

Pagamentos Por Verba
Folha Encerrada. - Estornos: 2

De dezembro

Funcionario	Verba	Observação Base	Base Proporcional	Valor Valor
002296	AERICA MARIA DA COSTA LIMA	5556 Convênio RED MED		212,50
001375	ANA MARIA DE OLIVEIRA SOARES	5556 Convênio RED MED	dez 200,00	200,00
002303	ANGELICA DA SILVA VICENTE	5556 Convênio RED MED		400,00
000693	DANIELA SEBASTIANA DE OLIVEIR	5556 Convênio RED MED		37,40
002266	ERICA RODRIGUES DA SILVA	5556 Convênio RED MED	dez 301,01	301,01
001543	GILBERTO JUNIO SEVERINO	5556 Convênio RED MED		400,00
000777	JOAO QUEIROZ DE LIMA	5556 Convênio RED MED		265,00
000113	KELSELEY MARIA DA SILVA XAVIE	5556 Convênio RED MED	224,47 dez + 236,56	461,03
001417	LUCIA DE SOUZA MARCOLINO COS	5556 Convênio RED MED		36,79
002479	MARIA AGICARLA CHAVES DA SILV	5556 Convênio RED MED		349,25
000171	MARIA APARECIDA DE JESUS	5556 Convênio RED MED		36,39
002237	MARIA HELENA DA SILVA	5556 Convênio RED MED	dez 200,00	200,00
000007	MARIA JOSE DANTAS	5556 Convênio RED MED		281,05
002521	NAESSA FREITAS MARQUES DE AL	5556 Convênio RED MED		400,00
001376	ROSA MONICA PEREIRA	5556 Convênio RED MED		383,12
000510	SONIA MARIA DE OLIVEIRA	5556 Convênio RED MED		167,20
002446	TANIA APARECIDA NUNES XAVIER	5556 Convênio RED MED		250,40
001395	TOBIAS ROSADO DA SILVA	5556 Convênio RED MED	dez 435,46	435,46

João Queiroz 530,00 % 2 = 265,00 (dez/jan)
 M^{re} Jose 243,15 % 3 = 281,05 (dez/jan/fev)

Quantidade Funcionarios:

18

Somatorio da Base:
Somatoria de Valores:

4.816,33

Total Geral de Funcionários:

87

Total Geral Base:
Total Geral:

7.486,33

Rosa Mônica = 1482,71 - (333,33 Haver) = 1149,38 % 3 = 383,12
 (dez/jan/fev)
 Tânia 500,80 % 2 = 250,40 (dez/jan)

756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICCOB					Vencimento 31/12/2023	
Beneficiário REDE MED CARTAO DE DESCONTO EIRELI - CNPJ: 23.494.221/0001-69 RUA 16,1671 CENTRO, ITUIUTABA/ 38300-070 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3133/32046-3	
Data do Documento 20/12/2023	Número do Documento 0	Especie Doc. NF	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2023	Nosso Número 0008480-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.816,63	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 4,82 por dia de atraso Multa de R\$ 96,33 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: PREFEITURA DE GURINHATA I
AV JONAS VILELA FRANCO, 490 0 - CENTRO, GURINHATA / MG - 38310000

CPF / CNPJ
18.457.192/0001-25
Código de Baixa

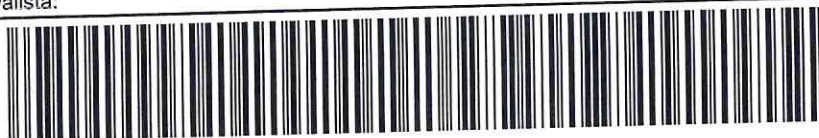
Sacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta não só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

756-0 75691.31332 01032.046300 00848.020012 6 95810000481663

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICCOB					Vencimento 31/12/2023	
Beneficiário REDE MED CARTAO DE DESCONTO EIRELI - CNPJ: 23.494.221/0001-69 RUA 16,1671 CENTRO, ITUIUTABA/ 38300-070 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3133/32046-3	
Data do Documento 20/12/2023	Número do Documento 0	Especie Doc. NF	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2023	Nosso Número 0008480-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.816,63	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 4,82 por dia de atraso Multa de R\$ 96,33 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador PREFEITURA DE GURINHATA I AV JONAS VILELA FRANCO, 490 0 - CENTRO, GURINHATA / MG - 38310000					CPF / CNPJ 18.457.192/0001-25 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:					Autenticação - Ficha de Compensação	



REDE MED CARTÃO DE DESCONTO EIRELI

Relatório de serviços Prestados/Tomados - Administrados pela Rede Med

Empresa: 174 - PREFEITURA MUNICIPAL DE G - ContraMes/Ano: 11/2023

Matricula	Titular	Familia	CPF	Vlr a Descontar
	AERICA MARIA DA COSTA LIMA	24	073.554.356-98	✓ 212,50 ✓
	ANGELICA DA SILVA VICENTE	103	115.167.426-56	✓ 400,00 ✓
	DANIELA SEBASTIANA DE OLIVEIRA GUIMARAES	41	057.032.316-98	✓ 37,40 ✓
	GILBERTO JUNIO SEVERINO	46		✓ 400,00 ✓
	JOAO QUEIROZ DE LIMA	26	393.245.166-04	530,00 ✓
	KELSELEY MARIA DA SILVA XAVIER	7	884.554.406-00	236,56 ✓
	LUCIA DE SOUZA MARCOLINO COSTA	90	351.632.166-00	36,79 ✓
	MARIA AGICARLA CHAVES DA SILVA	48	023.337.471-02	349,25 ✓
	MARIA APARECIDA DE JESUS	6	351.710.306-34	36,39 ✓
	MARIA JOSE DANTAS	14	535.563.056-15	843,15 ✓
	NAESSA FREITAS MARQUES DE ALMEIDA	72	107.873.476-39	600,00 - 200 ✓
	ROMILSON SOUZA FERNANDES	51		* 233,60 ✓
	ROSA MONICA PEREIRA	82	013.917.276-90	1.482,71 ✓
	SONIA MARIA DE OLIVEIRA	8	940.783.786-68	167,23 ✓
	TANIA APARECIDA NUNES XAVIER	75	074.373.436-06	500,80 ✓
Totalização:				6.066,38

Naessa : 400,00
m^a fev : 281,05 - Dez.
281,05 - jan
281,05 - fev

Tania : 250,90 Dez
250,40 - jan

Rosa mônica : R\$ 383,12 - Dez
R\$ 383,12 - jan
R\$ 383,12 - fev

João Queiroz :
R\$ 265,00 - Dez
R\$ 265,00 - jan

R\$: 2044,16 Total) Parcel
1.396,58 - jan
647,58 - fev

Boleto : - R\$

Romilson : 233,60 - jan

Dez : 1.179,57
jan : 1.179,57
Fev : 664,19

Obs. conforme Aérica o valor de 200,00 da Naessa foi deduzido do valor de boleto devido por ser em duplicidade.

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal:
9959Data Emissão:
05/12/2023Chave:
PTADPNLF**REDE MED CARTÃO DE DESCONTO EIRELI - ME**

Rua 16, 1661 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-069

CNPJ/CPF: 23.494.221/0001-69

Inscr. Estadual/RG:

Email: redemedsbe@gmail.com

Inscrição Municipal: 27939

Telefone: (34) 3269-6600

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba
Competência: 12/2023 **Data Prestação:** 05/12/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Simple Nacional: Sim
ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

MUNICIPIO DE GURINHATA
AVENIDA JONAS VILELA FRANCO, 490 - CENTRO
GURINHATA - MG - CEP: 38310000
CNPJ/CPF: 18.457.192/0001-25
E-mail:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 999999999

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ADMINISTRAÇÃO DE MENSALIDADE / TAXA DE ADESÃO DE CARTÃO DE DESCONTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA 174

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO
2.625,00		Repass/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	2.625,00
		0,00	2.625,00	4.33 %			113,66	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://201.48.3.165:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA REDE MED CARTÃO DE DESCONTO EIRELI - ME	
05/12/2023	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
9959		
Chave		
PTADPNLF	Local / Data	Assinatura

756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICCOB					Vencimento 29/12/2023
Beneficiário REDE MED CARTAO DE DESCONTO EIRELI - CNPJ: 23.494.221/0001-69 RUA 16,1671 CENTRO, ITUIUTABA/ 38300-070 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3133/32046-3
Data do Documento 05/12/2023	Número do Documento 9959	Especie Doc. NF	Aceite N	Data do Processamento 05/12/2023	Nosso Número 0008380-0
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.625,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,63 por dia de atraso Multa de R\$ 52,50 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE G
AV JONAS VILELA FRANCO, 490 0 - CENTRO, GURINHATA / MG - 38310000

CPF / CNPJ
18.457.192/0001-25
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta autenticação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

756-0

75691.31332 01032.046300 00838.000016 8 9579000026250

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICCOB					Vencimento 29/12/2023
Beneficiário REDE MED CARTAO DE DESCONTO EIRELI - CNPJ: 23.494.221/0001-69 RUA 16,1671 CENTRO, ITUIUTABA/ 38300-070 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3133/32046-3
Data do Documento 05/12/2023	Número do Documento 9959	Especie Doc. NF	Aceite N	Data do Processamento 05/12/2023	Nosso Número 0008380-0
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.625,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,63 por dia de atraso Multa de R\$ 52,50 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE G AV JONAS VILELA FRANCO, 490 0 - CENTRO, GURINHATA / MG - 38310000					CPF / CNPJ 18.457.192/0001-25 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					Autenticação - Ficha de Compensação

