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(473,18)
Base FGTS:	5.331,72	015 FERIAS NORMAIS		3.246,73	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Tot.Venc.:	5.331,72	017 ADICIONAL 1/3 DE FERJAS		1.082,25	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(3.452,53)
Tot.Desc.:	4.456,05				192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETI	(403,27)
Liquido:	875,67					
Vlr. FGTS:	426,53					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Contador
 0 MG-066879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NO ME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00056	424.476.786-60	JESSICA LUANA DA SILVA	411030	- Auxiliar de pessoal	Mensal
		Admissão: 19/09/2013	Salário Base: 3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	4.260,30	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,75 (415,25)
Base IRRF:	3.695,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.260,30	062 GRATIF. FUNCAO		500,00	190 I.R.R.F.	15,00 (172,89)
Tot.Venc.:	4.260,30					
Tot.Desc.:	1.979,30					
Liquido:	2.281,00					
Vlr. FGTS:	340,82					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00024	456.180.899-04	JOSE CARLOS WALCZAK	324115	- Técnico em radiologi	Mensal
		Admissão: 02/03/2004	Salário Base: 3.036,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	4.287,68	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.036,00	101 I.N.S.S.	9,77 (419,09)
Base IRRF:	3.722,88	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		6,01	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.190,02)
Base FGTS:	4.287,68	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40,00	1.214,40	166 FARMACIA	(3,10)
Tot.Venc.:	4.287,68	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	3,09	31,27	190 I.R.R.F.	15,00 (176,99)
Tot.Desc.:	1.789,20					
Liquido:	2.498,48					
Vlr. FGTS:	343,01					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00035	492.984.376-68	JUDITE MACHADO DE SOUSA	513505	- Auxiliar de Cozinha	Mensal
		Admissão: 02/09/2009	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Sob Custódia do Inss	
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	0,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00114	465.027.208-46	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	223405	- Farmacêutico	Mensal
		Admissão: 01/04/2018	Salário Base: 3.051,96	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	3.334,36	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	8,97 (298,94)
Base IRRF:	2.769,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.220,78)
Base FGTS:	3.334,36				166 FARMACIA	(3,22)
Tot.Venc.:	3.334,36				190 I.R.R.F.	7,50 (38,28)
Tot.Desc.:	1.561,22					
Liquido:	1.773,14					
Vlr. FGTS:	266,74					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Outubro/2024

Emissão: 19/12/2024

Folha: 00005

Empresa: 0014 - ASSOC.FILMAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00218	483.841.778-05	KAYLANE DE LIMA PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 03/04/2023				Salário Base:	1.818,78	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	31,00
Base IRRF:				1.536,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00
Base FGTS:				2.101,18		
Tot.Venc.:				2.101,18		
Tot.Desc.:				895,43		
Líquido:				1.205,75		
Vlr. FGTS:				168,09		
Qtd.Dp.SF:				0		
Qtd.Dp.IR:				0		
002.000.000	00095	347.559.749-95	LIVIA MELLO CARROSSI APOLARI	223605	Fisioterapeuta	Mensal
Admissão: 15/08/2017				Salário Base:	3.800,00	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				4.082,40	001 SALÁRIO NORMAL	31,00
Base IRRF:				3.502,46	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00
Base FGTS:				4.082,40		
Tot.Venc.:				4.082,40		
Tot.Desc.:				2.054,28		
Líquido:				2.028,12		
Vlr. FGTS:				326,59		
Qtd.Dp.SF:				1		
Qtd.Dp.IR:				1		
002.000.000	00025	040.562.618-57	MARIA APARECIDA SATO MEGURO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 22/09/2004				Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				3.010,82	001 SALÁRIO NORMAL	31,00
Base IRRF:				2.884,16	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	71,95
Base FGTS:				3.010,82	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00
Tot.Venc.:				3.010,82	043 HORA EXTRA 4º 100.00	13,08
Tot.Desc.:				1.259,21		
Líquido:				1.751,61		
Vlr. FGTS:				240,86		
Qtd.Dp.SF:				0		
Qtd.Dp.IR:				0		
002.000.000	00168	513.415.918-16	MILENE PONCIANO VIDONI	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/04/2020				Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				3.477,63	001 SALÁRIO NORMAL	31,00
Base IRRF:				3.350,97	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	123,89
Base FGTS:				3.477,63	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00
Tot.Venc.:				3.477,63	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	111,14
Tot.Desc.:				1.350,26	550 META NOTURNA (VALOR)	144,82
Líquido:				2.127,37		
Vlr. FGTS:				278,21		
Qtd.Dp.SF:				0		
Qtd.Dp.IR:				1		

Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

002.000.000	00201	519.534.818-92	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 01/02/2022 Salário Base: 1.818,78 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99 (167,92)
Base IRRF:	1.536,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Base FGTS:	2.101,18			166 FARMACIA		(1,52)
Tot.Venc.:	2.101,18					
Tot.Desc.:	896,95					
Líquido:	1.204,23					
Vlr. FGTS:	168,09					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00220	417.285.838-45	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 04/04/2023 Salário Base: 1.997,40 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	2.279,80	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.997,40	101 I.N.S.S.	8,07 (184,00)
Base IRRF:	1.527,03	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)
Base FGTS:	2.279,80			166 FARMACIA		(6,82)
Tot.Venc.:	2.279,80					
Tot.Desc.:	989,78					
Líquido:	1.290,02					
Vlr. FGTS:	182,38					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	3					

002.000.000	00219	543.205.898-74	SARAH VITORIA RUFINO	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 03/04/2023 Salário Base: 1.997,40 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	2.279,80	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.997,40	101 I.N.S.S.	8,07 (184,00)
Base IRRF:	1.715,00	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)
Base FGTS:	2.279,80			162 ASSISTÊNCIA MÉDICA		(156,30)
Tot.Venc.:	2.279,80					
Tot.Desc.:	1.139,26					
Líquido:	1.140,54					
Vlr. FGTS:	182,38					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00214	382.291.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	223710	Nutricionista	Mensal
Admissão: 01/02/2023 Salário Base: 3.583,33 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	3.865,73	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.583,33	101 I.N.S.S.	9,38 (362,70)
Base IRRF:	3.300,93	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.433,33)
Base FGTS:	3.865,73			190 I.R.R.F.		15,00 (113,70)
Tot.Venc.:	3.865,73					
Tot.Desc.:	1.909,73					
Líquido:	1.956,00					
Vlr. FGTS:	309,25					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Outubro/2024

Emissão: 19/12/2024

Folha: 00007

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO	RH	N.REG	CPF	NOME	CSO	FUNÇÃO	SALARIO
002	000.000	00032	251.547.498-55	VANIA FERREIRA GONCALVES	516345	Auxiliar de lavanderia	Mensal
				Admissão: 09/08/2008	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.544,48	001	SALÁRIO NORMAL	1,00	54,73	101 I.N.S.S.	8,17 (5,07)
Base IRRF:	0,00	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	9,41	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(202,75)
Base FGTS:	2.544,48	015	FERIAS NORMAIS		1.860,25	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Tot. Venc.:	2.544,48	017	ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		620,09	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(2.277,59)
Tot. Desc.:	2.520,41						
Líquido:	24,07						
Vlr. FGTS:	203,55						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	1						
002	000.000	00250	462.041.358-56	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
				Admissão: 01/08/2023	Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.108,29	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	8,00 (168,56)
Base IRRF:	1.543,49	004	DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		1,15	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Base FGTS:	2.108,29	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	166 FARMACIA	(4,80)
Tot. Venc.:	2.108,29	544	ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	1,29	5,96		
Tot. Desc.:	900,87						
Líquido:	1.207,42						
Vlr. FGTS:	168,66						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						
002	000.000	00252	087.546.944-26	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	513430	Copeiro de hospital	Mensal
				Admissão: 12/09/2023	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	1.924,40	001	SALÁRIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,90 (152,01)
Base IRRF:	1.359,60	011	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,80)
Base FGTS:	1.924,40						
Tot. Venc.:	1.924,40						
Tot. Desc.:	808,81						
Líquido:	1.115,59						
Vlr. FGTS:	153,95						
Qtd. Dp. SF:	1						
Qtd. Dp. IR:	2						

Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILMAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

>>>>> R E S U M O G E R A L D E E M P R E G A D O S NÍVEL 1- 002000000 / HOSPITAL (DIVERSOS) <<<<<<					
* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* T O T A L *	
001 SALÁRIO NORMAL	57.768,79	0,00	0,00	57.768,79	
004 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	507,06	0,00	0,00	507,06	
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	6.815,32	0,00	0,00	6.815,32	
015 FERIAS NORMAIS	8.124,40	0,00	0,00	8.124,40	
017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS	2.708,15	0,00	0,00	2.708,15	
043 HORA EXTRA 4º	684,59	0,00	0,00	684,59	
046 SALÁRIO MATERNIDADE	0,00	0,00	2.564,71	2.564,71	
061 ANUENEO	131,04	0,00	0,00	131,04	
062 GRATIF. FUNCAG	1.074,67	0,00	0,00	1.074,67	
063 BONIFICACAO	76,80	0,00	0,00	76,80	
099 INSUFICIÊNCIA DE SALDO - CRED.	35,00	0,00	0,00	35,00	
504 GRATIFICACAO	500,00	0,00	0,00	500,00	
543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZIDA)	1.285,33	0,00	0,00	1.285,33	
544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZIDA)	666,75	0,00	0,00	666,75	
550 META NOTURNA (VALOR)	391,43	0,00	0,00	391,43	
=====					
TOTAL DE PROVENTOS ----->	80.769,33	0,00	2.564,71	83.334,04	
=====					
101 I.N.S.S.	6.418,23	0,00	209,64	6.627,87	
102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	997,06	0,00	0,00	997,06	
108 MENSALIDADE SINDICATO VALOR	280,00	0,00	0,00	280,00	
115 FÉRIAS RECEBIDAS	9.432,22	0,00	0,00	9.432,22	
120 ADIANTAMENTO SALARIAL	23.063,09	0,00	912,92	23.976,01	
162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	430,54	0,00	563,04	993,58	
166 FARMACIA	33,22	0,00	0,00	33,22	
190 I.R.R.F.	2.123,89	0,00	13,41	2.137,30	
192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO	403,27	0,00	0,00	403,27	
=====					
TOTAL DE DESCONTOS ----->	43.181,52	0,00	1.699,01	44.880,53	
=====					
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	37.587,81	0,00	865,70	38.453,51	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	25	00	02	27	

FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,68	Até	4.000,03	Até	7.786,02	Excesso	* T O T A L *
ATIVOS	0,00		27.024,06		20.333,20		33.377,07		0,00	80.734,33
DESLIGADOS	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
OUTROS	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00		2.564,71		0,00		0,00		0,00	2.564,71



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

003.000.000	00292	528.471.118-16	ANA CLARA BUENO DALPINO LOPES	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 01/10/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00269	457.991.748-01	ANNA CLARA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 19/02/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00256	538.093.118-98	CAIO CITELEI PAULO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 30/11/2023	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00289	572.104.818-26	EMILIO HENRIQUE LIMA PLANKI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 17/09/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

0 Contador
MG-056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

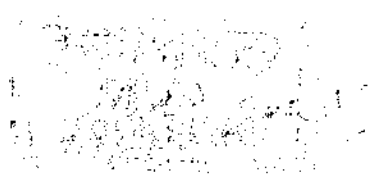
DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CEO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

003.000.000	00262	546.373.368-64	EVELLYN GONÇALVES COSTA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 22/01/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00278	604.396.778-23	FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 15/05/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00282	477.138.888-10	GEOVANNA SANTOS PAIVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 08/07/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

003.000.000	00288	545.197.098-06	GUILHERME DIAS PAYAO RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 17/09/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
003.000.000	00286	543.749.298-78	KAMILLY DA SILVA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 06/09/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00
Base IRRF:				185,20		
Base FGTS:				0,00		
Tot. Venc.:				750,00		
Tot. Desc.:				0,00		
Líquido:				750,00		
Vir. FGTS:				0,00		
Qtd. Dp. SF:				0		
Qtd. Dp. IR:				0		

003.000.000	00280	507.278.368-54	KAYKY DE SOUZA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 20/05/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00
Base IRRF:				185,20		
Base FGTS:				0,00		
Tot. Venc.:				750,00		
Tot. Desc.:				0,00		
Líquido:				750,00		
Vir. FGTS:				0,00		
Qtd. Dp. SF:				0		
Qtd. Dp. IR:				0		

003.000.000	00254	529.381.118-51	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 25/10/2023				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00
Base IRRF:				185,20		
Base FGTS:				0,00		
Tot. Venc.:				750,00		
Tot. Desc.:				0,00		
Líquido:				750,00		
Vir. FGTS:				0,00		
Qtd. Dp. SF:				0		
Qtd. Dp. IR:				0		

003.000.000	00293	516.936.918-25	MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 01/10/2024				Salário Base:	0,00	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00
Base IRRF:				185,20		
Base FGTS:				0,00		
Tot. Venc.:				750,00		
Tot. Desc.:				0,00		
Líquido:				750,00		
Vir. FGTS:				0,00		
Qtd. Dp. SF:				0		
Qtd. Dp. IR:				0		

0 Contador
 MG-056679



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0019-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

003.000.000	00279	561.245.828-21	REBECA ROCHA LOCATELLI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
-------------	-------	----------------	------------------------	--------	----------------------	--------

Admissão: 15/05/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo

Base INSS: 0,00 147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO) 750,00

Base IRRF: 185,20

Base FGTS: 0,00

Tot.Venc.: 750,00

Tot.Desc.: 0,00

Líquido: 750,00

Vlr. FGTS: 0,00

Qtd.Dp.SF: 0

Qtd.Dp.IR: 0

003.000.000	00283	603.805.108-20	YANARA DE SOUZA LOBATO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
-------------	-------	----------------	------------------------	--------	----------------------	--------

Admissão: 08/07/2024 Salário Base: 0,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo

Base INSS: 0,00 147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO) 750,00

Base IRRF: 185,20

Base FGTS: 0,00

Tot.Venc.: 750,00

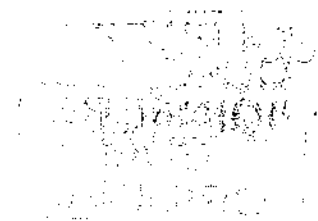
Tot.Desc.: 0,00

Líquido: 750,00

Vlr. FGTS: 0,00

Qtd.Dp.SF: 0

Qtd.Dp.IR: 0



Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

>>>>> RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NÍVEL 1- 003000000 / ESTAGIARIOS - ADM <<<<<<		* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
* PROVENTOS / DESCONTOS *					
147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		10.500,00	0,00	0,00	10.500,00
TOTAL DE PROVENTOS ----->		10.500,00	0,00	0,00	10.500,00
TOTAL DE DESCONTOS ----->		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		10.500,00	0,00	0,00	10.500,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		00	00	00	00
TOTAL DE ESTAGIÁRIOS ----->		14	00	00	14
TOTAL GERAL ----->		14	00	00	14

FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,68	Até	4.000,03	Até	7.786,02	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
DESLIGADOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
OUTROS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00

0 Contador
 MG-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

Nvl: 004000000-ESTAGIARIOS - ENFERMAGEM

DIVISÃO	RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
---------	----	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

004.000.000	00287	442.223.448-00	LORENA EDUARDA DOS SANTOS		223505	Enfermeiro	Mensal
		Admissão: 06/09/2024	Salário Base: 0,00			Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)			750,00	
Base IRRF:	185,20						
Base FGTS:	0,00						
Tot Venc.:	750,00						
Tot Desc.:	0,00						
Líquido:	750,00						
Vlr. FGTS:	0,00						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						

Carla Joana Sarrís
 Contador
 O MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

<<<<<<										
>>>>>> RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NIVEL 1- 004000000 / ESTAGIARIOS - ENFERMAGEM										
* PROVENTOS / DESCONTOS *		* ATIVOS *		* DESLIGADOS *		* OUTROS *		* T O T A L *		
147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		0,00		0,00		750,00		
TOTAL DE PROVENTOS ----->		750,00		0,00		0,00		750,00		
TOTAL DE DESCONTOS ----->		0,00		0,00		0,00		0,00		
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		750,00		0,00		0,00		750,00		
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		00		00		00		00		
TOTAL DE ESTAGIÁRIOS ----->		01		00		00		01		
TOTAL GERAL ----->		01		00		00		01		
FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,68	Até	4.000,03	Até	7.786,02	Excesso	* T O T A L *
ATIVOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
DESLIGADOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
OUTROS		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
* EMPREGADOS						
002.000.000	00165	037.363.585-04	ADRIANO SILVA PEREIRA	715210	- Pedreiro	Mensal
		Admissão: 09/03/2020	Salário Base: 2.363,54	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.440,34	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	2.363,54	101 I.N.S.S.	8,13 (198,45)
Base IRRF:	1.483,53	063 BONIFICACAO		76,80	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(945,42)
Base FGTS:	2.440,34					
Tot.Venc.:	2.440,34					
Tot.Desc.:	1.143,67					
Liquido:	1.296,47					
Vlr. FGTS:	195,22					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	4					
002.000.000	00194	099.598.115-90	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	422105	- Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 09/09/2021	Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99 (167,92)
Base IRRF:	1.536,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	2.101,18				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Tot.Venc.:	2.101,18					
Tot.Desc.:	930,43					
Liquido:	1.170,75					
Vlr. FGTS:	168,09					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00017	025.012.908-60	BENEDITO APARECIDO SILVESTRE	622010	- Jardineiro	Mensal
		Admissão: 13/12/2000	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.924,40	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,90 (152,01)
Base IRRF:	1.359,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	1.924,40				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,80)
Tot.Venc.:	1.924,40				199 INSUFICIÊNCIA DE SALDO - D	(35,00)
Tot.Desc.:	878,81					
Liquido:	1.045,59					
Vlr. FGTS:	153,95					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00295	469.337.128-93	CAROLINE BUENO DE CAMARGO	322205	- Técnico de enfermagem	Mensal
		Admissão: 04/11/2024	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.536,47	001 SALÁRIO NORMAL	27,00	2.054,08	101 I.N.S.S.	8,16 (207,10)
Base IRRF:	1.950,19	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	254,16	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(821,63)
Base FGTS:	2.536,47	551 DIFERENÇA SALARIAL		228,23		
Tot.Venc.:	2.536,47					
Tot.Desc.:	1.028,73					
Liquido:	1.507,74					
Vlr. FGTS:	202,91					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	2					

Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

FV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00137	442.183.338-07	CAROLINE TEODORO BUENO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
	Admissão: 01/02/2019		Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Em Auxílio Maternidade
Base INSS:	2.564,71	046 SALÁRIO MATERNIDADE	30,00	2.564,71	101 I.N.S.S.	8,17 (209,64)
Base IRRF:	2.438,05			120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(912,92)
Base FGTS:	2.564,71			162 ASSISTÊNCIA MÉDICA		(343,56)
Tot.Venc.:	2.564,71			190 I.R.R.F.	7,50	(13,41)
Tot.Desc.:	1.479,53					
Líquido:	1.085,18					
Vlr. FGTS:	205,17					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00088	380.386.488-70	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
	Admissão: 01/09/2016		Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.564,71	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,17 (209,64)
Base IRRF:	2.438,05	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	2.564,71			120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(912,92)
Tot.Venc.:	2.564,71			166 FARMACIA		(3,80)
Tot.Desc.:	1.174,77			190 I.R.R.F.	7,50	(13,41)
Líquido:	1.389,94					
Vlr. FGTS:	205,17					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00179	392.737.168-81	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA	410105	Supervisor administr	Mensal
	Admissão: 23/02/2021		Salário Base: 5.000,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	5.782,40	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	5.000,00	101 I.N.S.S.	10,87 (628,35)
Base IRRF:	5.154,05	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(2.000,00)
Base FGTS:	5.782,40	062 GRATIF. FUNCAO		500,00	162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	(244,74)
Tot.Venc.:	5.782,40			190 I.R.R.F.	27,50	(521,36)
Tot.Desc.:	3.394,45					
Líquido:	2.387,95					
Vlr. FGTS:	462,59					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00033	226.202.628-95	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	223505	Enfermeiro	Mensal
	Admissão: 01/06/2009		Salário Base: 3.477,90	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.977,56	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	10,36 (515,67)
Base IRRF:	4.460,54	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		133,44	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.977,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50 (340,85)
Tot.Venc.:	4.977,56	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	69,06	533,74		
Tot.Desc.:	2.247,68	550 META NOTURNA (VALOR)		550,08		
Líquido:	2.729,88					
Vlr. FGTS:	398,20					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	2					

Empresa: 0014 - ASSOC.PILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00007	046.512.638-36	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 01/03/1992 Salário Base: 1.997,40				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.673,25	001 SALÁRIO NORMAL	24,00	1.597,92	101 I.N.S.S.	8,21 (167,32)
Base IRRF:	1.433,42	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	225,92	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(52,28)
Base FGTS:	2.673,25	015 FERIAS NORMAIS		506,27	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Tot.Venc.:	2.673,25	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		168,76	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(622,75)
Tot.Desc.:	1.676,31	061 ANUENIO		62,38	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)
Liquido:	996,94	062 GRATIF. FUNCAO		112,00		
Vlr. FGTS:	213,86					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00004	088.496.168-05	EDNA APARECIDA DA SILVA	516345	Auxiliar de lavanderia	Mensal
Admissão: 01/09/1989 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.993,06	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,94 (158,19)
Base IRRF:	1.428,26	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	1.993,06	061 ANUENIO		68,66	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,80)
Tot.Venc.:	1.993,06					
Tot.Desc.:	949,99					
Liquido:	1.143,07					
Vlr. FGTS:	159,44					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00087	314.530.288-46	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 23/08/2016 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.423,64	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,90 (438,12)
Base IRRF:	4.173,76	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		129,25	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	4.423,64	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50 (276,33)
Tot.Venc.:	4.423,64	043 HORA EXTRA 4º 100.00	5,49	243,17		
Tot.Desc.:	2.105,61	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	31,00	273,82		
Liquido:	2.318,03	550 META NOTURNA (VALOR)		17,10		
Vlr. FGTS:	353,89					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00199	415.432.268-09	FERNANDA MACIEL LIMA	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/02/2022 Salário Base: 3.051,96				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.834,36	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	9,36 (358,94)
Base IRRF:	3.269,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.220,78)
Base FGTS:	3.834,36	504 GRATIFICACAO		500,00	190 I.R.R.F.	15,00 (108,99)
Tot.Venc.:	3.834,36					
Tot.Desc.:	1.688,71					
Liquido:	2.145,65					
Vlr. FGTS:	306,74					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *		Competência: Novembro/2024		Emissão: 19/12/2024		Folha: 00004	
Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI				CNPJ: 61.986.402/0014-16			
Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal							
NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)							
DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
002.000.000	00297	095.985.974-82	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal	
Admissão: 04/11/2024		Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário:	Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.606,02	001 SALÁRIO NORMAL	27,00	2.054,08	101 I.N.S.S.	8,19	(213,36)
Base IRRF:	1.823,89	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		10,43	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(821,63)
Base FGTS:	2.606,02	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	254,16			
Tot.Venc.:	2.606,02	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	6,00	41,73			
Tot.Desc.:	1.034,99	550 META NOTURNA (VALOR)		17,39			
Líquido:	1.571,03	551 DIFERENÇA SALARIAL		228,23			
Vlr. FGTS:	208,48						
Qtd.Dp.SF:	2						
Qtd.Dp.IR:	3						
002.000.000	00113	446.623.018-82	GIULIA STEFANI DA SILVA	223505	Enfermeiro	Mensal	
Admissão: 01/03/2018		Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário:	Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	3.760,30	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,31	(350,05)
Base IRRF:	3.603,96	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO		(35,00)
Base FGTS:	3.760,30				120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.391,16)
Tot.Venc.:	3.760,30				190 I.R.R.F.	15,00	(159,15)
Tot.Desc.:	1.935,36						
Líquido:	1.824,94						
Vlr. FGTS:	300,82						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						
002.000.000	00056	424.476.788-60	JESSICA LUANA DA SILVA	411030	Auxiliar de pessoal	Mensal	
Admissão: 19/09/2013		Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário:	Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	4.260,30	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,75	(415,25)
Base IRRF:	3.695,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.391,16)
Base FGTS:	4.260,30	062 GRATIF. FUNCAO		500,00	190 I.R.R.F.	15,00	(172,89)
Tot.Venc.:	4.260,30						
Tot.Desc.:	1.979,30						
Líquido:	2.281,00						
Vlr. FGTS:	340,82						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						
002.000.000	00024	456.180.899-04	JOSE CARLOS WALCZAK	324115	Técnico em radiologi	Mensal	
Admissão: 02/03/2004		Salário Base:	3.036,00	Tipo Salário:	Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	4.280,89	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.036,00	101 I.N.S.S.	9,77	(418,14)
Base IRRF:	3.716,09	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		6,10	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.214,40)
Base FGTS:	4.280,89	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40,00	1.214,40	190 I.R.R.F.	15,00	(175,97)
Tot.Venc.:	4.280,89	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	2,41	24,39			
Tot.Desc.:	1.808,51						
Líquido:	2.472,38						
Vlr. FGTS:	342,47						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNEJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00296	447.736.708-27	JOÃO PAULO PIRES DE MORAIS	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 04/11/2024 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.732,06	001 SALÁRIO NORMAL	27,00	3.130,11	101 I.N.S.S.	9,29 (346,66)
Base IRRF:	3.167,26	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	254,16	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.252,04)
Base FGTS:	3.732,06	551 DIFERENÇA SALARIAL		347,79	190 I.R.R.F.	15,00 (93,65)
Tot.Venc.:	3.732,06					
Tot.Desc.:	1.692,35					
Liquido:	2.039,71					
Vlr.FGTS:	298,56					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00035	492.984.376-68	JUDITE MACHADO DE SOUSA	513505	Auxiliar de Cozinha	Mensal
Admissão: 02/09/2009 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Sob Custódia do Inss
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	0,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	0,00					
Vlr.FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00114	465.027.208-46	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/04/2018 Salário Base: 3.051,96				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.334,36	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.051,96	101 I.N.S.S.	8,97 (298,94)
Base IRRF:	2.769,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.220,78)
Base FGTS:	3.334,36				190 I.R.R.F.	7,50 (38,28)
Tot.Venc.:	3.334,36					
Tot.Desc.:	1.558,00					
Liquido:	1.776,36					
Vlr.FGTS:	266,74					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00218	483.841.778-05	KAYLANE DE LIMA PEREIRA	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 03/04/2023 Salário Base: 1.997,40				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.613,04	001 SALÁRIO NORMAL	17,00	1.131,86	101 I.N.S.S.	8,19 (108,85)
Base IRRF:	727,08	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	160,02	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(105,14)
Base FGTS:	2.613,04	015 FERIAS NORMAIS		990,87	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(1.216,02)
Tot.Venc.:	2.613,04	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		330,29	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)
Tot.Desc.:	2.228,97					
Liquido:	384,07					
Vlr.FGTS:	209,04					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

0 Contador
 Contador
 MG-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Novembro/2024

Emissão: 19/12/2024

Folha:

00006

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00095	347.559.748-95	LIVIA MELLO TAROSSI APOLARI	223605	Fisioterapeuta	Mensal
	Admissão: 15/08/2017		Salário Base: 3.800,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.082,40	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	3.800,00	101 I.N.S.S.	9,56 (390,35)
Base IRRF:	3.502,46	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.520,00)
Base FGTS:	4.082,40			190 I.R.R.F.		15,00 (143,93)
Tot.Venc.:	4.082,40					
Tot.Desc.:	2.054,28					
Liquido:	2.028,12					
Vlr. FGTS:	326,59					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00025	040.562.618-57	MARIA APARECIDA SATO MEGURO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
	Admissão: 22/09/2004		Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.477,63	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	9,09 (316,13)
Base IRRF:	3.350,97	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		135,61	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	3.477,63	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Tot.Venc.:	3.477,63	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	93,58	542,42	190 I.R.R.F.	15,00 (121,21)
Tot.Desc.:	1.385,26	550 META NOTURNA (VALOR)		234,89		
Liquido:	2.092,37					
Vlr. FGTS:	278,21					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00168	513.415.918-16	MILENE PONCIANO VIDONI	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
	Admissão: 01/04/2020		Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.477,63	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	9,09 (316,13)
Base IRRF:	3.350,97	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		123,85	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Base FGTS:	3.477,63	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	15,00 (121,21)
Tot.Venc.:	3.477,63	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	85,47	495,41		
Tot.Desc.:	1.350,26	550 META NOTURNA (VALOR)		293,66		
Liquido:	2.127,37					
Vlr. FGTS:	278,21					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00201	519.534.818-92	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	422105	Receptionista, em ge	Mensal
	Admissão: 01/02/2022		Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99 (167,92)
Base IRRF:	1.536,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Base FGTS:	2.101,18					
Tot.Venc.:	2.101,18					
Tot.Desc.:	895,43					
Liquido:	1.205,75					
Vlr. FGTS:	168,09					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

Empresa: 0014 - ASSOC.FILMAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CEO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00220	417.285.838-45	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 04/04/2023				Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal
					30,00	1.997,40 101 I.N.S.S.
					1,07	120 ADIANTAMENTO SALARIAL
					20,00	282,40
					1,18	4,29
Base INSS:				2.285,16	001 SALÁRIO NORMAL	30,00
Base IRRF:				1.531,91	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	1,07
Base FGTS:				2.285,16	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00
Tot.Venc.:				2.285,16	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	1,18
Tot.Desc.:				983,44		
Líquido:				1.301,72		
Vlr. FGTS:				182,81		
Qtd.Dp.SF:				2		
Qtd.Dp.IR:				3		
002.000.000	00219	543.205.898-74	SARAH VITORIA RUFINO	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 03/04/2023				Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal
					30,00	1.997,40 101 I.N.S.S.
					20,00	282,40 120 ADIANTAMENTO SALARIAL
						162 ASSISTÊNCIA MÉDICA
Base INSS:				2.279,80	001 SALÁRIO NORMAL	30,00
Base IRRF:				1.715,00	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00
Base FGTS:				2.279,80		
Tot.Venc.:				2.279,80		
Tot.Desc.:				1.139,26		
Líquido:				1.140,54		
Vlr. FGTS:				182,38		
Qtd.Dp.SF:				0		
Qtd.Dp.IR:				0		
002.000.000	00214	392.291.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	223710	Nutricionista	Mensal
Admissão: 01/02/2023				Salário Base:	3.583,33	Tipo Salário: Mensal
					30,00	3.583,33 101 I.N.S.S.
					20,00	282,40 120 ADIANTAMENTO SALARIAL
						190 I.R.R.F.
Base INSS:				3.865,73	001 SALÁRIO NORMAL	30,00
Base IRRF:				3.300,93	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00
Base FGTS:				3.865,73		
Tot.Venc.:				3.865,73		
Tot.Desc.:				1.909,73		
Líquido:				1.956,00		
Vlr. FGTS:				309,25		
Qtd.Dp.SF:				1		
Qtd.Dp.IR:				1		
002.000.000	00032	251.547.498-55	VANIA FERREIRA GONCALVES	516345	Auxiliar de lavander	Mensal
Admissão: 09/08/2008				Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal
					30,00	1.642,00 101 I.N.S.S.
					20,00	282,40 108 MENSALIDADE SINDICATO VALO
						120 ADIANTAMENTO SALARIAL
Base INSS:				1.924,40	001 SALÁRIO NORMAL	30,00
Base IRRF:				1.359,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00
Base FGTS:				1.924,40		
Tot.Venc.:				1.924,40		
Tot.Desc.:				843,81		
Líquido:				1.080,59		
Vlr. FGTS:				153,95		
Qtd.Dp.SF:				0		
Qtd.Dp.IR:				1		

Contador
 0 MG - 056879



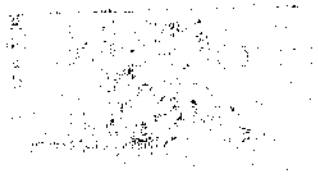
Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMELO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

002.000.000	00250	462.041.358-56	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 01/08/2023	Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	30,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99 (167,92)
Base IRRF:	1.536,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Base FGTS:	2.101,18			166 FARMACIA		(4,98)
Tot.Venc.:	2.101,18					
Tot.Desc.:	900,41					
Líquido:	1.200,77					
Vlr. FGTS:	168,09					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00252	087.546.944-26	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	513430	Copeiro de hospital	Mensal
		Admissão: 12/09/2023	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.202,37	001 SALÁRIO NORMAL	17,00	930,47	101 I.N.S.S.	8,04 (86,14)
Base IRRF:	525,69	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	160,02	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(90,89)
Base FGTS:	2.202,37	015 FERIAS NORMAIS		833,91	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(1.020,99)
Tot.Venc.:	2.202,37	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		277,97	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,80)
Tot.Desc.:	1.854,82					
Líquido:	347,55					
Vlr. FGTS:	176,18					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	2					



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal
 CNPJ: 61.986.402/0014-16

>>>>> RESUMO GERAL		DE EMPREGADOS NIVEL 1- 002000000 / HOSPITAL (DIVERSOS) <<<<<<			
* PROVENTOS / DESCONTOS *		* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
001 SALÁRIO NORMAL	69.920,98	0,00	0,00	0,00	69.920,98
004 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)	539,75	0,00	0,00	0,00	539,75
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	8.170,84	0,00	0,00	0,00	8.170,84
015 FERIAS NORMAIS	2.331,05	0,00	0,00	0,00	2.331,05
017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS	777,02	0,00	0,00	0,00	777,02
043 HORA EXTRA 4ª	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
046 SALÁRIO MATERNIDADE	0,00	0,00	2.564,71	0,00	2.564,71
061 ANUENIO	131,04	0,00	0,00	0,00	131,04
062 GRATIF. FUNCAO	1.112,00	0,00	0,00	0,00	1.112,00
063 BONIFICACAO	76,80	0,00	0,00	0,00	76,80
504 GRATIFICACAO	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZIDA)	562,42	0,00	0,00	0,00	562,42
544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZIDA)	1.353,38	0,00	0,00	0,00	1.353,38
550 META NOTURNA (VALOR)	1.113,12	0,00	0,00	0,00	1.113,12
551 DIFERENCA SALARIAL	804,25	0,00	0,00	0,00	804,25
TOTAL DE PROVENTOS ----->	97.635,82	0,00	0,00	2.564,71	90.200,53
101 I.N.S.S.	7.680,74	0,00	209,64	0,00	7.890,38
102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	248,31	0,00	0,00	0,00	248,31
108 MENSALIDADE SINDICATO VALOR	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
115 FÉRIAS RECEBIDAS	2.859,76	0,00	0,00	0,00	2.859,76
120 ADIANTAMENTO SALARIAL	28.758,98	0,00	912,92	0,00	29.671,90
162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	401,04	0,00	343,56	0,00	744,60
166 FARMACIA	8,78	0,00	0,00	0,00	8,78
190 I.R.R.F.	2.400,93	0,00	13,41	0,00	2.414,34
199 INSUFICIÊNCIA DE SALDO - DEV.	35,00	0,00	0,00	0,00	35,00
TOTAL DE DESCONTOS ----->	42.673,54	0,00	1.479,53	0,00	44.153,07
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	44.962,28	0,00	1.085,18	0,00	46.047,46
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	28	00	02	00	30

PALHAS SAL/CONTRIB.	Até	1.412,00	Até	2.666,68	Até	4.000,03	Até	7.786,02	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS	0,00		31.673,31		28.155,32		27.807,19		0,00	87.635,82
DESLIGADOS	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
OUTROS	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00		2.564,71		0,00		0,00		0,00	2.564,71

Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

10/10/2010
10/10/2010
10/10/2010

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 007000000-CONGREGACAO

DIVISÃO RH	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
007	000.000	00176	0/3.516.218-29 MARIA CLARETE GONCALVES	410105	Supervisor administr	Mensal
		Admissão: 10/10/2020 Salário Base: 3.477,90		Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:		0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALÁR	12/12	1.738,95
Base IRRF:		0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID		141,20
Base FGTS:		1.880,15				
Tot. Venc.:		1.880,15				
Tot. Desc.:		0,00				
Líquido:		1.880,15				
Vlr. FGTS:		150,41				
Qtd. Dp. SF:		0				
Qtd. Dp. IR:		0				

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056876

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

>>>>> RESUMO GERAL EMPREGADOS NÍVEL 1- 007000000 / CONGREGACAO <<<<<<					
* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* T O T A L *	
901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁRIO	1.738,95	0,00	0,00	1.738,95	
905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRIDADE	141,20	0,00	0,00	141,20	
=====					
TOTAL DE PROVENTOS ----->	1.880,15	0,00	0,00	1.880,15	
=====					
TOTAL DE DESCONTOS ----->	0,00	0,00	0,00	0,00	
=====					
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	1.880,15	0,00	0,00	1.880,15	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	01	00	00	01	

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 07/08/2024 ***

GPS		FGTS		IRRF RETIDO	
VALORES APURADOS	VALORES APURADOS EM RECIBO	PIS s/ Folha de Pagto. 0,00			
Segurados.....: 0,00	FGTS Funcionário.....: 150,41	B.C. PIS sobre Folha.. 0,00			
Empresa.....: 0,00	FGTS Menor Aprendiz.....: 0,00	IRRF s/Folha de Pagto. 0,00			
Cooperativas.....: 0,00	Total de FGTS apurado.....: 150,41	** VALOR DE IRRF DESCONTEADO / RETIDO			
Terceiros.....: 0,00		NO RECIBO DO TRABALHADOR **			
Acidente Trabalho: 0,00	BASES DE CÁLCULO - GFYP	OUTRAS INFORMAÇÕES			
Deduções de FPAS.: 0,00	B.C. FGTS Funcionários.....: 1.880,15	Ctr. Confederativa...: 0,00			
Sub-Total.....: 0,00	B.C. FGTS Menor Aprendiz...: 0,00	Ctr. Assistencial...: 0,00			
Vlr Compensável...: 0,00	B.C. Total de FGTS.....: 1.880,15	Ctr. Sindical.....: 0,00			
Vlr Comp. Tomad...: 0,00		Contribuição Social			
Total Líquido.....: 0,00		Lei 110 Art. 2o.....: 0,00			

INFORMAÇÕES AUXILIARES					
FPAS.....: /	Empregados.....: 0,00	Vl. Restit./Comp.-Tom.: 0,00			
RAT.....: 0,00	1/12 13o Sal. Maternidade...: 0,00	Valor do Reembolso...: 0,00			
FAP.....: 1,0000%	Outras de. FPAS: 0,00				
Percent. p/Calc.RAT: 0,0000%					

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL									
OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ.	TOTAL	3/7	ALÍQ.	TOTAL	4/8	ALÍQ.	TOTAL
Empregados	0,00	12,0000%	0,00	0,00	9,0000%	0,00	0,00	6,0000%	0,00
TOTAIS		FUNC.C/AG.NOCIVO		FUNC.S/AG.NOCIVO		TOTAL RAT			
		0,00		0,00		0,00			



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00165	037.363.585-04	ADRIANO SILVA PEREIRA	715210	Pedreiro	Mensal
Admissão: 09/03/2020 Salário Base: 2.363,54				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13º SALÁR 12/12	1.181,77		
Base IRRF:	0,00	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		38,40		
Base FGTS:	1.220,17					
Tot.Venc.:	1.220,17					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.220,17					
Vlr. FGTS:	97,61					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	4					

002.000.000	00194	099.598.115-90	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 09/09/2021 Salário Base: 1.818,78				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13º SALÁR 12/12	909,39		
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID	141,20		
Base FGTS:	1.055,42	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		4,83		
Tot.Venc.:	1.055,42					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.055,42					
Vlr. FGTS:	84,43					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00017	025.012.908-60	BENEDITO APARECIDO SILVESTRE	622010	Jardineiro	Mensal
Admissão: 13/12/2000 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13º SALÁR 12/12	821,00		
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID	141,20		
Base FGTS:	962,20					
Tot.Venc.:	962,20					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	962,20					
Vlr. FGTS:	76,97					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00137	442.183.338-07	CAROLINE TEODORO BUENO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/02/2019 Salário Base: 2.282,31				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13º SALÁR 12/12	1.141,16		
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID	141,20		
Base FGTS:	1.617,19	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		334,83		
Tot.Venc.:	1.617,19					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.617,19					
Vlr. FGTS:	129,37					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00098	380.386.488-70	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/09/2016 Salário Base: 2.282,31 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	0,00	901	PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	1.141,16		
Base IRRF:	0,00	905	INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20		
Base FGTS:	1.560,72	908	INTEGRAÇÃO DE VALORES	278,36		
Tot.Venc.:	1.560,72					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.560,72					
Vlr. FGTS:	124,85					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00179	392.737.168-81	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA	410105	Supervisor administr	Mensal
Admissão: 23/02/2021 Salário Base: 3.477,90 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	0,00	901	PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	1.738,95		
Base IRRF:	0,00	905	INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20		
Base FGTS:	2.151,58	908	INTEGRAÇÃO DE VALORES	271,43		
Tot.Venc.:	2.151,58					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	2.151,58					
Vlr. FGTS:	172,12					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00033	226.202.628-95	DERJI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/06/2009 Salário Base: 3.477,90 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	0,00	901	PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	1.738,95		
Base IRRF:	0,00	905	INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20		
Base FGTS:	2.603,91	908	INTEGRAÇÃO DE VALORES	723,76		
Tot.Venc.:	2.603,91					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	2.603,91					
Vlr. FGTS:	208,31					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	2					
002.000.000	00007	046.512.638-36	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 01/03/1992 Salário Base: 1.997,40 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	0,00	901	PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	998,70		
Base IRRF:	0,00	905	INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20		
Base FGTS:	1.234,76	908	INTEGRAÇÃO DE VALORES	94,86		
Tot.Venc.:	1.234,76					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.234,76					
Vlr. FGTS:	98,78					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00004	088.496.168-05	EDNA APARECIDA DA SILVA	516345	Auxiliar de lavanderia	Mensal
Admissão: 01/09/1989 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALÁR 12/12			821,00
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID			141,20
Base FGTS:	996,53	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES				34,33
Tot.Venc.:	996,53					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	996,53					
Vlr. FGTS:	79,72					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00087	314.530.288-46	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 23/08/2016 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALÁR 12/12			1.738,95
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID			141,20
Base FGTS:	2.739,55	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES				859,40
Tot.Venc.:	2.739,55					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	2.739,55					
Vlr. FGTS:	219,16					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00199	415.432.268-09	FERNANDA MACIEL LIMA	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/02/2022 Salário Base: 3.051,96				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALÁR 12/12			1.525,98
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID			141,20
Base FGTS:	1.845,75	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES				178,57
Tot.Venc.:	1.845,75					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.845,75					
Vlr. FGTS:	147,66					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00113	446.623.018-82	GIULIA STEFANI DA SILVA	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/03/2018 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALÁR 12/12			1.738,95
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID			141,20
Base FGTS:	2.094,07	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES				213,92
Tot.Venc.:	2.094,07					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	2.094,07					
Vlr. FGTS:	167,52					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS - 13o SALÁRIO - 1a PARCELA Compet: Agosto/2024 Emissão: 19/12/2024 Folha: 00004

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

002.000.000	00056	424.476.788-60	JESSICA LUANA DA SILVA	411030	- Auxiliar de pessoal	Mensal
		Admissão: 19/09/2013	Salário Base: 3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	1.738,95			
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20			
Base FGTS:	1.880,15					
Tot.Venc.:	1.880,15					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	1.880,15					
Vlr. FGTS:	150,41					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00024	456.180.899-04	JOSE CARLOS WALCZAK	324115	- Técnico em radiologi	Mensal
		Admissão: 02/03/2004	Salário Base: 2.916,73	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	1.458,37			
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	583,35			
Base FGTS:	2.069,09	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES	27,37			
Tot.Venc.:	2.069,09					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	2.069,09					
Vlr. FGTS:	165,52					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00035	492.984.376-68	JUDITE MACHADO DE SOUSA	513505	- Auxiliar de Cozinha	Mensal
		Admissão: 02/09/2009	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Sob Custódia do Inss	
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	0,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00114	465.027.208-46	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	223405	- Farmacêutico	Mensal
		Admissão: 01/04/2018	Salário Base: 3.051,96	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	1.525,98			
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20			
Base FGTS:	1.667,18					
Tot.Venc.:	1.667,18					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	1.667,18					
Vlr. FGTS:	133,37					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00218	483.841.778-05	KAYLANE DE LIMA PEREIRA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 03/04/2023 Salário Base: 1.818,78				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALAR 12/12			909,39
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID			141,20
Base FGTS:	1.056,44	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES				5,85
Tot.Venc.:	1.056,44					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.056,44					
Vlr. FGTS:	84,51					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00095	347.559.748-95	LIVIA MELLO TAROSI APOLARI	223605	Fisioterapeuta	Mensal
Admissão: 15/08/2017 Salário Base: 3.800,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALAR 12/12			1.900,00
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID			141,20
Base FGTS:	2.083,41	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES				42,21
Tot.Venc.:	2.083,41					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	2.083,41					
Vlr. FGTS:	166,67					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	3					
002.000.000	00025	040.562.618-57	MARIA APARECIDA SATO MEGURO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 22/09/2004 Salário Base: 2.282,31				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALAR 12/12			1.141,16
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID			141,20
Base FGTS:	1.528,76	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES				246,40
Tot.Venc.:	1.528,76					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.528,76					
Vlr. FGTS:	122,30					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00168	513.415.918-16	MILENE PONCIANO VIDONI	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/04/2020 Salário Base: 2.282,31				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA	13° SALAR 12/12			1.141,16
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID			141,20
Base FGTS:	2.053,27	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES				770,91
Tot.Venc.:	2.053,27					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	2.053,27					
Vlr. FGTS:	164,26					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	1					

01/12/2024
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS - 13o SALÁRIO - 1a PARCELA Compet: Agosto/2024 Emissão: 19/12/2024 Folha: 00006

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

002.000.000	00201	519.534.818-92	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 01/02/2022	Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	909,39			
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20			
Base FGTS:	1.050,59					
Tot.Venc.:	1.050,59					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.050,59					
Vlr. FGTS:	84,04					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00220	417.285.838-45	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
		Admissão: 04/04/2023	Salário Base: 1.997,40	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	998,70			
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20			
Base FGTS:	1.142,83	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES	2,93			
Tot.Venc.:	1.142,83					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.142,83					
Vlr. FGTS:	91,42					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	3					

002.000.000	00219	543.205.898-74	SARAH VITORIA RUFYNO	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
		Admissão: 03/04/2023	Salário Base: 1.997,40	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	998,70			
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20			
Base FGTS:	1.139,90					
Tot.Venc.:	1.139,90					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.139,90					
Vlr. FGTS:	91,19					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00214	382.291.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	223710	Nutricionista	Mensal
		Admissão: 01/02/2023	Salário Base: 3.455,48	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR 12/12	1.727,74			
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20			
Base FGTS:	1.868,94					
Tot.Venc.:	1.868,94					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	1.868,94					
Vlr. FGTS:	149,51					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00032	251.547.498-55	VANIA FERREIRA GONCALVES	516345	Auxiliar de lavanderia	Mensal
Admissão: 09/08/2008				Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁR 12/12	821,00
Base IRRF:				0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20
Base FGTS:				962,20		
Tot.Venc.:				962,20		
Tot.Desc.:				0,00		
Líquido:				962,20		
Vlr. FGTS:				76,97		
Qtd.Dp.SF:				0		
Qtd.Dp.IR:				1		
002.000.000	00250	462.041.358-56	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 01/08/2023				Salário Base:	1.818,78	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁR 12/12	909,39
Base IRRF:				0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20
Base FGTS:				1.050,59		
Tot.Venc.:				1.050,59		
Tot.Desc.:				0,00		
Líquido:				1.050,59		
Vlr. FGTS:				84,04		
Qtd.Dp.SF:				0		
Qtd.Dp.IR:				0		
002.000.000	00252	087.546.944-26	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	513430	Copeiro de hospital	Mensal
Admissão: 12/09/2023				Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal
Base INSS:				0,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁR 12/12	821,00
Base IRRF:				0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	141,20
Base FGTS:				962,20		
Tot.Venc.:				962,20		
Tot.Desc.:				0,00		
Líquido:				962,20		
Vlr. FGTS:				76,97		
Qtd.Dp.SF:				1		
Qtd.Dp.IR:				2		

0 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS - 13o SALÁRIO - 1a PARCELA

Compet: Agosto/2024

Emissão: 19/12/2024

Folha: 00008

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

>>>>> RESUMO GERAL EMPREGADOS NÍVEL 1- 002000000 / HOSPITAL (DIVERSOS) <<<<<<

* PROVENTOS / DESCONTOS * * ATIVOS * * DESLIGADOS * * OUTROS * * T O T A L *

901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO 32.496,89 0,00 0,00 32.496,89

905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRIDADE 3.972,15 0,00 0,00 3.972,15

908 INTEGRAÇÃO DE VALORES 4.128,36 0,00 0,00 4.128,36

TOTAL DE PROVENTOS -----> 40.597,40 0,00 0,00 40.597,40

TOTAL DE DESCONTOS -----> 0,00 0,00 0,00 0,00

TOTAL LÍQUIDO A PAGAR 40.597,40 0,00 0,00 40.597,40

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS -----> 26 00 01 27

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 007000000-CONGREGACAO

DIVISÃO RH	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
007	000.000	00176	073.516.218-29 MARIA CLARETE GONCALVES	410105	Supervisor administr	Mensal	
Admissão: 10/10/2020 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo	
Base INSS:	3.760,30	902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRI	12/12	3.477,90	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRI	(1.880,15)
Base IRRF:	3.195,50	905	INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID	282,40	914 INSS 13º SALÁRIO	9,31 (350,05)
Base FGTS:	1.880,15					915 IRRF 13º SALÁRIO	15,00 (97,88)
Tot. Venc.:	3.760,30						
Tot. Desc.:	2.328,09						
Líquido:	1.432,21						
Vlr. FGTS:	150,41						
Qtd. Dp. SF:	0						
Qtd. Dp. IR:	0						

0 *Oliver Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

>>>>> RESUMO GERAL EMPREGADOS NÍVEL 1- 007000000 / CONGREGAÇÃO <<<<<<

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	3.477,90	0,00	0,00	3.477,90
905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRIDADE	282,40	0,00	0,00	282,40
TOTAL DE PROVENTOS ----->	3.760,30	0,00	0,00	3.760,30
901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	1.880,15	0,00	0,00	1.880,15
914 INSS 13º SALÁRIO	350,05	0,00	0,00	350,05
915 IRRF 13º SALÁRIO	97,89	0,00	0,00	97,89
TOTAL DE DESCONTOS ----->	2.328,09	0,00	0,00	2.328,09
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	1.432,21	0,00	0,00	1.432,21
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	01	00	00	01

FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	Até	Até	Até	Até	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS	1.412,00	2.666,68	4.000,03	7.786,02			
DESLIGADOS	0,00	0,00	3.760,30	0,00	0,00	0,00	3.760,30
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 12/12/2024 ***

GPS	VALORES APURADOS	FGTS	VALORES APURADOS EM RECIBO	IRR FRETIDO
Segurados.....:	350,05	FGTS Funcionário.....:	150,41	PIS s/ Folha de Pagto. 0,00
Empresa.....:	0,00	FGTS Menor Aprendiz.....:	0,00	B.C. PIS sobre Folha.. 0,00
Cooperativas.....:	0,00	Total de FGTS apurado.....:	150,41	IRRF s/Folha de Pagto. 97,89
Terceiros.....:	0,00			** VALOR DE IRRF DESCONTADO / RETIDO
Acidente Trabalho:	0,00	BASES DE CÁLCULO - GFIP		NO RECIBO DO TRABALHADOR **
Deduções de FPAS.:	0,00	B.C. FGTS Funcionários.....:	1.880,15	OUTRAS INFORMAÇÕES
Sub-Total.....:	350,05	B.C. FGTS Menor Aprendiz....:	0,00	Ctr. Confederativa...: 0,00
Vlr Compensável...:	0,00	B.C. Total de FGTS.....:	1.880,15	Ctr. Assistencial....: 0,00
Vlr Comp. Tomad...:	0,00			Ctr. Sindical.....: 0,00
Total Líquido.....:	350,05			Contribuição Social
				Lei 110 Art. 20.....: 0,00

INFORMAÇÕES AUXILIARES

FPAS.....:	/	Empregados.....:	3.760,30	Vl. Restit./Comp.-Tom.:	0,00
RAT.....:	0,00	1/12 13o Sal.Maternidade...:	0,00	Valor do Reembolso...:	0,00
FAP.....:	1,0000%	Outras de. FPAS:	0,00		
Percent. p/Calc.RAT:	0,0000%				

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ.	TOTAL	3/7	ALÍQ.	TOTAL	4/8	ALÍQ.	TOTAL	
Empregados	0,00	12,0000%	0,00	0,00	9,0000%	0,00	0,00	6,00	6,0000	0,00

TOTAIS	FUNC.C/AG.NOCIVO	FUNC.S/AG.NOCIVO	TOTAL RAT
	0,00	0,00	0,00

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NCOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00165	037.363.585-04	ADRIANO SILVA PEREIRA	715210	- Pedreiro	Mensal
Admissão: 09/03/2020				Salário Base: 2.363,54		Condição: Ativo
Base INSS:	2.440,34	902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.363,54	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	(1.220,17)
Base IRRF:	1.483,53	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		76,80	914 INSS 13º SALÁRIO	8,13 (198,45)
Base FGTS:	1.220,17					
Tot.Venc.:	2.440,34					
Tot.Desc.:	1.418,62					
Líquido:	1.021,72					
Vlr. FGTS:	97,61					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	4					

002.000.000	00298	124.775.994-61	ALAYCE CATARINE DA SILVA MENEZES TENORIO	322205	- Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 04/12/2024				Salário Base: 2.282,31		Condição: Ativo
Base INSS:	213,72	902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	01/12	190,19	914 INSS 13º SALÁRIO	7,50 (16,02)
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		23,53		
Base FGTS:	213,72					
Tot.Venc.:	213,72					
Tot.Desc.:	16,02					
Líquido:	197,70					
Vlr. FGTS:	17,09					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00194	099.598.115-90	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	422105	- Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 09/09/2021				Salário Base: 1.818,78		Condição: Ativo
Base INSS:	2.111,17	902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.818,78	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	(1.055,42)
Base IRRF:	1.546,37	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13º SALÁRIO	8,00 (168,82)
Base FGTS:	1.055,75	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		9,99		
Tot.Venc.:	2.111,17					
Tot.Desc.:	1.224,24					
Líquido:	886,93					
Vlr. FGTS:	84,46					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00017	025.012.908-60	BENEDITO APARECIDO SILVESTRE	622010	- Jardineiro	Mensal
Admissão: 13/12/2000				Salário Base: 1.642,00		Condição: Ativo
Base INSS:	1.924,40	902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	1.642,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	(962,20)
Base IRRF:	1.359,60	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13º SALÁRIO	7,90 (152,01)
Base FGTS:	962,20					
Tot.Venc.:	1.924,40					
Tot.Desc.:	1.114,21					
Líquido:	810,19					
Vlr. FGTS:	76,97					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

0 *Umar J. Am Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS - 13o SALÁRIO - 2a PARCELA

Compet: Dezembro/2024

Emissão: 19/12/2024

Folha:

00002

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

INV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00295	469.337.128-93	CAROLINE BUENO DE CAMARGO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
			Admissão: 04/11/2024	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	427,46	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	02/12	380,39	914 INSS 13° SALÁRIO	7,50 (32,05)
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		47,07		
Base FGTS:	427,46					
Tot.Venc.:	427,46					
Tot.Desc.:	32,05					
Líquido:	395,41					
Vlr. FGTS:	34,19					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	2					
002.000.000	00137	442.183.338-07	CAROLINE TEODORO BUENO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
			Admissão: 01/02/2019	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Em Auxílio Maternida
Base INSS:	3.156,88	534 13 SALARIO MATERNIDADE	04/12	1.052,29	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(1.617,19)
Base IRRF:	2.592,08	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	08/12	1.521,54	914 INSS 13° SALÁRIO	8,79 (277,64)
Base FGTS:	1.539,69	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		188,27	915 IRRF 13° SALÁRIO	7,50 (24,97)
Tot.Venc.:	3.156,88	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		394,78		
Tot.Desc.:	1.919,80					
Líquido:	1.237,08					
Vlr. FGTS:	123,17					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00088	380.386.488-70	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
			Admissão: 01/09/2016	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	3.085,01	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	2.282,31	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(1.560,72)
Base IRRF:	2.520,21	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	8,72 (269,01)
Base FGTS:	1.524,29	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		520,30	915 IRRF 13° SALÁRI	7,50 (19,58)
Tot.Venc.:	3.085,01					
Tot.Desc.:	1.849,31					
Líquido:	1.235,70					
Vlr. FGTS:	121,94					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00179	392.737.168-81	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA	410105	Supervisor administr	Mensal
			Admissão: 23/02/2021	Salário Base: 5.000,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	5.818,76	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	5.000,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(2.151,58)
Base IRRF:	5.185,32	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	10,89 (633,44)
Base FGTS:	3.667,18	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		536,36	915 IRRF 13° SALÁRIO	27,50 (529,96)
Tot.Venc.:	5.818,76					
Tot.Desc.:	3.314,98					
Líquido:	2.503,78					
Vlr. FGTS:	293,37					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VARNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00033	226.202.628-95	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	223505	- Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/06/2009 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	5.272,62	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRIO 12/12	3.477,90	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁRIO		(2.603,91)
Base IRRF:	4.336,46	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	10,56	(556,98)
Base FGTS:	2.668,71	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES	1.512,32	915 IRRF 13° SALÁRIO	22,50	(312,93)
Tot.Venc.:	5.272,62					
Tot.Desc.:	3.473,82					
Liquido:	1.798,80					
Vlr. FGTS:	213,49					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	2					
002.000.000	00007	046.512.638-36	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	411005	- Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 01/03/1992 Salário Base: 1.997,40				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.465,21	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRIO 12/12	1.997,40	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁRIO		(1.234,76)
Base IRRF:	1.900,41	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	8,14	(200,68)
Base FGTS:	1.230,45	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES	185,41			
Tot.Venc.:	2.465,21					
Tot.Desc.:	1.435,44					
Liquido:	1.029,77					
Vlr. FGTS:	98,43					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00004	088.496.168-05	EDNA APARECIDA DA SILVA	516345	- Auxiliar de lavanderia	Mensal
Admissão: 01/09/1989 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	1.993,06	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRIO 12/12	1.642,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁRIO		(996,53)
Base IRRF:	1.428,26	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	7,94	(158,19)
Base FGTS:	996,53	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES	68,66			
Tot.Venc.:	1.993,06					
Tot.Desc.:	1.154,72					
Liquido:	838,34					
Vlr. FGTS:	79,72					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00087	314.530.288-46	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	223505	- Enfermeiro	Mensal
Admissão: 23/08/2016 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	5.327,19	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRIO 12/12	3.477,90	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁRIO		(2.739,55)
Base IRRF:	4.572,98	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	292,40	914 INSS 13° SALÁRIO	10,60	(564,62)
Base FGTS:	2.587,64	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES	1.566,89	915 IRRF 13° SALÁRIO	22,50	(366,15)
Tot.Venc.:	5.327,19					
Tot.Desc.:	3.670,32					
Liquido:	1.656,87					
Vlr. FGTS:	207,01					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					

0 *Oliver J. Silva Sarkis*
 Contador
 MG - 056679



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal
 CNPJ: 61.986.402/0014-16

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

002.000.000	00199	415.432.268-09	FERNANDA MACIEL LIMA	223405	- Farmacêutico	Mensal	
Admissão: 01/02/2022 Salário Base: 3.165,18 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo							
Base INSS:	3.858,26	902	SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	3.165,18	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁRI	(1.845,75)
Base IRRF:	3.293,46	905	INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	282,40	914	INSS 13° SALÁRIO	9,38 (361,80)
Base FGTS:	2.012,51	908	INTEGRAÇÃO DE VALORES	410,68	915	IRRF 13° SALÁRIO	15,00 (112,58)
Tot.Venc.:	3.858,26						
Tot.Desc.:	2.320,13						
Liquido:	1.538,13						
Vlr. FGTS:	161,00						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						

002.000.000	00297	095.985.974-82	GENIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	322205	- Técnico de enfermagem	Mensal		
Admissão: 04/11/2024 Salário Base: 2.282,31 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo								
Base INSS:	439,05	902	SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	02/12	380,39	914	INSS 13° SALÁRIO	7,50 (32,92)
Base IRRF:	0,00	905	INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	47,07				
Base FGTS:	439,05	908	INTEGRAÇÃO DE VALORES	11,59				
Tot.Venc.:	439,05							
Tot.Desc.:	32,92							
Liquido:	406,13							
Vlr. FGTS:	35,12							
Qtd.Dp.SF:	2							
Qtd.Dp.IR:	3							

002.000.000	00113	446.623.018-82	GIULIA STEFANI DA SILVA	223505	- Enfermeiro	Mensal	
Admissão: 01/03/2018 Salário Base: 3.477,90 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo							
Base INSS:	4.181,10	902	SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	3.477,90	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁRI	(2.094,07)
Base IRRF:	3.616,30	905	INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	282,40	914	INSS 13° SALÁRIO	9,67 (404,16)
Base FGTS:	2.087,03	908	INTEGRAÇÃO DE VALORES	420,80	915	IRRF 13° SALÁRIO	15,00 (161,01)
Tot.Venc.:	4.181,10						
Tot.Desc.:	2.659,24						
Liquido:	1.521,86						
Vlr. FGTS:	166,96						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						

002.000.000	00056	424.476.788-60	JESSICA LUANA DA SILVA	411030	- Auxiliar de pessoal	Mensal	
Admissão: 19/09/2013 Salário Base: 3.477,90 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo							
Base INSS:	3.896,66	902	SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	3.477,90	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁRI	(1.880,15)
Base IRRF:	3.331,86	905	INTEG.ADICIONAL INSALUBRID	282,40	914	INSS 13° SALÁRIO	9,40 (366,41)
Base FGTS:	2.016,51	908	INTEGRAÇÃO DE VALORES	136,36	915	IRRF 13° SALÁRIO	15,00 (118,34)
Tot.Venc.:	3.896,66						
Tot.Desc.:	2.364,90						
Liquido:	1.531,76						
Vlr. FGTS:	161,32						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						

Empresa: 0014 - ASSOC.FILMAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNEJ: 61.986.402/0014-16

NV1: 902000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00024	456.180.899-04	JOSE CARLOS WALCZAK	324115	Técnico em radiologi	Mensal
Admissão: 02/03/2004				Salário Base: 3.036,00		Condição: Ativo
Base INSS:	4.300,33	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	3.036,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(2.069,09)
Base IRRF:	3.735,53	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		1.214,40	914 INSS 13° SALÁRIO	9,79 (420,86)
Base FGTS:	2.231,24	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		49,93	915 IRRF 13° SALÁRIO	15,00 (178,89)
Tot.Venc.:	4.300,33					
Tot.Desc.:	2.668,84					
Líquido:	1.631,49					
Vlr. FGTS:	178,49					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00296	447.736.708-27	JOÃO PAULO PIRES DE MORAIS	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 04/11/2024				Salário Base: 3.477,90		Condição: Ativo
Base INSS:	626,72	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	02/12	579,65	914 INSS 13° SALÁRIO	7,50 (47,00)
Base IRRF:	61,92	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		47,07		
Base FGTS:	626,72					
Tot.Venc.:	626,72					
Tot.Desc.:	47,00					
Líquido:	579,72					
Vlr. FGTS:	50,13					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00035	492.984.376-68	JUDITE MACHADO DE SOUSA	513505	Auxiliar de Cozinha	Mensal
Admissão: 02/09/2009				Salário Base: 1.642,00		Condição: Sob Custódia do Inss
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	0,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Líquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00114	465.027.208-46	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/04/2018				Salário Base: 3.165,18		Condição: Ativo
Base INSS:	3.447,58	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	3.165,18	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(1.667,18)
Base IRRF:	2.882,78	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	9,06 (312,52)
Base FGTS:	1.780,40					
Tot.Venc.:	3.447,58					
Tot.Desc.:	2.030,68					
Líquido:	1.416,90					
Vlr. FGTS:	142,43					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Car: S. Lima Sarris
 Contador
 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS - 13o SALÁRIO - 2a PARCELA Compet: Dezembro/2024 Emissão: 19/12/2024 Folha: 00006

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI Endereço: Rua das Angelicas 730 DuLce Maria Conchal CNPJ: 61.986.402/0014-16

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

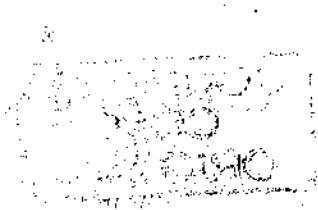
DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

002.000.000	00218	483.841.778-05	KAYLANE DE LIMA PEREIRA	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
		Admissão: 03/04/2023	Salário Base: 1.997,40	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.287,25	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	1.997,40	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(1.056,44)
Base IRRF:	1.722,45	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	8,07 (184,67)
Base FGTS:	1.230,81	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		7,45		
Tot.Venc.:	2.287,25					
Tot.Desc.:	1.241,11					
Líquido:	1.046,14					
Vlr. FGTS:	98,46					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00095	347.559.748-95	LIVIA MELLO TAROSI APOLARI	223605	Fisioterapeuta	Mensal
		Admissão: 15/08/2017	Salário Base: 3.800,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.136,12	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	3.800,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(2.083,41)
Base IRRF:	3.548,66	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	9,62 (397,87)
Base FGTS:	2.052,71	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		53,72	915 IRRF 13° SALÁRIO	25,00 (150,86)
Tot.Venc.:	4.136,12					
Tot.Desc.:	2.632,14					
Líquido:	1.503,98					
Vlr. FGTS:	164,21					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					

002.000.000	00025	040.562.618-57	MARIA APARECIDA SATO MEGURO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
		Admissão: 22/09/2004	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.167,88	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	2.282,31	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(1.528,76)
Base IRRF:	2.603,08	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	8,81 (278,96)
Base FGTS:	1.639,12	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		603,17	915 IRRF 13° SALÁRIO	7,50 (25,79)
Tot.Venc.:	3.167,88					
Tot.Desc.:	1.833,51					
Líquido:	1.334,37					
Vlr. FGTS:	131,12					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00168	513.415.918-16	MILENE PONCIANO VIDONI	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
		Admissão: 01/04/2020	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.028,44	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	2.282,31	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(2.053,27)
Base IRRF:	3.456,06	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	9,50 (382,79)
Base FGTS:	1.975,17	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		1.463,73	915 IRRF 13° SALÁRIO	15,00 (136,97)
Tot.Venc.:	4.028,44					
Tot.Desc.:	2.573,03					
Líquido:	1.455,41					
Vlr. FGTS:	158,01					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	1					



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00201	519.534.818-92	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 01/02/2022 Salário Base: 1.818,78				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.101,18	902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRI	12/12	1.818,78	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁR	(1.050,59)
Base IRRF:	1.536,38	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID	282,40	914 INSS 13º SALÁRIO	7,99 (167,92)
Base FGTS:	1.050,59					
Tot.Venc.:	2.101,18					
Tot.Desc.:	1.218,51					
Líquido:	882,67					
Vlr. FGTS:	84,04					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

002.000.000	00299	408.856.428-64	SARA CAROLINE RAMOS MOREIRA	513430	Copeiro de hospital	Mensal
Admissão: 12/12/2024 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	160,36	902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRI	01/12	136,83	914 INSS 13º SALÁRIO	7,50 (12,02)
Base IRRF:	0,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID	23,53		
Base FGTS:	160,36					
Tot.Venc.:	160,36					
Tot.Desc.:	12,02					
Líquido:	148,34					
Vlr. FGTS:	12,82					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	2					

002.000.000	00220	417.285.838-45	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCAO ROSSI	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 04/04/2023 Salário Base: 1.997,40				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.284,96	902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRI	12/12	1.997,40	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁR	(1.142,83)
Base IRRF:	1.531,73	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID	282,40	914 INSS 13º SALÁRIO	8,07 (184,46)
Base FGTS:	1.142,13	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		5,16		
Tot.Venc.:	2.284,96					
Tot.Desc.:	1.327,29					
Líquido:	957,67					
Vlr. FGTS:	91,37					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	3					

002.000.000	00219	543.205.898-74	SARAH VITORIA RUPINO	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
Admissão: 03/04/2023 Salário Base: 1.997,40				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.279,80	902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRI	12/12	1.997,40	901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁR	(1.139,90)
Base IRRF:	1.715,00	905 INTEG.ADICIONAL	INSALUBRID	282,40	914 INSS 13º SALÁRIO	8,07 (184,00)
Base FGTS:	1.139,90					
Tot.Venc.:	2.279,80					
Tot.Desc.:	1.323,90					
Líquido:	955,90					
Vlr. FGTS:	91,19					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

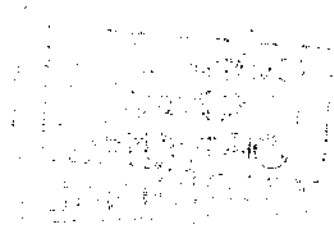
Julia Sarkis
 Contador
 MG - 056879



Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal CNPJ: 61.986.402/0014-16

MV1: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N. REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00214	382.291.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	223710	Nutricionista	Mensal
Admissão: 01/02/2023 Salário Base: 3.583,33 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	3.865,73	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	3.583,33	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(1.868,94)
Base IRRF:	3.300,93	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	9,38 (362,70)
Base FGTS:	1.996,79				915 IRRF 13° SALÁRIO	15,00 (113,70)
Tot.Venc.:	3.865,73					
Tot.Desc.:	2.345,34					
Líquido:	1.520,39					
Vlr. FGTS:	159,74					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00032	251.547.498-55	VANIA FERREIRA GONCALVES	516345	Auxiliar de lavanderia	Mensal
Admissão: 09/08/2008 Salário Base: 1.642,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	1.924,40	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	1.642,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(962,20)
Base IRRF:	1.359,60	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	7,90 (152,01)
Base FGTS:	962,20					
Tot.Venc.:	1.924,40					
Tot.Desc.:	1.114,21					
Líquido:	810,19					
Vlr. FGTS:	76,97					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00250	462.041.358-56	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	422105	Receptionista, em ge	Mensal
Admissão: 01/08/2023 Salário Base: 1.818,78 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	2.101,83	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	1.818,78	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(1.050,59)
Base IRRF:	1.537,03	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	7,99 (167,98)
Base FGTS:	1.051,24	908 INTEGRAÇÃO DE VALORES		0,65		
Tot.Venc.:	2.101,83					
Tot.Desc.:	1.210,57					
Líquido:	883,26					
Vlr. FGTS:	84,09					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00252	087.546.944-26	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	513430	Copeiro de hospital	Mensal
Admissão: 12/09/2023 Salário Base: 1.642,00 Tipo Salário: Mensal Condição: Ativo						
Base INSS:	1.924,40	902 SEGUNDA PARCELA 13° SALÁRI	12/12	1.642,00	901 PRIMEIRA PARCELA 13° SALÁR	(962,20)
Base IRRF:	1.359,60	905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRID		282,40	914 INSS 13° SALÁRIO	7,90 (152,01)
Base FGTS:	962,20					
Tot.Venc.:	1.924,40					
Tot.Desc.:	1.114,21					
Líquido:	810,19					
Vlr. FGTS:	76,97					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	2					



Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

>>>>> RESUMO GERAL		EMPREGADOS NÍVEL 1- 002000000 / HOSPITAL (DIVERSOS) <<<<<<			
* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *	
534 13 SALARIO MATERNIDADE	0,00	0,00	1.052,29	1.052,29	
902 SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	66.553,15	0,00	1.521,54	68.074,69	
905 INTEG.ADICIONAL INSALUBRIDADE	7.897,87	0,00	188,27	8.086,14	
908 INTEGRAÇÃO DE VALORES	7.639,97	0,00	394,78	8.034,75	
TOTAL DE PROVENTOS	82.090,99	0,00	3.156,88	85.247,87	
901 PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO	38.980,21	0,00	1.617,19	40.597,40	
914 INSS 13º SALÁRIO	7.523,33	0,00	277,64	7.800,97	
915 IRRF 13º SALÁRIO	2.277,74	0,00	24,97	2.302,71	
TOTAL DE DESCONTOS	48.781,28	0,00	1.919,80	50.701,08	
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	33.309,71	0,00	1.237,08	34.546,79	
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	30	00	02	32	

PARCELAS SAL/CONTRIB.	Até	Até	Até	Até	Excesso	* TOTAL *
	1.412,00	2.666,68	4.000,03	7.786,02		82.090,99
ATIVOS	1.867,31	25.838,00	21.321,12	33.064,56	0,00	0,00
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	3.156,88	0,00	0,00	3.156,88

Contador *Orlando Sarkis*
 0 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the bottom left corner of the page.

DEZEMBRO		
SAL. BRUTO	FGTS	
HOSPITAL	114.875,31	9.190,02
CONGREGACAO	2.930,74	155,84
ESTAGIO	12.285,00	
	130.091,05	9.345,86

TOTAL TRANSFERENCIA 139.436,91

Omar Solim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

11/11/11
11/11/11
11/11/11

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVL: 007000000-CONGREGACAO

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

007.000.000	00176	073.516.218-29	MARIA CLARETE GONCALVES	410105	Supervisor administr	Mensal
Admissão: 10/10/2020			Salário Base: 3.477,90	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.760,30	00% SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,31 (350,05)
Base IRRF:	3.195,50	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.500,00)
Base FGTS:	3.760,30				190 I.R.R.F.	15,00 (97,89)
Tot. Venc.:	3.760,30					
Tot. Desc.:	1.947,94					
Líquido:	1.812,36					
Vlr. FGTS:	300,82					
Qtd. Dp. SF:	0					
Qtd. Dp. IR:	0					

Oliver Selma Sarkis
 Contador
 0 MG - 086679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal CNPJ: 61.986.402/0014-16

>>>>> RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NÍVEL 1- 007000000 / CONGREGACAO <<<<<<

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
001 SALÁRIO NORMAL	3.477,90	0,00	0,00	3.477,90
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	282,40	0,00	0,00	282,40
TOTAL DE PROVENTOS ----->	3.760,30	0,00	0,00	3.760,30
101 I.N.S.S.	350,05	0,00	0,00	350,05
120 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
190 I.R.R.F.	97,89	0,00	0,00	97,89
TOTAL DE DESCONTOS ----->	1.947,94	0,00	0,00	1.947,94
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	1.812,36	0,00	0,00	1.812,36
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->	01	00	00	01

FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	Até	Até	Até	Até	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS	1.412,00	2.666,68	4.000,03	7.786,02			
DESLIGADOS	0,00	0,00	3.760,30	0,00	0,00	0,00	3.760,30
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** VALORES DE INSS/FGTS CONFORME RESUMO PROCESSADO EM 06/01/2025 ***

GPS	FGTS	IRRF RETIDO
VALORES APURADOS	FGTS sem 13o (Funcionário): 300,82	B.Calc. PIS s/Folha...: 0,00
Segurados.....: 350,05	FGTS 13o (Funcionário).....: 0,00	PIS s/Folha de Pagto...: 0,00
Empresa.....: 0,00	FGTS sem 13o (M. Aprendiz): 0,00	IRRF s/Folha Pagto....: 97,89
Cooperativas.....: 0,00	FGTS 13o (M. Aprendiz).....: 0,00	IRRF s/Férias.....: 0,00
Terceiros.....: 0,00	FGTS sem 13o (V. Amarelo)...: 0,00	IRRF s/Quitação.....: 0,00
Acidente Trabalho: 0,00	FGTS 13o (V. Amarelo).....: 0,00	IRRF s/Pró-Labore.....: 0,00
Deduções de FPAS.: 0,00	TOTAL FGTS APURADO RECIBOS.: 300,82	IRRF s/Serviços.....: 0,00
Sub-Total.....: 350,05	BC FGTS sem 13o (Func.).....: 3.760,30	** VALOR DE IRRF DESCONTADO / RETIDO
Vlr Compensável...: 0,00	BC FGTS 13o (Funcionário)..: 0,00	NO RECIBO DO TRABALHADOR **
Vlr Comp. Tomad...: 0,00	BC FGTS sem 13o(M. Aprend): 0,00	
Total Líquido.....: 350,05	BC FGTS 13o (M. Aprendiz): 0,00	OUTRAS INFORMAÇÕES
	BC FGTS sem 13o(V. Amarelo): 0,00	Ctr. Confederativa.....: 0,00
	BC FGTS 13o (V. Amarelo)....: 0,00	Ctr. Sindical.....: 0,00
	TOTAL DAS B.C. DE FGTS.....: 3.760,30	Ctr. Assistencial.....: 0,00
	Total FGTS recolhido - GRRF: 0,00	C.Soc.Lei 110 Art.2o...: 0,00

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Outras Ded. FPAS.: 0,00	FPAS.....: 639 0000	Vl.Restit./Comp.-Tom...: 0,00
Sal. Família.....: 0,00	Terceiros.....: 0,00%	Valor para Reembolso...: 0,00
Sal. Maternidade.: 0,00	RAT.....: 0,00%	Empregados.....: 3.760,30
1/12 13ºS.Matern.: 0,00	FAP.....: 1,0000%	Empregadores.....: 0,00
	Aliq. Autônomos Terceiros...: 0,00%	Autônomos.....: 0,00
Aliq. Aut. INSS...: 0,00%	Percent. p/ Calc. RAT.....: 0,0000%	BC Isenta (V. Amarelo): 0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ.	TOTAL	3/7	ALÍQ.	TOTAL	4/8	ALÍQ.	TOTAL
Empregados	0,00	12,0000%	0,00	0,00	9,0000%	0,00	0,00	6,0000%	0,00
Autônomos	0,00	12,00%	0,00	0,00	9,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Dezembro/2024

Emissão: 24/03/2025 Folha: 00003

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNEJ: 61.986.402/0014-16

Valores de INSS/FGTS - CONTINUAÇÃO		0,00	12,00%	0,00	0,00	9,00%	0,00	0,00	6,00%	0,00
SÓCIOS										
TOTALS	FUNC.C/AG.NOCIVO			AUTÔNOMOS		SÓCIOS		FUNC.S/AG.NOCIVO		TOTAL RAT
	0,00			0,00		0,00		0,00		0,00

0 *Orlando Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *

Competência: Dezembro/2024

Emissão: 24/03/2025 Folha: 00001

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NVI: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

003.000.000	00292	528.471.118-16	ANA CLARA BUENO DALPINO LOPES	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 01/10/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base IRRF:	165,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	750,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd. Dp. SF:	0					
Qtd. Dp. IR:	0					

003.000.000	00269	457.991.748-01	ANNA CLARA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 19/02/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	750,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd. Dp. SF:	0					
Qtd. Dp. IR:	0					

003.000.000	00256	538.093.118-98	CAIO CITELLI PAULO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 30/11/2023	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Desligado
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00	152 LIQUIDO DE RESCISAO	(1.245,00)
Base IRRF:	0,00	562	RECESSO REMUNERADO (ESTÁGI)	495,00		
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	1.245,00					
Tot. Desc.:	1.245,00					
Liquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Quitação em:	30/12/2024					
Motivo:	05					

003.000.000	00289	572.104.818-26	EMILIO HENRIQUE LIMA PLANKI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 17/09/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147	BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	750,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd. Dp. SF:	0					
Qtd. Dp. IR:	0					

0 *Or. Salina Sarkis*
Contador
MG - 066879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Dezembro/2024

Emissão: 24/03/2025

Folha:

00002

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Endereço: Rua das Angelicas 730 Duice Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NVI: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
003.000.000	00262	546.373.368-64	EVELLYN CONÇALVES COSTA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 22/01/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
			147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00278	604.396.778-23	FABIANA ROCHA DE ALMEIDA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 15/05/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
			147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00282	477.138.888-10	GEOVANNA SANTOS PAIVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 08/07/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
			147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00288	545.197.098-06	GUILHERME DIAS PRAYAO RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 17/09/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
			147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)	750,00		
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
003.000.000	00286	543.749.298-78	KAMILLY DA SILVA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 06/09/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00280	507.278.368-54	KAYKY DE SOUZA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 20/05/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00254	529.381.118-51	LUCAS GABRIEL NOGUEIRA RAMOS	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 25/10/2023	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Desligado
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00	152 LÍQUIDO DE RESCISAO	(1.290,00)
Base IRRF:	0,00	562 RECESSO REMUNERADO (ESTÁGI)		540,00		
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	1.290,00					
Tot.Desc.:	1.290,00					
Liquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Quitação em:	30/12/2024					
Motivo:	05					
003.000.000	00293	516.936.918-25	MARIANE SILVA CARDOSO DE SOUZA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 01/10/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Omar Jullian Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

* FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS *

Competência: Dezembro/2024

Emissão: 24/03/2025

Folha: 00004

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NV1: 003000000-ESTAGIARIOS - ADM

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
003.000.000	00279	561.245.828-21	REBECA ROCHA LOCATELLI	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 15/05/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
003.000.000	00283	603.805.108-20	YANARA DE SOUZA LOBATO	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
		Admissão: 08/07/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		750,00		
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	750,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

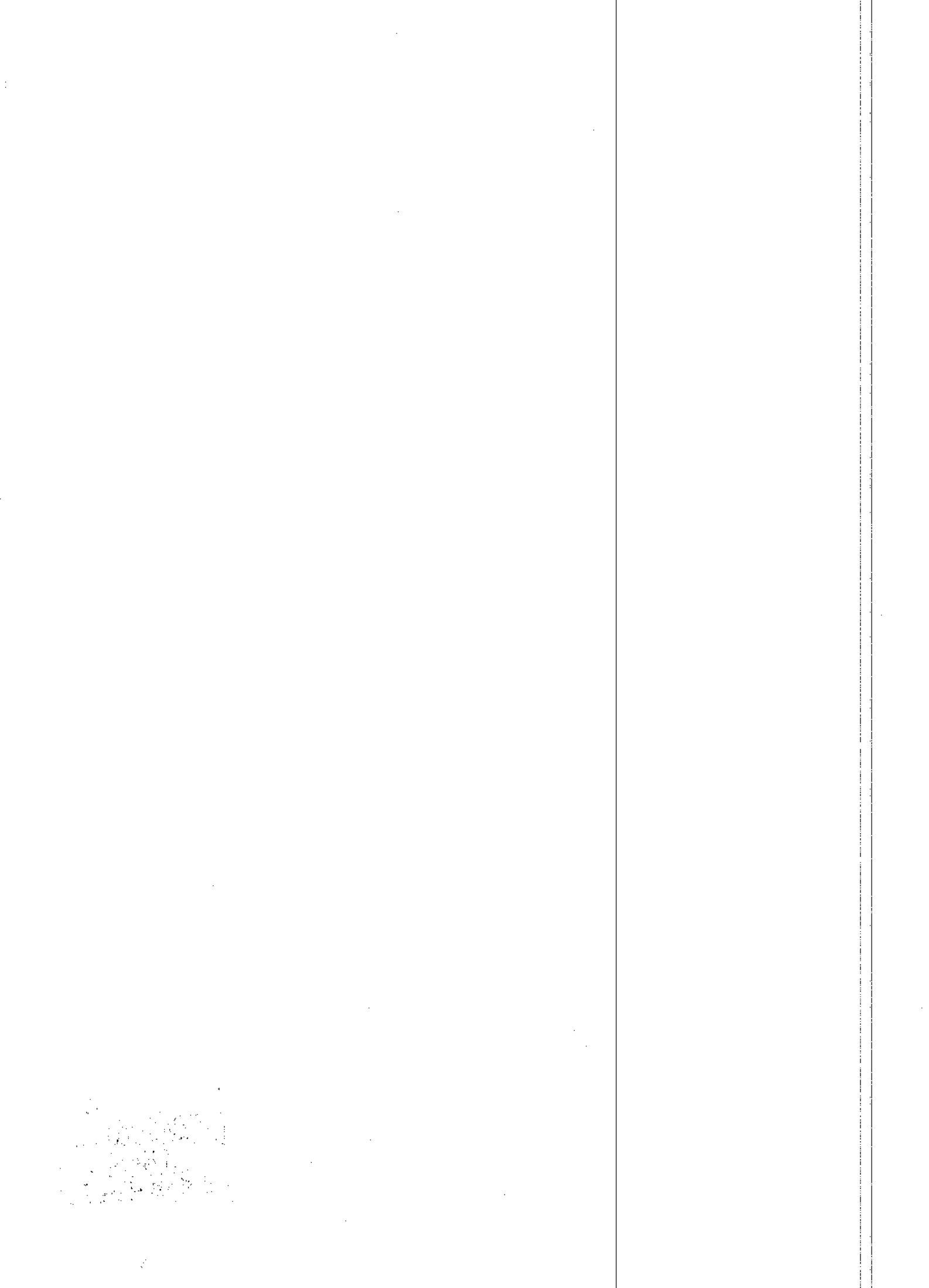
Empresa: 0014 - ASSOC.PILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

>>>>> RESUMO GERAL		DE EMPREGADOS NIVEL 1- 003000000 / ESTAGIARIOS - ADM <<<<<<			
* PROVENTOS / DESCONTOS *		* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)		9.000,00	1.500,00	0,00	10.500,00
562 RECESSO REMUNERADO (ESTÁGIO)		0,00	1.035,00	0,00	1.035,00
TOTAL DE PROVENTOS ----->		9.000,00	2.535,00	0,00	11.535,00
152 LÍQUIDO DE RESCISÃO		0,00	2.535,00	0,00	2.535,00
TOTAL DE DESCONTOS ----->		0,00	2.535,00	0,00	2.535,00
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		9.000,00	0,00	0,00	9.000,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		00	00	00	00
TOTAL DE ESTAGIÁRIOS ----->		12	02	00	14
TOTAL GERAL ----->		12	02	00	14

FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	Até	Até	Até	Excesso	* TOTAL *
	1.412,00	2.666,68	4.000,03	7.786,02		
ATIVOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar S. dos Santos
 Contador
 MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL



* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Dezembro/2024

Emissão: 24/03/2025

Folha: 00001

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Doce Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

002.000.000	00165	037.363.585-04	ADRIANO SILVA PEREIRA	715210	- Pedreiro	Mensal
Admissão: 09/03/2020		Salário Base:	2.363,54	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.440,34	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.363,54	101 I.N.S.S.	8,13 (198,45)
Base IRRF:	1.483,53	063 BONIFICACAO		76,80	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(945,42)
Base FGTS:	2.440,34					
Tot.Venc.:	2.440,34					
Tot.Desc.:	1.143,87					
Liquido:	1.296,47					
Vlr. FGTS:	195,22					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	4					
002.000.000	00298	124.775.994-61	ALAYCE CATARINS DA SILVA MENEZES TENORIO	322205	- Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 04/12/2024		Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.308,24	001 SALÁRIO NORMAL	27,00	2.054,08	101 I.N.S.S.	8,08 (186,56)
Base IRRF:	1.743,44	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	254,16	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(821,63)
Base FGTS:	2.308,24					
Tot.Venc.:	2.308,24					
Tot.Desc.:	1.008,19					
Liquido:	1.300,05					
Vlr. FGTS:	184,65					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00194	099.598.115-90	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS PEREIRA	422105	- Recepcionista, em ge	Mensal
Admissão: 09/09/2021		Salário Base:	1.818,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.451,37	001 SALÁRIO NORMAL	19,00	1.151,89	101 I.N.S.S.	8,14 (111,29)
Base IRRF:	765,94	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	178,85	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(88,15)
Base FGTS:	2.451,37	015 FERIAS NORMAIS		840,47	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Tot.Venc.:	2.451,37	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		280,16	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(1.032,48)
Tot.Desc.:	1.994,43				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Liquido:	456,94					
Vlr. FGTS:	196,10					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00017	025.012.908-60	BENEDITO APARECIDO SILVESTRE	622010	- Jardineiro	Mensal
Admissão: 13/12/2000		Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	1.924,40	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,90 (152,01)
Base IRRF:	1.359,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	1.924,40				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(656,80)
Tot.Venc.:	1.924,40					
Tot.Desc.:	843,81					
Liquido:	1.080,59					
Vlr. FGTS:	153,95					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Omar Sabia Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Dezembro/2024

Emissão: 24/03/2025

Folha:

00002

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

Endereço: Rua das Angelicas 730 Duice Maria Conchal

CNEJ: 61.986.402/0014-16

NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	M.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00295	469.337.128-93	CAROLINE BUENO DE CAMARGO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 04/11/2024		Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.564,71	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,17 (209,64)
Base IRRF:	2.381,08	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Base FGTS:	2.564,71					
Tot.Venc.:	2.564,71					
Tot.Desc.:	1.122,56					
Líquido:	1.442,15					
Vlr. FGTS:	205,17					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	2					
002.000.000	00137	442.183.338-07	CAROLINE TEODORO BUENO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/02/2019		Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Em Auxílio Maternida	
Base INSS:	2.763,56	001 SALÁRIO NORMAL	19,00	1.445,46	101 I.N.S.S.	8,34 (202,71)
Base IRRF:	2.352,55	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	178,85	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(27,73)
Base FGTS:	2.763,56	015 FERIAS NORMAIS		213,26	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(245,45)
Tot.Venc.:	2.763,56	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		71,09	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Tot.Desc.:	1.603,55	046 SALÁRIO MATERNIDADE	10,00	854,90	162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	(203,57)
Líquido:	1.160,01				192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETI	(11,17)
Vlr. FGTS:	221,08					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00088	380.386.488-70	CLAUDIANA SUZANA DA SILVA	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 01/09/2016		Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.564,71	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,17 (209,64)
Base IRRF:	2.438,05	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	2.564,71				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Tot.Venc.:	2.564,71				190 I.R.R.F.	7,50 (13,41)
Tot.Desc.:	1.170,97					
Líquido:	1.393,74					
Vlr. FGTS:	205,17					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00179	392.737.168-81	DALICE DE FATIMA SENA TEIXEIRA OLIVEIRA	410105	Supervisor administr	Mensal
Admissão: 23/02/2021		Salário Base:	5.500,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	10.782,40	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	5.500,00	101 I.N.S.S.	11,67 (908,85)
Base IRRF:	9.873,55	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(2.000,00)
Base FGTS:	10.782,40	063 BONIFICACAO		5.000,00	162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	(347,01)
Tot.Venc.:	10.782,40				190 I.R.R.F.	27,50 (1.819,23)
Tot.Desc.:	5.075,09					
Líquido:	5.707,31					
Vlr. FGTS:	862,59					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Dezembro/2024

Emissão: 24/03/2025

Folha: 00003

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Corchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nvl: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO	
002.000.000	00033	226.202.628-95	DERLI PANINI SILVA DE OLIVEIRA	223505	Enfermeiro	Mensal	
Admissão: 01/06/2009				Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	4.977,56	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	10,36	(515,67)
Base IRRF:	4.460,54	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD	97,13	120 ADIANTAMENTO SALARIAL			(1.391,16)
Base FGTS:	4.977,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50	(340,85)
Tot.Venc.:	4.977,56	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	43,09	333,03			
Tot.Desc.:	2.247,68	550 META NOTURNA (VALOR)		787,10			
Liquido:	2.729,88						
Vlr. FGTS:	398,20						
Qtd.Dp.SF:	2						
Qtd.Dp.IR:	2						
002.000.000	00007	046.512.638-36	DOLORES DA SILVA QUINTAIS DIAS	411005	Auxiliar de escritór	Mensal	
Admissão: 01/03/1992				Salário Base:	1.997,40	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.768,77	001 SALÁRIO NORMAL	21,00	1.398,18	101 I.N.S.S.	8,35	(152,65)
Base IRRF:	1.191,44	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	197,68	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS		(78,42)
Base FGTS:	2.768,77	015 FERIAS NORMAIS		759,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO		(35,00)
Tot.Venc.:	2.768,77	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		253,13	115 FÉRIAS RECEBIDAS		(934,11)
Tot.Desc.:	1.999,14	061 ANUENIO		62,38	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(798,96)
Liquido:	769,63	062 GRATIF. FUNCAO		98,00			
Vlr. FGTS:	221,50						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						
002.000.000	00004	088.496.168-05	EDNA APARECIDA DA SILVA	516345	Auxiliar de lavander	Mensal	
Admissão: 01/09/1989				Salário Base:	1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	1.993,06	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,94	(158,19)
Base IRRF:	1.428,26	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO		(35,00)
Base FGTS:	1.993,06	061 ANUENIO		68,66	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(656,80)
Tot.Venc.:	1.993,06						
Tot.Desc.:	849,99						
Liquido:	1.143,07						
Vlr. FGTS:	159,44						
Qtd.Dp.SF:	0						
Qtd.Dp.IR:	0						
002.000.000	00087	314.530.288-46	ELISANGELA TEIXEIRA DOS SANTOS	223505	Enfermeiro	Mensal	
Admissão: 23/08/2016				Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	4.977,56	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	10,36	(515,67)
Base IRRF:	4.650,13	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		154,43	120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(1.391,16)
Base FGTS:	4.977,56	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	22,50	(383,51)
Tot.Venc.:	4.977,56	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	68,51	529,49			
Tot.Desc.:	2.290,34	550 META NOTURNA (VALOR)		533,34			
Liquido:	2.687,22						
Vlr. FGTS:	398,20						
Qtd.Dp.SF:	1						
Qtd.Dp.IR:	1						

0 *Omara Sabin Sarkis*
Contador
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00199	415.432.268-09	FERNANDA MACIEL LIMA	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/02/2022		Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	8.159,47	001 SALÁRIO NORMAL	10,00	1.159,30	101 I.N.S.S.	11,67 (618,66)
Base IRRF:	3.989,15	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	94,13	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(290,19)
Base FGTS:	8.159,47	015 FERIAS NORMAIS		2.446,10	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(2.887,07)
Tot.Venc.:	9.790,20	016 ABONO DE FÉRIAS		1.223,05	116 ABONO DE FÉRIAS RECEBIDAS	(1.630,73)
Tot.Desc.:	5.745,65	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		815,37	190 I.R.R.F.	22,50 (234,79)
Líquido:	4.044,55	018 ADICIONAL 1/3 ABONO DE FER		407,68	192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETI	(84,21)
Vlr. FGTS:	652,75	063 BONIFICACAO		3.477,90		
Qtd.Dp.SF:	0	504 GRATIFICACAO		166,67		
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00297	095.985.974-82	GEMIVANIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
Admissão: 04/11/2024		Salário Base:	2.282,31	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	2.634,26	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	8,20 (215,90)
Base IRRF:	2.254,78	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		13,52	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Base FGTS:	2.634,26	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
Tot.Venc.:	2.634,26	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	8,00	46,37		
Tot.Desc.:	1.128,82	550 MEIA NOTURNA (VALOR)		9,66		
Líquido:	1.505,44					
Vlr. FGTS:	210,74					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	3					
002.000.000	00113	446.623.018-82	GIULIA STEFANI DA SILVA	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 01/03/2018		Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	3.760,30	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,31 (350,05)
Base IRRF:	3.603,96	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALG	(35,00)
Base FGTS:	3.760,30				120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Tot.Venc.:	3.760,30				190 I.R.R.F.	15,00 (159,15)
Tot.Desc.:	1.935,36					
Líquido:	1.824,94					
Vlr. FGTS:	300,82					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00056	424.476.788-60	JESSICA LUANA DA SILVA	411030	Auxiliar de pessoal	Mensal
Admissão: 19/09/2013		Salário Base:	3.477,90	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo	
Base INSS:	7.738,20	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	11,66 (902,16)
Base IRRF:	6.836,04	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	7.738,20	062 GRATIF. FUNCAO		500,00	166 FARMACIA	(33,45)
Tot.Venc.:	7.738,20	063 BONIFICACAO		3.477,90	190 I.R.R.F.	27,50 (983,91)
Tot.Desc.:	3.310,68					
Líquido:	4.427,52					
Vlr. FGTS:	619,05					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Duice Maria Conchal

CNPJ: 61.986.402/0014-16

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00024	456.180.899-04	JOSE CARLOS WALCZAK	324115	Técnico em radiologi	Mensal
Admissão: 02/03/2004 Salário Base: 3.036,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.284,25	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.036,00	101 I.N.S.S.	9,77 (418,61)
Base IRRF:	3.719,45	004 DESCANSO SEMANAL		7,64	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.214,40)
Base FGTS:	4.284,25	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	40,00	1.214,40	166 FARMACIA	(2,60)
Tot.Venc.:	4.284,25	543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZ	2,59	26,21	190 I.R.R.F.	15,00 (176,48)
Tot.Desc.:	1.812,09					
Liquido:	2.472,16					
Vlr. FGTS:	342,74					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00296	447.736.708-27	JOÃO PAULO PIRES DE MORAIS	223505	Enfermeiro	Mensal
Admissão: 04/11/2024 Salário Base: 3.477,90				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.760,30	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.477,90	101 I.N.S.S.	9,31 (350,05)
Base IRRF:	3.603,96	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.391,16)
Base FGTS:	3.760,30				190 I.R.R.F.	15,00 (159,15)
Tot.Venc.:	3.760,30					
Tot.Desc.:	1.900,36					
Liquido:	1.859,94					
Vlr. FGTS:	300,82					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00035	492.984.376-68	JUDETE MACHADO DE SOUSA	513505	Auxiliar de Cozinha	Mensal
Admissão: 02/09/2009 Salário Base: 1.642,00				Tipo Salário: Mensal		Condição: Sob Custódia do Inss
Base INSS:	0,00					
Base IRRF:	0,00					
Base FGTS:	0,00					
Tot.Venc.:	0,00					
Tot.Desc.:	0,00					
Liquido:	0,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00114	465.027.208-46	JÉSSICA CAROLINA GONÇALVES DA SILVA	223405	Farmacêutico	Mensal
Admissão: 01/04/2018 Salário Base: 3.165,18				Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	7.609,58	001 SALÁRIO NORMAL	22,00	2.321,13	101 I.N.S.S.	11,62 (772,75)
Base IRRF:	5.346,40	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	207,09	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(111,40)
Base FGTS:	7.609,58	015 FERIAS NORMAIS		1.034,27	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(1.267,63)
Tot.Venc.:	7.609,58	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		344,76	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.266,07)
Tot.Desc.:	3.992,88	062 GRATIF. FUNÇÃO		311,67	166 FARMACIA	(0,77)
Liquido:	3.616,70	063 BONIFICACAO		3.051,00	190 I.R.R.F.	27,50 (574,26)
Vlr. FGTS:	608,76	070 DIFERENCA DISSIDIO		339,66		
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG-066879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

* F O L H A D E P A G A M E N T O D E E M P R E G A D O S *

Competência: Dezembro/2024

Emissão: 24/03/2025

Folha:

0006

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Corchal

NVL: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	0021B	483.841.778-05	KAYLANE DE LIMA PEREIRA	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
		Admissão: 03/04/2023	Salário Base: 1.997,40	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	2.459,24	001 SALÁRIO NORMAL	23,00	1.531,34	101 I.N.S.S.	8,14 (143,54)
Base IRRF:	1.183,04	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	216,50	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(56,61)
Base FGTS:	2.459,24	015 FERIAS NORMAIS		533,55	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(654,79)
Tot.Venc.:	3.475,52	016 ABONO DE FÉRIAS		762,21	116 ABONO DE FÉRIAS RECEBIDAS	(1.016,28)
Tot.Desc.:	2.670,18	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		177,85	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)
Líquido:	805,34	018 ADICIONAL 1/3 ABONO DE FER		254,07		
Vlr. FGTS:	196,73					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00095	347.559.748-95	LIVIA MELLO TAROSI APOLARI	223605	Fisioterapeuta	Mensal
		Admissão: 15/08/2017	Salário Base: 3.800,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	4.309,19	001 SALÁRIO NORMAL	29,00	3.673,33	101 I.N.S.S.	9,80 (385,79)
Base IRRF:	3.334,62	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	272,98	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(36,31)
Base FGTS:	4.309,19	015 FERIAS NORMAIS		272,16	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(309,53)
Tot.Venc.:	4.309,19	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		90,72	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.520,00)
Tot.Desc.:	2.387,42				190 I.R.R.F.	15,00 (118,75)
Líquido:	1.921,77				192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETI	(17,04)
Vlr. FGTS:	344,73					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00025	040.562.618-57	MARIA APARECIDA SATO MEGURO	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
		Admissão: 22/09/2004	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.477,63	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	9,09 (316,13)
Base IRRF:	3.350,97	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		175,82	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	3.477,63	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Tot.Venc.:	3.477,63	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	104,00	602,82	190 I.R.R.F.	15,00 (121,21)
Tot.Desc.:	1.385,26	550 META NOTURNA (VALOR)		134,28		
Líquido:	2.092,37					
Vlr. FGTS:	278,21					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00168	513.415.918-16	MILENE PONCIANO VIDONI	322205	Técnico de enfermagem	Mensal
		Admissão: 01/04/2020	Salário Base: 2.282,31	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	3.477,63	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	2.282,31	101 I.N.S.S.	9,09 (316,13)
Base IRRF:	3.350,97	004 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		161,06	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(912,92)
Base FGTS:	3.477,63	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	190 I.R.R.F.	15,00 (121,21)
Tot.Venc.:	3.477,63	544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZ	95,27	552,22		
Tot.Desc.:	1.350,26	550 META NOTURNA (VALOR)		199,64		
Líquido:	2.127,37					
Vlr. FGTS:	278,21					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	1					

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Corchal

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISAO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00201	519.534.818-92	RAYANE AGATA MOREIRA DA SILVA	422105	Recepcionista, em ge	Mensal
			Admissão: 01/02/2022		Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal
						Condição: Ativo
Base INSS:	2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99 (167,92)
Base IRRF:	1.536,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Base FGTS:	2.101,18				166 FARMACIA	(1,52)
Tot.Venc.:	2.101,18					
Tot.Desc.:	896,95					
Liquido:	1.204,23					
Vlr. FGTS:	168,09					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00299	408.856.428-64	SARA CAROLINE RAMOS MOREIRA	513430	Copeiro de hospital	Mensal
			Admissão: 12/12/2024		Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal
						Condição: Ativo
Base INSS:	833,90	001 SALÁRIO NORMAL	19,00	1.039,93	101 I.N.S.S.	7,50 (62,54)
Base IRRF:	269,10	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	122,37	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(415,97)
Base FGTS:	833,90	022 SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	39,29	142 FALTAS (DIAS)	6,00 (328,40)
Tot.Venc.:	1.201,59					
Tot.Desc.:	806,91					
Liquido:	394,68					
Vlr. FGTS:	66,71					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	2					
002.000.000	00220	417.285.838-45	SARAH ALEXANDRA ALVES FRANCATO ROSSI	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
			Admissão: 04/04/2023		Salário Base: 1.997,40	Tipo Salário: Mensal
						Condição: Ativo
Base INSS:	2.279,80	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.997,40	101 I.N.S.S.	8,07 (184,00)
Base IRRF:	1.527,03	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)
Base FGTS:	2.279,80					
Tot.Venc.:	2.279,80					
Tot.Desc.:	982,96					
Liquido:	1.296,84					
Vlr. FGTS:	182,38					
Qtd.Dp.SF:	2					
Qtd.Dp.IR:	3					
002.000.000	00219	543.205.898-74	SARAH VITORIA RUFINO	411005	Auxiliar de escritór	Mensal
			Admissão: 03/04/2023		Salário Base: 1.997,40	Tipo Salário: Mensal
						Condição: Ativo
Base INSS:	2.279,80	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.997,40	101 I.N.S.S.	8,07 (184,00)
Base IRRF:	1.715,00	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(798,96)
Base FGTS:	2.279,80				162 ASSISTÊNCIA MÉDICA	(198,61)
Tot.Venc.:	2.279,80					
Tot.Desc.:	1.181,57					
Liquido:	1.098,23					
Vlr. FGTS:	182,38					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					

Genir S. dos Santos
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

NVI: 002000000-HOSPITAL (DIVERSOS)

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NCME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
002.000.000	00214	382.291.428-23	TABATA CRISTINA FRANCO MENDES	223710	Nutricionista	Mensal
			Admissão: 01/02/2023	Salário Base: 3.583,33	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	3.865,73	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	3.583,33	101 I.N.S.S.	9,38 (362,70)
Base IRRF:	3.300,93	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(1.433,33)
Base FGTS:	3.865,73			190 I.R.R.F.		15,00 (113,70)
Tot.Venc.:	3.865,73					
Tot.Desc.:	1.909,73					
Liquido:	1.956,00					
Vlr. FGTS:	309,25					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00032	251.547.498-55	VANIA FERREIRA GONCALVES	516345	Auxiliar de lavanderia	Mensal
			Admissão: 09/08/2008	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	1.924,40	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.642,00	101 I.N.S.S.	7,90 (152,01)
Base IRRF:	1.359,60	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	108 MENSALIDADE SINDICATO VALO	(35,00)
Base FGTS:	1.924,40			120 ADIANTAMENTO SALARIAL		(656,80)
Tot.Venc.:	1.924,40					
Tot.Desc.:	843,81					
Liquido:	1.080,59					
Vlr. FGTS:	153,95					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	1					
002.000.000	00250	462.041.358-56	VITÓRIA APARECIDA DE SOUSA BUENO DE MORAIS	422105	Receptionista, em ge	Mensal
			Admissão: 01/08/2023	Salário Base: 1.818,78	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.101,18	001 SALÁRIO NORMAL	31,00	1.818,78	101 I.N.S.S.	7,99 (167,92)
Base IRRF:	1.536,38	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	282,40	120 ADIANTAMENTO SALARIAL	(727,51)
Base FGTS:	2.101,18					
Tot.Venc.:	2.101,18					
Tot.Desc.:	895,43					
Liquido:	1.205,75					
Vlr. FGTS:	168,09					
Qtd.Dp.SF:	0					
Qtd.Dp.IR:	0					
002.000.000	00252	087.546.944-26	ZENAIDE DE BARROS LOURENÇO	513430	Copeiro de hospital	Mensal
			Admissão: 12/09/2023	Salário Base: 1.642,00	Tipo Salário: Mensal	Condição: Ativo
Base INSS:	2.287,89	001 SALÁRIO NORMAL	13,00	711,53	101 I.N.S.S.	8,07 (65,88)
Base IRRF:	269,10	011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	122,37	102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS	(118,85)
Base FGTS:	2.287,89	015 FERIAS NORMAIS		1.090,49	115 FÉRIAS RECEBIDAS	(1.335,14)
Tot.Venc.:	2.287,89	017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		363,50		
Tot.Desc.:	1.519,87					
Liquido:	768,02					
Vlr. FGTS:	183,03					
Qtd.Dp.SF:	1					
Qtd.Dp.IR:	2					

Empresa: 0014 - ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

>>>>> RESUMO GERAL DE EMPREGADOS NÍVEL 1- 002000000 / HOSPITAL (DIVERSOS) <<<<<<		* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
* PROVENTOS / DESCONTOS *					
001 SALÁRIO NORMAL		70.882,99	0,00	1.445,46	72.328,45
004 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO(A)		609,60	0,00	0,00	609,60
011 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		8.246,13	0,00	178,85	8.424,98
015 FÉRIAS NORMAIS		6.976,44	0,00	213,26	7.189,70
016 ABONO DE FÉRIAS		1.985,26	0,00	0,00	1.985,26
017 ADICIONAL 1/3 DE FERIAS		2.325,49	0,00	71,09	2.396,58
018 ADICIONAL 1/3 ABONO DE FÉRIAS		661,75	0,00	0,00	661,75
022 SALÁRIO FAMÍLIA		39,29	0,00	0,00	39,29
046 SALÁRIO MATERNIDADE		0,00	0,00	854,90	854,90
061 ANUENIO		131,04	0,00	0,00	131,04
062 GRATIF. FUNCAO		909,67	0,00	0,00	909,67
063 BONIFICACAO		15.083,60	0,00	0,00	15.083,60
070 DIFERENÇA DISSIDIO		339,66	0,00	0,00	339,66
504 GRATIFICACAO		166,67	0,00	0,00	166,67
543 ADIC. NOTURNO 35% (H.REDUZIDA)		888,73	0,00	0,00	888,73
544 ADIC. NOTURNO 40% (H.REDUZIDA)		1.201,41	0,00	0,00	1.201,41
550 META NOTURNA (VALOR)		1.664,02	0,00	0,00	1.664,02
TOTAL DE PROVENTOS ----->		112.111,75	0,00	2.763,56	114.875,31
101 I.N.S.S.		9.455,36	0,00	202,71	9.658,07
102 I.N.S.S. SOBRE FÉRIAS		779,93	0,00	27,73	807,66
108 MENSALIDADE SINDICATO VALOR		280,00	0,00	0,00	280,00
115 FÉRIAS RECEBIDAS		8.420,75	0,00	245,45	8.666,20
116 ABONO DE FÉRIAS RECEBIDAS		2.647,01	0,00	0,00	2.647,01
120 ADIANTAMENTO SALARIAL		28.485,99	0,00	912,92	29.398,91
142 FALTAS (DIAS)		328,40	0,00	0,00	328,40
162 ASSISTÊNCIA MÉDICA		545,62	0,00	203,57	749,19
166 FARMACIA		38,34	0,00	0,00	38,34
190 I.R.R.F.		5.319,61	0,00	0,00	5.319,61
192 I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO		101,25	0,00	11,17	112,42
TOTAL DE DESCONTOS ----->		56.402,26	0,00	1.603,55	58.005,81
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		55.709,49	0,00	1.160,01	56.869,50
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS ----->		30	00	02	32

FAIXAS SAL/CONTRIB.	Até	Até	Até	Até	Excesso	* TOTAL *
ATIVOS	1.412,00	2.666,68	4.000,03	7.786,02		109.097,05
DESLIGADOS	833,90	34.314,58	21.110,36	49.468,38	3.369,83	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	2.763,56	0,00	0,00	2.763,56

Onir Sônia Sarkis
 Contador
 MG - 056879





Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Alíq.	VI.
57.619.045 HELENA	4.21	4	06/12/24	00:00	Não	R\$ 3.425,50	R\$ 0,00	R\$ 3.425,50	0,0000 %	R\$ 0,00
57.669.196 ILIRIA CARNEIRO	4.21	4	27/12/24	00:00	Não	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00	0,0000 %	R\$ 0,00
58.350.848 ESTEFANY	4.21	3	06/12/24	00:00	Não	R\$ 345,25	R\$ 0,00	R\$ 345,25	0,0000 %	R\$ 0,00
57.669.196 ILIRIA CARNEIRO	4.21	3	06/12/24	00:00	Não	R\$ 828,75	R\$ 0,00	R\$ 828,75	0,0000 %	R\$ 0,00
58.350.848 ESTEFANY	4.21	2	06/12/24	00:00	Não	R\$ 414,37	R\$ 0,00	R\$ 414,37	0,0000 %	R\$ 0,00
57.669.196 ILIRIA CARNEIRO	4.21	2	06/12/24	00:00	Não	R\$ 3.425,50	R\$ 0,00	R\$ 3.425,50	0,0000 %	R\$ 0,00
58.350.848 ESTEFANY	4.21	1	06/12/24	00:00	Não	R\$ 1.547,00	R\$ 0,00	R\$ 1.547,00	0,0000 %	R\$ 0,00
Total declarado						R\$ 611.706,34	R\$ 0,00	R\$ 611.706,34		R\$ 13.709,80
						Valor Pago				R\$ 0,00

Total do Período 12/2024	Total de Notas Não	R\$ 566.169,72	Total de Notas Canceladas	R\$ 45.536,62
	Valor do Documento	R\$ 495.483,97	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte	R\$ 70.685,75
	Deduções Legais	R\$ 0,00	Total de Mov. Iss Não Retido	R\$ 0,00
	Valor do Serviços	R\$ 495.483,97		R\$ 70.685,75
	Valor do Imposto	R\$ 13.709,80		R\$ 0,00

Total Geral	Total de Notas Não	R\$ 566.169,72	Total de Notas Canceladas	R\$ 45.536,62
	Valor do Documento	R\$ 495.483,97	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte	R\$ 70.685,75
	Deduções Legais	R\$ 0,00	Total de Mov. Iss Não Retido	R\$ 0,00
	Valor do Serviços	R\$ 495.483,97		R\$ 70.685,75
	Valor do Imposto	R\$ 13.709,80		R\$ 0,00

0679990 - SIM
 Contador
 Olyvia Sáfira Sáfira
 Olyvia Sáfira Sáfira

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**2ª Via - Comprovante de Transação TED**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:45:34

Dados do Pagador**Tipo de TED:** Terceiros**Nome:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Conta Origem:** 04718/1292.000577830777-9**Tipo Conta:** Tipo de conta não encontrada**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16**Dados do Recebedor****Conta Destino:** 336/0001/00022117008-1**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente**Nome:** CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta**Histórico:** CIRURGIAS**CPF/CNPJ:** 41.669.463/0001-28**Tipo Pessoa:** Jurídica**Valor:** R\$ 3.129,71**Valor Tarifa:** R\$ 0,00**Informações do Pagamento****Data do Débito:** 20/01/2025**Data da Operação:** 20/01/2025**Código da Operação:** 60307918**Chave de Segurança:** Q2G1RQE04GJ7ZE3U

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

Omar Sérgio Siqueira,
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000206	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741662088		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

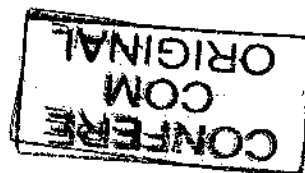
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	

DATA EMISSÃO 17/01/2025	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

- 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A CIRURGIAS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO NOS MESES 11,12 DE 2024 A SABER: R\$ 3.444,92.
 BANCO SANTANDER AG: 0039 CC: 13009680-3
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT
 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 116, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



58,301=51

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 401 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 3.444,92	0,65	R\$ 22,39
COFINS	R\$ 3.444,92	3,00	R\$ 103,35
CSLL	R\$ 3.444,92	1,00	R\$ 34,45
IRRF	R\$ 3.444,92	1,50	R\$ 51,67
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 211,86

VALOR POR EXTENSO três mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e noventa e dois centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.444,92
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.444,92
VALOR I.S.S. R\$ 103,35	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 3.233,06

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6546/2015 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 566,69
--

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000206 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:45:34

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830777-9	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000011286-0	CPF/CNPJ: 35.621.361/0001-30
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI	Valor: R\$ 12.426,15
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: CIRURGIAS	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/01/2025	Código da Operação: 59931044
Data da Operação: 20/01/2025	Chave de Segurança: 7E0SXA476RF8K8EK

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

Até 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

Car. Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000659	SÉRIE E
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211381000175848000010020011430735626592				

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		
DATA EMISSÃO 15/01/2025	FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).	
100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 13.240,43. SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 12/2024 Total das Contribuições R\$ 615,67.- Valor Líquido R\$ 12.426,15.- DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO CONF PARÁGRAFO 2º DO ARTIGO 120 INCISO III DA IN Nº 971 DE 13/11/2009. - PAGA COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL – LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.	
Contador 0 MG - 056879	
CONFERE COM ORIGINAL	

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 13.240,43	0,65	R\$ 86,06
COFINS	R\$ 13.240,43	3,00	R\$ 397,21
CSLL	R\$ 13.240,43	1,00	R\$ 132,40
IRRF	R\$ 13.240,43	1,50	R\$ 198,61
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 814,28

VALOR POR EXTENSO treze mil, duzentos e quarenta reais e quarenta e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 13.240,43
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 13.240,43
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 12.426,15
ALÍQUOTA ISS(%) 4,00000000	VALOR I.S.S. R\$ 529,62

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 2310,46	
---	--

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000659
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:45:34

Dados do Pagador

Tipo de TED: Tercейiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830777-9	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00006040895-2	CPF/CNPJ: 30.628.305/0001-03
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ALMEIDA E SALIONI SERV MED SS	Valor: R\$ 12.660,98
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico: CIRURGIAS	

Informações do Pagamento


Data do Débito: 20/01/2025	Código da Operação: 60154006
Data da Operação: 20/01/2025	Chave de Segurança: LFYY9NJPSJ9EZ11FS

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

Atô 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

Gmar Suelin Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S CNPJ : 30.628.305/0001-03 I. Mun. : 37786 I. Est. : Isento Telefone : 1733059030 R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI, 63 - JARDIM PORTAL DO PARQUE Araras - SP CEP: 13608096 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000335	SÉRIE E
Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044218305000185846000010020011403030623353		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.		INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16		947	
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	
CEP 13835-000 TELEFONE : FAX (19) 3866-1200		JD DULCE MARIA	Conchal	SP	
DATA EMISSÃO 15/01/2025		FORMA DE PAGAMENTO E-MAIL hospitalmadrvarnini@gmail.com			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REFERENTE A CIRURGIAS ELETIVAS NOS MESES 06:07;08;09;10;11;12;DE 2024.

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

BANCO INTER - 077 - AG 0001 - C/C 6040895-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741(16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTRO CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0
Gm. Sr. Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

ISS = 418,08

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 13.936,12	0,65	R\$ 90,58
COFINS	R\$ 13.936,12	3,00	R\$ 418,08
CSLL	R\$ 13.936,12	1,00	R\$ 139,36
IRRF	R\$ 13.936,12	1,50	R\$ 209,04
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 857,06

VALOR POR EXTENSO

treze mil, novecentos e trinta e seis reais e doze centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL		R\$ 13.936,12	
DEDUÇÕES	R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	R\$ 13.936,12
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) 0,00000000	VALOR I.S.S.	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER			R\$ 13.079,06

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

RECEBEMOS DE 30628305000103 - ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000335
SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA**2ª Via - Comprovante de Transação TED**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 20:45:34

Dados do Pagador**Tipo de TED:** Terceiros**Nome:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Conta Origem:** 04718/1292.000577830777-9**Tipo Conta:** Tipo de conta não encontrada**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16**Dados do Recebedor****Conta Destino:** 260/0001/00722399979-7**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente**Nome:** WASHINGTON L. A. SERVICOS MEDICO L**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta**Histórico:** CIRURGIAS**CPF/CNPJ:** 49.159.138/0001-27**Tipo Pessoa:** Jurídica**Valor:** R\$ 7.487,90**Valor Tarifa:** R\$ 0,00**Informações do Pagamento****Data do Débito:** 20/01/2025**Data da Operação:** 20/01/2025**Código da Operação:** 59780463**Chave de Segurança:** JJUUHV5SQ8YVHF

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


Atô 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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

WL ALMEIDA SRV MED WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ : 49.159.138/0001-27 I. Mun. : 44716 I. Est. : Isento Telefone : (11)220237-22 RUA AMERICA, 40 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : legalizacao@esca.com.br,wl.almeida@yahoo.com.br. Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000050	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044218138000125846000010020011427249150507		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000 TELEFONE / FAX	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16 BARRIO / DISTRITO JD DULCE MARIA E-MAIL	INS. MUNICIPAL Conchal	INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP
DATA EMISSÃO 14/01/2025	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados referente a CIRURGIAS pelo sócio Washington Luiz de Almeida nos meses 11,12 de 2024 a saber:
R\$ 8.242,04.

ISS = 247,26

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 8.242,04	0,65	R\$ 53,57
COFINS	R\$ 8.242,04	3,00	R\$ 247,26
CSLL	R\$ 8.242,04	1,00	R\$ 82,42
IRRF	R\$ 8.242,04	1,50	R\$ 123,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 506,88

VALOR POR EXTENSO oito mil, duzentos e quarenta e dois reais e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 8.242,04
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 8.242,04

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 329,68	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 7.735,16
---	--------------------------------	----------------------------	--

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
 Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1438,24

RECEBEMOS DE 49159138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000050 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 066679

Empresa: 0014 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: Rua das Angelicas 730 Dulce Maria Conchal

Nvl: 004000000-ESTAGIARIOS - ENFERMAGEM

DIVISÃO RH	N.REG	CPF	NOME	CBO	FUNÇÃO	SALARIO
------------	-------	-----	------	-----	--------	---------

* EMPREGADOS

004.000.000	00287	442.223.448-00	LORENA EDUARDA DOS SANTOS	223505	Enfermeiro	Mensal
		Admissão: 06/09/2024	Salário Base: 0,00	Tipo Salário: Mensal		Condição: Ativo
Base INSS:	0,00	147 BOLSA AUXILIO (ESTAGIARIO)				750,00
Base IRRF:	185,20					
Base FGTS:	0,00					
Tot. Venc.:	750,00					
Tot. Desc.:	0,00					
Liquido:	750,00					
Vlr. FGTS:	0,00					
Qtd. Dp. SF:	0					
Qtd. Dp. IR:	0					

0 *Gracilina Sarkis*
 Contador
 MG - 056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:22:35

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577830777-9	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00025006156-5	CPF/CNPJ: 52.770.817/0001-42
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: KTD SERVICOS MEDICOS LTDA	Valor: R\$ 135.922,69
Fimlidade: 10 - Credito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 11/04/2025	Código da Operação: 92232743
Data da Operação: 11/04/2025	Chave de Segurança: MG76AMV7Z851MYRZ

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

AIB 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

Omar Sabim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/04/2025 às 16:19:30

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4718 / 1292 / 000577830777-9
Conta Destino: 4718 / 1292 / 000577830778-7

Dados do Remetente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Valor: R\$ 13 689,50

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/04/2025
Código da Operação: 111144
Chave de Segurança: QOSP5KQNMYSYIEQ

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

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

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 98404-7477

Nota: 2025000

00000036

Código Verificação

6Q7W-VJBU

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

10/04/2025 15:01:18

Rég. Especial Tributação

Sociedade de profissionais

* Período de Competência

04/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Passos

Município de Prestação do Serviço

Passos - MG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

KTD SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

KTD SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

52.770.817/0001-42

Inscrição Municipal

30729

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(35) 3604-0036

Email

LEOPOLDODELFRARO@YAHOO.COM.BR

Endereço

Rua Doutor Saturnino, 177, SALA 2, Centro - CEP: 37900-044 - Passos - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(19) 3866-1200

E-mail

hospitalmadrevannini@gmail.com

Endereço

R-DAS ANGELICAS, 730 - Não informado - CEP: 13835-000 - Conchal - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Dr. Thiago José Dalfraro Carmo

Pago com termo de convenio nº01/2024 processo administrativo nºS.365/2024

Procedimentos de cirurgia de cataratas realizados

COD TUSS 30306078

DADOS BANCÁRIOS:

NUBANK - 0260// AGENCIA: 0001// CONTA CORRENTE:25006156-5

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ISS = 4.488,36

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

972,48

COFINS (R\$)

4.488,36

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

2.244,18

CSLL (R\$)

1.496,12

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

149.612,09

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

140.410,95

Valor Total da Nota (R\$)

149.612,09**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 20.122,83 Federal e R\$ 4.248,98 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 10/04/2025 15:01:19

Para validação desta NFS-e acesse: <http://passosmg.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

GERENCIADOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4718 / 1292 / 000577830777-9
Conta destino:	4718 / 1292 / 000577830778-7
Nome destinatário:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 42.057,82
Data de débito:	06/05/2024
Data/hora da operação:	06/05/2024 06:03:19
	Código da operação: 571735153
	Chave de segurança: 0ELOAAWVY6767V8K

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104

Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

	JUNHO	JULHO	OUTUBRO
HOSPITAL	14.765,90	14.369,03	7.606,53

VALOR TOTAL DA :	49.087,00
VALOR TOTAL DA TRANSFERENCIA:	42.975,66

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033
CNPJ - *****001416 IE:

Leitura Anterior: 30/04/2024 Data de Emissão: 01/06/2024
Leitura Atual: 31/05/2024 Data de Apresentação: 13/06/2024
Dias do Período: 31 Próxima Leitura: 01/07/2024
Próximo Vencimento: 28/09/2024

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica: **216586925** Controle Nº: **FAT-01-20248436435380.10** Conta do Mês: **Junho/2024** Vencimento: **28/07/2024** Valor da Conta (R\$): **R\$14.369,03**

Tensão Contratada (kV): **13.8** Limites Adequados de Tensão (kV): **12,834 a 14,49** Registrador: **RM0559666** Demanda Contratada (kW): **82** Perdas Transformação: **2,50%**

CC	Descrição	Unidade	Consumo	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
0601	CONSUMO PONTA TE kWh	641178	670636	0,080	2415,00	0,00	2415,00	0,458377	1.105,98	1.414,76	18,00%	254,65	1.361,63
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh	641178	670636	0,080	2415,00	0,00	2415,00	1,845870	4.460,19	5.700,32	18,00%	1.028,65	5.486,24
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	61764	63344	8,000	13448,00	0,00	13448,00	0,294990	3.967,02	5.070,03	18,00%	812,60	4.679,62
0602	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	61764	63344	8,000	13448,00	0,00	13448,00	0,113310	1.523,79	1.947,46	18,00%	350,54	1.674,33
0601	ENERGIA INJETADA FP TE kWh						-5857,00	0,294990	-1.727,75	-2.208,14	18,00%	-397,46	-2.125,21
0601	ENERGIA INJETADA FP TUSD kWh							0,113310	-663,65	0,00	0,00%	0,00	-663,65
0601	CONSUMO REAT.PONTA TE kWh	119	230	0,080	9,00	0,00	9,00	0,308889	2,78	3,54	18,00%	0,63	3,41
0601	CONSUMO REAT.FORA PONTA TE kWh	113	150	8,000	303,00	0,00	303,00	0,309968	63,99	119,99	18,00%	21,59	115,48
0601	DEMANDA TUSD kW	6424	6882	0,320	78,08	0,00	82,00	28,710000	2.354,22	2.864,21	18,00%	515,55	2.869,77
0601	CONSUMO kWh	68116	70050	8,000	15836,00	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	DEMANDA PONTA kW	4732	4825	0,320	83,30	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	ENERGIA REAT EXO kWh	114	153	8,000	319,00	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	DEMANDA REAT EXED. kW	15075	15577	0,080	49,35	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	DEMANDA REAT EXED. kW	20352	21016	0,080	54,61	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	ENERGIA INJETADA kWh	4291	5042	8,000	5857,00	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	ENERGIA INJETADA PT kWh	0	0	0,080	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	ENERGIA INJETADA FP kWh	4291	5042	8,000	5857,00	0,00			11.651,07	3,76%		438,06	438,06
0699	COFINS								11.651,07	0,82%		95,53	95,53
0699	PIS								0,00	0,00%		33,80	33,80
0607	COBRANCA ILLUM PUBLICA PARA A PREFEITUR											0,00	0,00
Total										11.117,47		2.684,15	14.369,03

*CCI - Código de Classificação do Item

Omar Jéssim Sarkis
0 Contador
MG - 058879

CONFERE COM ORIGINAL

Informações Gerais

Bandeira Tarifária Verde: 01/05-01/06
Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao. Saldo Mes F Ponta 0, Saldo Acumulado F Ponta 0, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU DIGA NAO A AGUA PARADA, DIGA NAO AO MOSQUITO - NEOENERGIA E VOCE, JUNTOS COMBATE A DENGUE.

DÉBITOS ANTERIORES

836400001431 690300220645 001010202487 436435380106

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR				Vencimento: 28/07/2024	
Beneficiário: ELEKTRO REDES S.A.				Agência / Código cedente	
Data do documento: 01/06/2024	Nº do documento: FAT-01-20248436435380.10		Espécie doc.	Abrete	Data do processamento: 01/06/2024
Uso do Banco	Carteira	Expede	R\$	Valor do Documento: R\$ 14.369,03	
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
				(+/-) MORA / MULTA	
				(+/-) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033



Assinatura / Avalado: _____ Autenticação Mecânica





Elektro Redes S.A.
 Rua Ary de Sá, 100 - Jd. Santa Helena - 13023-270
 Campinas - SP - CEP: 13023-270
 Tel. Fax: 248.899.522.118
 At. (048) 3011.2032 - 2032 - 79510-731 - R. de Lages - MC
 CNPJ 01.328.260/2002-78 - Insc. Est. 28.908.126-9
 www.neoenergiaelektro.com.br

Seu Código
6267084

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
 CONCHAL - SP - CEP 13835-033
 CNPJ - *****001416 IE:
 Classificação: COMERCIAL.SERVICOS.OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior: 31/07/2024 Data de Emissão: 01/09/2024
 Leitura Atual: 31/08/2024 Data de Apresentação: 12/09/2024
 Dias do Período: 31 Próxima Leitura: 01/10/2024
 Próximo Vencimento: 28/11/2024

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controla N°	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R\$)
225152499	FAT-01-20248659241898.61	Setembro/2024	28/10/2024	R\$7.606,53
Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Parâmetros Transformação
13.8	12,834 a 14,49	RM0559666	82	2,50%

CC	Descrição do Item	Unidade	Consumo	Tarifa	Valor	Consumo	Tarifa	Valor	Consumo	Tarifa	Valor	Consumo	Tarifa	Valor
0601	CONSUMO PONTA TE kWh		719494	0,080	2182,00	0,00	2182,00	0,458025	969,41	1,268,38	18,00%	228,30		1.227,71
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh		719494	0,080	2182,00	0,00	2182,00	1,859303	4.057,00	5.148,87	18,00%	926,79		4.983,78
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh		66185	8,000	11890,00	0,00	11890,00	0,283690	3.491,97	4.431,78	18,00%	797,72		4.286,59
0601	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh		66185	8,000	11890,00	0,00	11890,00	0,110782	1.317,20	1.671,70	18,00%	300,90		1.518,10
0602	ENERGIA INJ. PT MUC OPT TE kWh													
0601	ENERGIA INJETADA FP TE kWh													
0601	ENERGIA INJETADA FP TUSD kWh													
0601	CONSUMO REAT.FORA PONTA TE kWh		186	8,000	106,00	0,00								
0601	DEMANDA TUSD kW		7015	0,320	71,83	0,00								
0601	CONSUMO kWh		73390	8,000	14074,00	0,00								
0601	DEMANDA PONTA kW		5258	0,320	55,78	0,00								
0601	ENERGIA REAT EXC kWh		189	8,000	106,00	0,00								
0601	ENERGIA REAT EXC P kWh		315	0,090	0,00	0,00								
0601	DEMANDA REAT EXC.D. kW		18773	0,090	48,26	0,00								
0601	DEMANDA REAT EXC.D. kV		22103	0,090	55,10	0,00								
0601	ENERGIA INJETADA kWh		7741	8,000	13314,00	0,00								
0601	ENERGIA INJETADA PT kWh		0	0,060	0,00	0,00								
0601	ENERGIA INJETADA FP kWh		7741	8,000	13314,00	0,00								
0899	COFINS								5.949,37	3,21%				179,13
0899	PIS								5.949,37	0,70%				38,83
0907	COBRANCA ILLUM PUBLICA PARA A PREFEITUR								0,00	0,00%				0,00
0899	CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 07-202								0,00	0,00%				1,19
0899	JUROS CONTA ANTERIOR 07-2024								0,00	0,00%				5,87
0899	MULTA CONTA ANTERIOR 07-2024								0,00	0,00%				176,32
	Total								6.332,40			1.839,99		7.606,53

0
 Omar J. Silva
 Contador
 MG-0659770



Informações Gerais
 Bandeira Tarifa Verde: 01/08-31/08 Vermelha P1: 01/09-01/09
 Demonstrativos de Saldo em kWh referente a Mini e Micro Geracao. Saldo Mes F
 Ponta 0, Saldo Acumulado F Ponta 0, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
 ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO
 APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU
 Res Aneel 3377/24 reajusta a tarifa em media -5,72% a partir de 27/08.

DEBITOS ANTERIORES

83620000765 065300220947 001010202487 659241898611

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR				Vencimento 28/10/2024	
Beneficiário ELEKTRO REDES S.A.				Agência / Código cedente	
Data do documento 01/09/2024	Nº do documento FAT-01-20248659241898.61	Especie doc.	Acabte	Data do processamento 01/09/2024	Nosso Número
Uso do Bônus	Carteira	Especie R\$	Valor do Documento R\$ 7.606,53		
Instituição				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Juros / Multa	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador:
 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
 CONCHAL - SP - CEP 13835-033

PAGUE COM O PIX



ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033
CNPJ - *****001416 IE:

Leitura Anterior: 31/08/2024 Data de Emissão: 01/10/2024
Leitura Atual: 30/09/2024 Data de Apresentação: 03/10/2024
Dias do Período: 30 Próxima Leitura: 01/11/2024
Próximo Vencimento: 28/12/2024

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Controle Nº Conta do Mês Vencimento Valor da Conta (R\$)
227073777 FAT-01-20248726101768.91 Outubro/2024 28/11/2024 R\$12.345,54

Tensão Contratada (kV) Limites Adequados de Tensão (kV) Registrador Demanda Contratada (kW) Perdas Transformação
13.8 12.834 a 14.49 RM0559666 82 2,50%

CCI	Descrição do Produto	Leitura Anterior	Leitura Final	Consumo	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
0601	CONSUMO PONTA TE kWh	746113	776335	0,080	2642,00	0,00	2642,00	0,456198	1.205,25	1.532,02	18,00%	275,76	1.481,01	
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh	748113	776335	0,060	2642,00	0,00	2642,00	1,923978	5.082,15	6.461,29	18,00%	1.163,03	6.246,18	
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	87845	89280	8,000	13407,00	0,00	13407,00	0,285630	3.846,87	4.889,82	18,00%	880,16	4.727,03	
0602	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	87845	89280	8,000	13407,00	0,00	13407,00	0,067639	1.309,05	1.563,95	18,00%	289,51	1.699,59	
0601	ENERGIA INJETADA FP TE kWh						-1762,00	0,285630	-3.374,87	-4.289,86	18,00%	-772,17	-4.147,94	
0601	ENERGIA INJETADA FP TUSD kWh						-1762,00	0,097640	-1.148,44	0,00	0,00%	0,00	-1.148,44	
0601	CONSUMO REAT.FDRA PONTA TE kWh	199	213	8,000	114,00	0,00	114,00	0,302456	34,48	43,82	18,00%	7,88	42,38	
0601	DEMANDA REAT kW				72,16		82,00	28,070000	2.383,74	2.666,41	18,00%	479,55	2.863,60	
0601	AD.B.VERM1 kWh						18049,00	0,011921	181,32	243,17	18,00%	43,76	235,08	
	CONSUMO kWh	75108	77063	8,000	16047,00	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	DEMANDA PONTA kW	5838	5863	0,320	72,16	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	DEMANDA FORA PONTA kW	7448	7583	0,320	44,28	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	ENERGIA REAT EXC kWh	202	216	8,000	114,00	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	ENERGIA REAT EXC P kWh	316	316	0,090	0,00	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	DEMANDA REAT EXED. kW	18049	18483	0,080	35,58	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	DEMANDA REAT EXED. kW	22775	23982	0,080	48,23	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	ENERGIA INJETADA kWh	9448	10956	8,000	11702,00	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	ENERGIA INJETADA PT kWh	0	0	0,060	0,00	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
	ENERGIA INJETADA FP kWh	9448	10566	8,000	11762,00	0,00			0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	
0899	CORFINS								9.933,83	3,34%		0,00	331,79	
0899	IRIS								9.933,83	0,72%		0,00	71,52	
0807	COBRANCA I LUM PUBLICA PARA A PREFEITUR								9.530,55	0,00%		0,00	33,80	
	Total											2.377,88	12.345,54	

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Informações Gerais
Banda Tarifária Vermelha P1:01/09-30/09 Vermelha P2:01/10-01/10
Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao. Saldo Mes F Ponta 0, Saldo Acumulado F Ponta 0, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

DÉBITOS ANTERIORES

836200001235 455400221046 001010202487 726101768919

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR						Vencimento: 28/11/2024	
Beneficiário: ELEKTRO REDES S.A.						Agência / Código cedente	
Data do documento: 01/10/2024	Nº do documento: FAT-01-20248726101768.91	Especie doc.	Assete	Data de processamento: 01/10/2024	Número Nítreco		
Uso do Bônus	Categoria	Especie	Valor do Documento: R\$ 12.345,54		(-) Desconto / Abatimento		
Instruções						(*) Mora / Multa	
						(**) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033

