



HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

Ofício n.º 128/2024/HAP

Ilma. Sra.

GRACELI ESTEVÃO SILVA

MD Secretária Municipal

Atílio Vivacqua – ES



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA

Processo: 2683 / 2024

Data: 17/04/2024 13:01

CAI

17194

Requerente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Beneficiário:

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MES DE MARÇO

Assunto: Prestação de Contas do Hospital Apóstolo Pedro referente ao mês de março de 2024 destinado a Secretaria Municipal de Saúde de Atílio Vivacqua – ES.

O Hospital Apóstolo Pedro, sob o CNPJ 27.868.835/0001-14, localizado a Rua Ceciliano de Melo Portinho, nº 193, Centro, Mimoso do Sul – ES, vem por intermédio de seu representante encaminhar a prestação de contas de movimentação financeira da Conta 131930-2, para auditoria e aprovação das despesas de custeio realizada por este nosocômio, na gestão do Hospital Municipal Dra. Andréa Canzian Lopes, localizado no município de Atílio Vivacqua – ES, em decorrência do Contrato Emergencial N.º 001/2024 – FMS de 09 de fevereiro de 2024.

Atenciosamente,



Documento assinado digitalmente

MARCUS FORTUNA PORTINHO

Data: 16/04/2024 08:25:14-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Marcus Fortuna Portinho

Diretor-Presidente

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CNPJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul (ES)

PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL A.PÓSTOLO PEDRO - HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREIA CANZIAN LOPES - CONTRATO 001/2024		
MARÇO DE 2024		
HAP- CONTA ROTINA - SICOOB - 131930-2 - AG 3260		VALOR
DESCRIÇÃO	DATA	R\$ 0,00
SALDO ANTERIOR	01/03/24	R\$ 336.753,92
CRÉDITO - CONTRATO 001/2024	07/03/24	R\$ 0,00
RENDIMENTO APLICAÇÃO		R\$ 628,52
DEV REF DIFERENÇA DE PEDIDO E NF 136152	22/03/24	R\$ 162.907,12
HOSPIDROGAS	31/03/24	R\$ 174.475,32
DESPESAS TOTAL	31/03/24	
SALDO		

DESPESAS DO HAP- CONTA ROTINA - SICOOB 131930-2 - AG 3260 - HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREIA CANZIAN LOPES - CONTRATO 001/2024							
Nº	ORDEM	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º CHEQUE	VALOR
	01 A 07	07/03/2024	SICOOB GREEN MED SAUD MED ASSOCIAODOS	TARIFA SERV MEDICOS FEV 2024	3	129	R\$ 25,85
	08 A 17	08/03/2024	ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	SERV PREST FEV 2024	1320	20281557	R\$ 68.150,50
	18 A 19	08/03/2024	EMANUELE CABRAL KOPPE	SERV PREST FEV 2024	1299	20281623	R\$ 1.009,62
	20 A 21	08/03/2024	MONIQUE COELHO LAURINDO	SERV PREST FEV 2024	1317	20281690	R\$ 1.009,62
	22 A 23	08/03/2024	SIMONE NASCIMENTO FERREIRA	SERV PREST FEV 2024	1323	20281705	R\$ 2.299,77
	24 A 25	08/03/2024	ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	SERV PREST FEV 2024	1302	20281716	R\$ 1.324,07
	26 A 27	08/03/2024	FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	SERV PREST FEV 2024	1307	20281740	R\$ 827,20
	28 A 29	08/03/2024	JAMAICA CEZAR MARTINS	SERV PREST FEV 2024	1328	20281765	R\$ 1.158,08
	30 A 31	08/03/2024	SAMARA MASSOLAR DOS REIS	SERV PREST FEV 2024	1321	20281794	R\$ 3.252,01
	32 A 33	08/03/2024	LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	SERV PREST FEV 2024	1329	20281868	R\$ 1.085,08
	34 A 35	08/03/2024	MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	SERV PREST FEV 2024	1315	20281889	R\$ 2.300,30
	36 A 37	08/03/2024		SERV PREST FEV 2024		20281909	R\$ 1.324,00

38 A 39	08/03/2024	JEANE DIAS GOMES	SERV PREST FEV 2024	1305	20282633	R\$ 1.324,07
40 A 41	08/03/2024	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	SERV PREST FEV 2024	1314	20282645	R\$ 1.324,07
42 A 43	08/03/2024	PATRICIA FARIAS WILL VANINI	SERV PREST FEV 2024	1330	20282709	R\$ 2.140,59
44 A 45	08/03/2024	LEANDRO DE SOUZA	SERV PREST FEV 2024	1313	20282766	R\$ 1.009,62
46 A 47	08/03/2024	SIMONE HERCULANO DA SILVA	SERV PREST FEV 2024	1322	20282835	R\$ 1.324,07
48 A 49	08/03/2024	ANA LUCIA SOUZA SILVA MAROIZES VALDILANGE CAETANO	SERV PREST FEV 2024	1303	20282864	R\$ 827,20
50 A 51	08/03/2024	GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS	SERV PREST FEV 2024	2331	20282896	R\$ 1.518,03
52 A 53	08/03/2024	OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO ALMEIRA	SERV PREST FEV 2024	1309	20282928	R\$ 1.009,62
54 A 55	08/03/2024	SIMONI HERMIDIO BERACOLA	SERV PREST FEV 2024	1318	20282965	R\$ 1.515,66
56 A 57	08/03/2024	JULIANA CARIAS MARQUES MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	SERV PREST FEV 2024	1324	20282990	R\$ 1.009,62
58 A 59	08/03/2024	KAROLINE MOREIRA PELICIONI SWARZADO	SERV PREST FEV 2024	1312	20283021	R\$ 1.158,08
60 A 61	08/03/2024	SULAMITA COIBRA BRAGA MARTINS	SERV PREST FEV 2024	1316	20283061	R\$ 870,74
62 A 63	08/03/2024	THAIS SILVA TEIXEIRA	SERV PREST FEV 2024	1332	20283084	R\$ 1.962,39
64 A 65	08/03/2024	GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	SERV PREST FEV 2024	1325	20283112	R\$ 827,20
66 A 67	08/03/2024	VALERIA SILVA MACHADO ALEX DANSI VIERIA	SERV PREST FEV 2024	1326	20283142	R\$ 1.009,62
68 A 69	08/03/2024	CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	SERV PREST FEV 2024	1308	20283200	R\$ 956,48
70 A 71	08/03/2024	ARIANI TORRES CAPETINI	SERV PREST FEV 2024	1327	20285226	R\$ 1.085,08
72 A 73	08/03/2024	JOAO MARCOS BEDIM SANTANA	SERV PREST FEV 2024	1335	20285253	R\$ 424,08
74 A 75	08/03/2024	JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	SERV PREST FEV 2024	1336	20285278	R\$ 2.625,20
76 A 77	08/03/2024	ANA MARIA RIBEIRO SANTOS CARLOS LOPES QUEIROIS	SERV PREST FEV 2024	1333	20285289	R\$ 2.105,67
78 A 79	11/03/2024	GAS AR LTDA	SERV PREST FEV 2024	40	20305860	R\$ 997,43
80 A 81	11/03/2024		SERV PREST FEV 2024	6464	20310214	R\$ 254,02
82 A 83	11/03/2024		SERV PREST FEV 2024	1310	20310624	R\$ 1.324,07
84 A 87	11/03/2024		MANUTE EQUIPAMENTO	40	20310713	R\$ 2.850,00
88 A 90	11/03/2024		OXIGENIO	6464	20310822	R\$ 1.186,06

94 A 94	11/03/2024	COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME	SERV INF - LOCAÇÃO	23714	20310898	R\$ 1.000,00
95 A 97	11/03/2024	GAS AR LTDA	OXIGENIO - LOCAÇÃO	1455	20310982	R\$ 96,00
98 A 117	11/03/2024	HOSPIDROGAS COMER DE PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTO E MAT HOSPITALA	136152	20311584	R\$ 1.802,21
118 A 119	11/03/2024	ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	SERV PREST FEV 2024	1319	20322924	R\$ 1.515,66
120 A 146	11/03/2024	ATIVA MEDICO CIRURGICA	MEDICAMENTO E MAT HOSPITALA	240991	20323073	R\$ 12.737,83
147 A 176	11/03/2024	VIVAMED COMERCIO DE MED E MAT HOSP	MAT HOSPITALAR	10251	20323187	R\$ 3.521,90
177 A 197	11/03/2024	MONACO DIST DE MED LTDA	MEDICAMENTO E MAT HOSPITALA	36435	20323812	R\$ 2.269,40
198 A 208	11/03/2024	COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME	MAT INFORMATICA	26756	20324383	R\$ 1.119,00
209 A 214	11/03/2024	COMPANHIA DE ALIMENTOS UNIAVES	GENERO ALIMENTICIO	89386	20324419	R\$ 3.010,20
215 A 221	11/03/2024	SICOOB	TARIFA	11067	188	R\$ 63,00
222 A 226	12/03/2024	BR SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	1306	20335707	R\$ 1.160,26
227 A 229	12/03/2024	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	PAG INSS	36292	20340010	R\$ 10.298,98
230 A 231	12/03/2024	EDINEIA MARIA DAMACENA	SERV PREST FEV 2024	135099	20340047	R\$ 1.515,66
232 A 243	12/03/2024	MONACO DIST DE MED LTDA	DEV COMPRA PELO HAP - MEDICAMENTO	168	20340122	R\$ 968,18
244 A 256	12/03/2024	HOSPIDROGAS COMER DE PROD HOSP LTDA	DEV COMPRA PELO HAP - MEDICAMENTO	188	20340223	R\$ 84,00
257 A 263	12/03/2024	SICOOB	TARIFA	128072	188	R\$ 21,00
257 A 263	13/03/2024	SICOOB	TARIFA	128072	20362311	R\$ 241,28
264 A 266	14/03/2024	NEW TECNOLOGIA DA INFORMATICA LTDA	MENSALIDADE INTERNET	39	20367583	R\$ 1.694,05
267 A 268	14/03/2024	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	PROVISIONAMENTO DAS VERBAS RESCISORIAS	11155 E 11188	20463548	R\$ 620,00
269 A 271	21/03/2024	GV GAS DISTRIBUIDORA LTDA	GENERO ALIMENTICIO	4580	20463574	R\$ 683,87
272 A 282	21/03/2024	BR SUPERMERCADO	GENERO ALIMENTICIO	6347	20463625	R\$ 346,93
283 A 292	21/03/2024	ESQUINA DOS PLASTICOS COMERCIAL LTA	MAT COZINHA	6315	20463654	R\$ 238,71
293 A 296	21/03/2024	FRANCA EPI	MAT LIMPEZA	36435	20463698	R\$ 635,69
297 A 301	21/03/2024	FRANCA EPI	MAT LIMPEZA	36435	20519625	R\$ 18,48
302 A 321	26/03/2024	MONACO DIST DE MED LTDA	MEDICAMENTO E MAT HOSPITALA	36435		

322 A 324	27/03/2024	M&M PADARIA CONFWEITARIA LTDA	GENERO ALIMENTICIO	536878	20529182	R\$ 379,16
325 A 327	27/03/2024	DIST ATIPEL LTDA	MAT COZINHA	679	20531925	R\$ 129,90
328 A 334	27/03/2024	SICOOB	TARIFA		188	R\$ 7,00
328 A 334	28/03/2024	SICOOB	TARIFA		188	R\$ 14,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 162.907,12

05/04/2024


EXTRATO CONTA CORRENTE

10:57:06

COOP.: 3260-3 - SICOOB CREDIROCHAS
 CONTA: 131.930-2 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
21/02/2024		SALDO ANTERIOR	0,00C
21/02/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/03/2024	296784241	CRÉD.TED-STR	336.753,92C
		ES 320070 FMS CUSTEIO SUS	
		14.355.640 0001-29	
		CODIGO TED: T891763188	
		00000000000000	
07/03/2024	129	DÉBITO PACOTE SERVIÇOS	25,85D
		SALDO DO DIA =====>	336.728,07C
08/03/2024	20281557	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS	68.150,50D
		FAV.: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS	
		PAG PREST SERV TERCEIROS NF 3	
08/03/2024	20281623	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.009,62D
		FAV.: ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	
		pag serv prest fev 2024	
08/03/2024	20281690	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.009,62D
		FAV.: EMANUELE CABRAL KOPPE	
08/03/2024	20281705	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	2.299,77D
		FAV.: MONIQUE COELHO LAURINDO	
		pag serv prest fev 24	
08/03/2024	20281716	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.324,07D
		FAV.: SIMONE NASCIMENTO FERREIRA DOS SAN	
		pag serv prest fev 24	
08/03/2024	20281740	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	827,20D
		FAV.: ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	
		pag ser prest fev 24	
08/03/2024	20281765	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.158,08D
		FAV.: FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	
		pag serv prest fev 24	
08/03/2024	20281794	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS	3.252,01D

HAP

FL Nº 01

 Rubrica

05/04/2024

08/03/2024	20281868	FAV.: JAMAICA CEZAR MARTINS pag serv prest fev 24 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.085,08D
08/03/2024	20281889	FAV.: SAMARA MASSOLAR DOS REIS pag serv prest fev 24 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	2.300,30D
08/03/2024	20281909	FAV.: LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA pag serv prest fev 24 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.324,00D
08/03/2024	20282633	FAV.: MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY pag serv prest fev 24 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.324,07D
08/03/2024	20282645	FAV.: JEANE DIAS GOMES PG SERV PREST FEV 24 DÉB.TRANSF.POUPANÇA-INTERCREDIS	1.324,07D
08/03/2024	20282709	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	2.140,59D
08/03/2024	20282766	PATRICIA FARIAS WILL VANINI PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.009,62D
08/03/2024	20282835	LEANDRO DE SOUZA PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.324,07D
08/03/2024	20282864	SIMONE HERCULANO DA SILVA PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	827,20D
08/03/2024	20282896	ANA LUCIA SOUZA SILVA PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.518,03D
08/03/2024	20282928	MAROIZES VALDILANGE CAETANO PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.009,62D
08/03/2024	20282965	GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALUCCI PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.515,66D
		OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO ALMEIDA	

HAP

FL Nº 02

Rubrica

05/04/2024

08/03/2024	20282990	SERV PREST FEV 2024 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SIMONI HERMIDIO BERCACOLA	1.009,62D
08/03/2024	20283021	PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE JULIANA CARIAS MARQUES	1.158,08D
08/03/2024	20283061	PAG ERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	870,74D
08/03/2024	20283084	PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE KAROLINE MOREIRA PELICIONI SMARZADO	1.962,39D
08/03/2024	20283112	PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SULAMITA COIBRA BRAGA MARTINS	827,20D
08/03/2024	20283142	PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE THAIS SILVA TEIXEIRA	1.009,62D
08/03/2024	20283200	PAG SERV PREST FEV 24 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	956,48D
08/03/2024	20285226	PAG SERV PREST FEV 24 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: VALERIA SILVA MACHADO	1.085,08D
08/03/2024	20285253	PAG SERV PREST FEV 24 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: ALEX DANSI VIEIRA	424,08D
08/03/2024	20285278	PAG SERV PREST FEV 2024 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	2.625,20D
08/03/2024	20285289	PAG SALARIO FEVEREIRO 2024 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: ARIANI TORRES CAPETINI	2.105,67D
11/03/2024	20305860	PAG SALARIO FEV 2024 SALDO DO DIA =====> DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	226.960,73C 997,43D

HAP

FL N° 03

Rubrica

05/04/2024

		FAV.: JOAO MARCOS BEDIM SANTANA	
		pag serv prest fev 24	
11/03/2024	20310214	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	254,02D
		jose augusto basilio miranda	
		pag serv prest fev 24	
11/03/2024	20310252	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.515,66D
		edineia maria damacena	
		pag serv prest fev 24	
11/03/2024	20310624	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.324,07D
		ana maria ribeiro santos	
		pag serv prest fev 24	
11/03/2024	20310713	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS	2.850,00D
		FAV.: CARLOS LOPES QUEIROZ 14563759708	
		pag ref nf 40	
11/03/2024	20310822	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	1.186,06D
		pag nf 6464 1 oxigenio	
11/03/2024	20310898	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	1.000,00D
		pag boleto 023714	
11/03/2024	20310982	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	96,00D
		oxigenio locação	
11/03/2024	20311584	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.802,21D
		HOSPIDROGAS COMERC DE PROD HOSP LTDA	
		MEDICAMENTOS	
11/03/2024	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.515,66C
		CODIGO TED: 892223070	
		NOME: edineia maria damacena	
		CPF: 05584877778	
		MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	
11/03/2024	20322891	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.515,66D
		edineia maria damacena	
		pag serv prest fev 2024	
11/03/2024	20322924	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.515,66D
		rosana nascimento ferreira alves	
		pag serv prest fev 24	
11/03/2024	20323029	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	2.269,40D
		monaco distruidora de medicamentos ltda	
		pag serv medicos fev 24	

11/03/2024	20323073	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE ativa medico cirurgica ltda pag medicamentos	12.737,83D
11/03/2024	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE CODIGO TED: 892334146 NOME: monaco distruidora de medicame CNPJ: 29010039000171 MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	2.269,40C
11/03/2024	20323187	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE vivamed comercio de med e mat hosp ltda pag medicamento	3.521,90D
11/03/2024	20323306	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE compbras informatica pag mat informatica	1.119,00D
11/03/2024	20323812	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE monaco distribuidora de med ltda pag medicamentos	2.269,40D
11/03/2024	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE CODIGO TED: 892341988 NOME: compbras informatica CNPJ: 27868835000114 MOTIVO: DIVERG. CPF CNPJ	1.119,00C
11/03/2024	20324383	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE compbras informatica pag mat informatica	1.119,00D
11/03/2024	20324419	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: COMPANHIA DE ALIMENTOS UNIAVES pag genero alimenticio	3.010,20D
11/03/2024	188	TED INTERNET SALDO DO DIA =====>	63,00D 191.698,29C
12/03/2024	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE CODIGO TED: 892359144 NOME: edineia maria damacena CPF: 05584877778 MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	1.515,66C
12/03/2024	20335707	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.160,26D

HAP

FL Nº 05

Rubrica

05/04/2024

12/03/2024	20340010	FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA PAG GENERO ALIMENTICIO DEBITO EMISSÃO TED MESMA TITULARIDADE	10.298,98D
		HOSPITAL APOSTOLO PEDRO PAG INSS	
12/03/2024	20340047	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.515,66D
		EDINEIA MARIA DAMACENA PAG SERV PREST FEV 24	
12/03/2024	20340122	DEBITO EMISSÃO TED MESMA TITULARIDADE	310,00D
		HOSPITAL APOSTOLO PEDRO PAG NF MONACO MEDICAMENTOS	
12/03/2024	20340223	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TIT.INTERCREDIS	968,18D
		FAV.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO PAG NF HOSPIDROGAS	
12/03/2024	188	TED INTERNET	84,00D
		SALDO DO DIA =====>	178.876,87C
13/03/2024	188	TED INTERNET	21,00D
		SALDO DO DIA =====>	178.855,87C
14/03/2024	20362311	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	241,28D
		MENSALIDADE INTERNET	
14/03/2024	20367583	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE	1.694,05D
		FAV.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO TRANSF P APLICACAO DE ENCARGOS TRABALHIS	
		SALDO DO DIA =====>	176.920,54C
21/03/2024	20463548	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	620,00D
		FAV.: G V GAS DISTRIBUIDORA LTDA PAG GENERO ALIMENTICIO	
21/03/2024	20463574	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	683,87D
		FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA GENERO ALIMENTICIO	
21/03/2024	20463625	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	346,93D
		DOC 65963978	
21/03/2024	20463654	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	238,71D
		MAT LIMPEZA	
21/03/2024	20463698	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	635,69D
		MAT LIMPEZA	
		SALDO DO DIA =====>	174.395,34C
22/03/2024	298041711	CRÉD.TED-STR	628,52C

HAP

FL N°

Rubrica

		HOSPITAL APOSTOLO PE	
		27.868.835 0001-14	
		CODIGO TED: T894221458	
		DEVOLUCAO HOSPIDROGAS	
		SALDO DO DIA =====>	175.023,86C
26/03/2024	20519625	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	18,48D
		monaco dist de med ltda	
		pag med	
		SALDO DO DIA =====>	175.005,38C
27/03/2024	20529182	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	379,16D
		MM PADARI E CONFEITARIA	
		PAG GENEROS ALIMENTICIOS	
27/03/2024	20529233	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	129,90D
		DISTRIBUIDORA ATIPEL	
27/03/2024	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE	129,90C
		CODIGO TED: 894981188	
		NOME: DISTRIBUIDORA ATIPEL	
		CNPJ: 30269921000115	
		MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	
27/03/2024	20531925	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF.TITULARIDADE	129,90D
		FAV.: DISTRIBUIDORA ATIPEL LTDA	
		PAG FORNECEDOR	
27/03/2024	188	TED INTERNET	7,00D
		SALDO DO DIA =====>	174.489,32C
28/03/2024	188	TED INTERNET	14,00D
		SALDO DO DIA =====>	174.475,32C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	174.475,32C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	174.475,32C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	5,97%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D
SALDO EM CONTA CAPITAL:	1,00C

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

EXTRATO No.:000





PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3



Data e Hora da Emissão	01/03/2024 14:44:14	Competência	03/2024	Código de Verificação	YNAX3WH70
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MIMOSO DO SUL - ES

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GREEN MED SAUDE MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.515.481/0001-90	Inscrição Municipal	142052	Município	CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ
Endereço e CEP	VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA - 65, CENTRO. CEP: 28035260				
Complemento	BLOCO:02;APT:1 706	Telefone	(22)3823-6607	e-mail	NOVAESASSESSORIACONTABIL@GMAIL.COM

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				
CNPJ/CPF	27.868.835/0001-14	Inscrição Municipal		Município	MIMOSO DO SUL - ES
Endereço e CEP	CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193, CENTRO. CEP: 29400000				
Complemento		Telefone	(28)3555-1315	e-mail	

Discriminação do Serviço

Referente a prestação de serviços terceirizado ao Hospital Apóstolo Pedro, no Município de Atílio Vivacqua, no Hospital Municipal Dra Andrea Cansian Lopes, referente ao período de 12/02/2024 a 29/02/2024.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	474,50	COFINS (R\$)	2.190,00	IR (R\$)	1.095,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	730,00
-----------	--------	--------------	----------	----------	----------	------------	------	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	73.000,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	73.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	4.489,50			Base de Cálculo	73.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	68.510,50	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	2.190,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://goytacazes.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

HAP

RNº 201

Artística



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 11/09/2023, em referência ao pedido 311059/2023, NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

GREEN MED SAÚDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CNPJ:

34.515.481/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: KSSZ.5210.8071.65E4

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 11/09/2023 às 15:07:34.2

Esta certidão tem validade até 09/03/2024, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 12/09/2023 às 16:52:41.7



DIGITE AQUI A SUA BUSCA

OK

Emitir Certidão | Confirmar Autenticidade



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2024.1.4034861-0

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ : 34.515.481/0001-90

CAD-ICMS : Não inscrito

NOME / RAZÃO SOCIAL : *****

CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 09/02/2024 12:51

VÁLIDA ATÉ : 09/05/2024

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004.
2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.
3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).
4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Preparar página para impressão

HAP
FLNº 10
Rebênio



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ: 34.515.481/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:36:47 do dia 02/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/06/2024.

Código de controle da certidão: **08AB.C205.8A18.324E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

HAP

FL N°

Rubrica



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA nº.: 3641/2024

Contribuinte: GREEN MED SAUDE MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.515.481/0001-90

Nº. do Alvará: 142052

Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 65

Complemento.: BLOCO:02;APT:1706

Bairro: CENTRO

CEP: 28035-260

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

Início de Atividade: 05/agosto/2022

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES certifica para os devidos fins, com base nos registros de pagamentos existentes no sistema tributário municipal, que o contribuinte acima identificado encontra-se QUITO com os tributos municipais e Dívida Ativa até a presente data.

IMPORTANTE:

1. Reserva-se o direito de a Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo referentes aos períodos compreendidos nesta certidão.
2. A presente certidão tem validade de 180 dias contados da data de emissão.
3. A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet, no endereço: <http://www.campos.rj.gov.br>.
4. Documento emitido eletronicamente através do portal de serviços da Secretaria Municipal de Fazenda.

Código de Verificação: ee8bc3a3a2cdf780383610f3445cdbca

Campos dos Goytacazes, 9 de Fevereiro de 2024

HAP
FL. Nº. 29
Rubrica

OBS: Confirme a autenticidade da certidão pelo portal: fazenda.campos.rj.gov.br

Rua Treze de Maio nº 129 – Centro – Campos dos Goytacazes – CEP: 28.010-260
www.campos.rj.gov.br



PREFEITURA DE
CAMPOS

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA nº.: 3641/2024

Contribuinte: GREEN MED SAUDE MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.515.481/0001-90

Nº. do Alvará: 142052

Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 65

Complemento.: BLOCO:02;APT:1706

Bairro: CENTRO

CEP: 28035-260

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

Início de Atividade: 05/agosto/2022

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES certifica para os devidos fins, com base nos registros de pagamentos existentes no sistema tributário municipal, que o contribuinte acima identificado encontra-se QUITO com os tributos municipais e Dívida Ativa até a presente data.

IMPORTANTE:

1. Reserva-se o direito de a Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo referentes aos períodos compreendidos nesta certidão.
2. A presente certidão tem validade de 180 dias contados da data de emissão.
3. A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet, no endereço: <http://www.campos.rj.gov.br>.
4. Documento emitido eletronicamente através do portal de serviços da Secretaria Municipal de Fazenda.

Código de Verificação: ee8bc3a3a2cdf780383610f3445cdbca

Campos dos Goytacazes, 9 de Fevereiro de 2024

HAP
FL. Nº 13
Rubrica

OBS: Confirme a autenticidade da certidão pelo portal: fazenda.campos.rj.gov.br

Rua Treze de Maio nº 129 – Centro – Campos dos Goytacazes – CEP: 28.010-260
www.campos.rj.gov.br

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.515.481/0001-90
Razão Social: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Endereço: - R VOLUNTARIOS DA PATRIA 65 - / CENTRO / CAMPOS DOS GOYTACAZES / RJ / 28035-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/02/2024 a 08/03/2024

Certificação Número: 2024020820211182376363

Informação obtida em 09/02/2024 12:53:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

HAP
FL No. 
Rubrica



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.515.481/0001-90
Certidão nº: 9431490/2024
Expedição: 09/02/2024, às 12:51:55
Validade: 07/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 34.515.481/0001-90, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

HAP
FL Nº 15
Rubrica

Assunto: **Fwd: Dados Bancários da Empresa Green Med**
De: <gerencia@hospitalapostolopedro.com.br>
Para: Financeiro HAP <financeiro@hospitalapostolopedro.com.br>
Data: 2024-03-08 09:31



- IMG-20240308-WA0000.jpg (~33 KB)

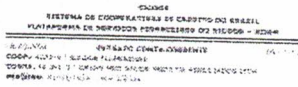
----- Mensagem original -----

Assunto: Dados Bancários da Empresa Green Med
Data: 08/03/2024 09:27
De: Green Med <greenmedsaude24h@gmail.com>
Para: gerencia@hospitalapostolopedro.com.br

Bom dia!
Segue os dados bancários da Empresa Green Med, conforme Solicitado;

Banco Sicoob - 756
Agência - 4222
Conta Corrente - 48361-3
Green Med Saúde Médicos e Associados LTDA.

Green Med Saúde



IMG-20240308-WA0000.jpg
~33 KB

HAP
FLNº 16
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:44:31

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 4222-6 / SICOOB FLUMINENSE
Conta: 48.361-3 / GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 68.150,50
Documento: 20281557
Autenticação: 7BF67B80-E72A-4175-B5F5-97FC6D684443
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

MAP
FL. Nº 21
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:10

Recibo: 00001320

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.262,02	0,00
0002	INSS		0,00	252,40
Total			1.262,02	252,40
Valor líquido				1.009,62

UM MIL, NOVE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.262,02	1.262,02	0,00	0,00	1.262,02	252,40	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.009,62	0,00	0,00	0,00	1.009,62			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: ROSIMARA MENDESSILVA DA FRAGA

Responsável

HAP
 FL. Nº 18
 [Handwritten Signature]
 [Stamp]

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:45:24

Remetente:

Cooperativa:

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:

Cooperativa:

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

98.840-5 / ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA

Data da Transferência: 08/03/2024

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 1.009,62

Documento:

20281623

Autenticação:

557A1FD4-EFDB-4DDC-94DA-508A623EBBB4

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL. 19
[Handwritten Signature]
Relatório

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27868835000114

RUA CECILIANE DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 10:29

Recibo: 00001299

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.262,02	0,00
0002	INSS		0,00	252,40
Total			1.262,02	252,40
Valor líquido				1.009,62

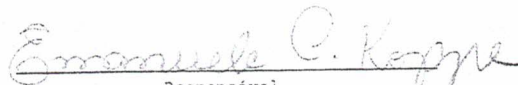
UM MIL, NOVE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS*****

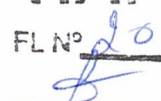
Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.262,02	1.262,02	0,00	0,00	1.262,02	252,40	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.009,62	0,00	0,00	0,00	1.009,62			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: EMANUELE CABRAL KOPPE


 Responsável

HAP
 FL N° 20

 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:45:54

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 24.483-0 / EMANUELE CABRAL KOPPE

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 1.009,62
Documento: 20281690
Autenticação: 92C8277C-ABB0-4CE8-B669-964C8E929D91
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

A handwritten signature in blue ink is written over a rectangular stamp. The stamp contains the text 'HAP' in large, bold, black letters, with 'SICOOB' written in smaller letters below it. The signature is a cursive-style name, possibly 'HAP', written in blue ink.

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:07

Recibo: 00001317

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	2.874,71	0,00
0002	INSS		0,00	574,94
Total			2.874,71	574,94
Valor líquido				2.299,77

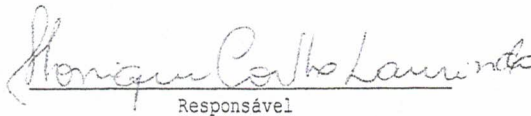
DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS*****

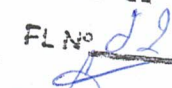
Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
2.874,71	2.874,71	0,00	0,00	2.874,71	574,94	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	2.299,77	0,00	0,00	0,00	2.299,77			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: MONIQUE COELHO LAURINDO


 Responsável

HAP
 FLNº 22

 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:46:18

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 83.248-0 / MONIQUE COELHO LAURINDO

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 2.299,77
Documento: 20281705
Autenticação: A510ED30-6D6E-4F55-B6E2-9F0D07F4B1C6
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 23
[assinatura]
Rúbrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES
Período: 29/02/2024 a 29/02/2024
Recibo: 00001323 N° NFSe:

CNPJ: 27868835000114

Pagamento: Emissão: 29/02/2024 às 15:17
Série NFSe: Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.655,09	0,00
0002	INSS		0,00	331,02
Total			1.655,09	331,02
Valor líquido				1.324,07

UM MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.655,09	1.655,09	0,00	0,00	1.655,09	331,02	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.324,07	0,00	0,00	0,00	1.324,07			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: SIMONE NASCIMENTO FERREIRA DOS SANTOS

Responsável



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:46:57

Remetente:

Cooperativa:

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:

Cooperativa:

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

38.063-6 / SIMONE NASCIMENTO FERREIRA DOS SANTOS

Data da Transferência: 08/03/2024

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 1.324,07

Documento:

20281716

Autenticação:

D7EF272E-30FD-4498-857E-22834774A049

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FLN 25
[Assinatura]
[Rubrica]

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 10:33

Recibo: 00001302

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.034,00	0,00
0002	INSS		0,00	206,80
Total			1.034,00	206,80
Valor líquido				827,20

OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.034,00	1.034,00	0,00	0,00	1.034,00	206,80	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	827,20	0,00	0,00	0,00	827,20			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS

Responsável

HAP
 FL N° 26
 Rubrica

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:47:11

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICCOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICCOB CREDIROCHAS
Conta: 34.632-2 / ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 827,20
Documento: 20281740
Autenticação: 32DD17F8-61FC-4587-BD6C-37600E2C569F
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

HAP
FL N° 27
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 13:48

Recibo: 00001307

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.447,60	0,00
0002	INSS		0,00	289,52
Total			1.447,60	289,52
Valor líquido				1.158,08

UM MIL, CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.447,60	1.447,60	0,00	0,00	1.447,60	289,52	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.158,08	0,00	0,00	0,00	1.158,08			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: FLAVIA SANT ANNA DA SILVA

Responsável

HAP
 FLV
 Flávia
 Flávia

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:47:35

Remetente:**Cooperativa:**

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:**Cooperativa:**

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

57.320-5 / FLAVIA SANT ANNA DA SILVA

Data da Transferência: 08/03/2024**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 1.158,08

Documento:

20281765

Autenticação:

1EB0FC8B-94C0-4D9A-B876-86B30F856BAC

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N°
Relaciona

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:40

Recibo: 00001328

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	4.221,42	0,00
0002	INSS		0,00	844,28
0003	IR		0,00	125,13
Total			4.221,42	969,41
Valor líquido				3.252,01

TRES MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E UM CENTAVO*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
4.221,42	4.221,42	0,00	125,13	4.221,42	844,28	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	3.252,01	0,00	0,00	0,00	3.252,01			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: JAMAICA CEZAR MARTINS

Jamaica Cezar Martins
 Responsável

HAP
 PL Nº 30
 Recebido

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:47:59

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3001-5 / SICOOB SUL- LITORÂNEO
Conta: 25.993-4 / JAMAICA CEZAR MARTINS

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 3.252,01
Documento: 20281794
Autenticação: E4DCDA7A-A71F-4667-A217-977FBE60F137
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FLNº 31
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27868835000114

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:14

Recibo: 00001321

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.356,35	0,00
0002	INSS		0,00	271,27
Total			1.356,35	271,27
Valor líquido				1.085,08

UM MIL, OITENTA E CINCO REAIS E OITO CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.356,35	1.356,35	0,00	0,00	1.356,35	271,27	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.085,08	0,00	0,00	0,00	1.085,08			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

5

Assinatura setor financeiro

Credor: SAMARA MASSOLAR DOS REIS

Samara massolar dos Reis
Responsável

RECIBO
Nº 00001321
29/02/2024
R. MASSOLAR

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:48:19

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 98.714-0 / SAMARA MASSOLAR DOS REIS

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 1.085,08
Documento: 20281868
Autenticação: 9EE05700-3720-490B-8333-73F24CD20DE1
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

A handwritten signature in blue ink is written over a rectangular stamp. The stamp contains the text 'SICOOB' in a bold, sans-serif font, with the number '33' written below it. The signature is a cursive-style name that appears to be 'SARA'.

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27668835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:41

Recibo: 00001329

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	2.875,37	0,00
0002	INSS		0,00	575,07
Total			2.875,37	575,07
Valor líquido				2.300,30

DOIS MIL, TREZENTOS REAIS E TRINTA CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
2.875,37	2.875,37	0,00	0,00	2.875,37	575,07	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	2.300,30	0,00	0,00	0,00	2.300,30			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA

Luciana dos Santos Oliveira
 Responsável

HAP
 FLNº 34
 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:48:41

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 53.593-1 / LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 2.300,30
Documento: 20281889
Autenticação: CBBC454F-93FD-494B-AD68-CBEF0A84AF36
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 35
RUBRICA

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:04

Recibo: 00001315

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.655,00	0,00
0002	INSS		0,00	331,00
Total			1.655,00	331,00
Valor líquido				1.324,00

UM MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.655,00	1.655,00	0,00	0,00	1.655,00	331,00	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.324,00	0,00	0,00	0,00	1.324,00			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY

Maria Hermida de Souza Nery
Responsável

HAP
FL. Nº 36
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:49:08

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 43.655-0 / MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 1.324,00
Documento: 20281909
Autenticação: 69B19CC7-889C-48A0-A8AB-73AB0CB0317C
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SICOP

Assinatura

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 13:46

CNPJ: 27868835000114

Recibo: 00001305

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.655,09	0,00
0002	INSS		0,00	331,02
Total			1.655,09	331,02
Valor líquido				1.324,07

UM MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.655,09	1.655,09	0,00	0,00	1.655,09	331,02	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.324,07	0,00	0,00	0,00	1.324,07			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: JEANE DIAS GOMES

Jeane Dias Gomes
Responsável

HAP
FL N° 31
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 11:46:15

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 114.904-0 / JEANE DIAS GOMES

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 1.324,07
Documento: 20282633
Autenticação: 0CD33852-61CC-47A3-9CF8-B239849A9D8E
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 39
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868935000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:03

Recibo: 00001314

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.655,09	0,00
0002	INSS		0,00	331,02
Total			1.655,09	331,02
Valor líquido				1.324,07

UM MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.655,09	1.655,09	0,00	0,00	1.655,09	331,02	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.324,07	0,00	0,00	0,00	1.324,07			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA

Maria da Penha da Silva Rocha
Responsável

HAP
PLANO 2/0
FISCAL

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE APLICACAO EM CONTA POUPANCA 11:36:06

Nº. Documento: 20282645

Data da Transferência: 08/03/2024

Remetente

Cooperativa: 3260-3

Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido

Cooperativa: 0001-9

Conta: 61.350.679-0 / MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA

Valor: R\$ 1.324,07

Autenticação: 464D5CCC-2191-427A-82D3-7A9D458BF76F

Ouvidoria Bancoob: 08006464001

HAP
FL. Nº 41
Folha 01

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:47

Recibo: 00001330

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	2.675,74	0,00
0002	INSS		0,00	535,15
Total			2.675,74	535,15
Valor líquido				2.140,59

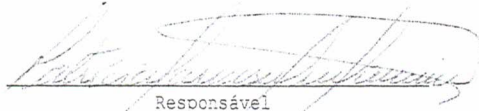
DOIS MIL, CENTO E QUARENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
2.675,74	2.675,74	0,00	0,00	2.675,74	535,15	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	2.140,59	0,00	0,00	0,00	2.140,59			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: PATRICIA FARIAS WILL VANINI


 Responsável

HAP
 RLP 42
 [Signature]
 Tribuna

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:47:16

Nº Agendamento: 20282709

Data do Agendamento: 08/03/2024

Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 2.140,59

Remetente:

Cooperativa: 3260

Conta: 131.930-2

Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:

Banco: 237-BCO BRADESCO S.A.

ISPB: 60746948

Agência: 01200-V.VELHA-CENTRO

Conta: 4.663-9

Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE

Nome: PATRICIA FARIAS WILL VANINI

CPF/CNPJ: 080.307.327-59

Autenticação:

CE91CBCA-8F64-4725-8819-669DA79D8C3D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 43
Rúbrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:02

Recibo: 00001313

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.262,02	0,00
0002	INSS		0,00	252,40

Total 1.262,02 252,40

Valor líquido 1.009,62

UM MIL, NOVE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.262,02	1.262,02	0,00	0,00	1.262,02	252,40	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.009,62	0,00	0,00	0,00	1.009,62			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: LEANDRO DE SOUZA

Responsável

HAP
29/02/2024
RUBRICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:47:35

Nº Agendamento: 20282766
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.009,62

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888
Agência: 03427-CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Conta: 1.067.327-8
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: LEANDRO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 103.471.587-90

Autenticação: 7A2CFBE9-4366-4E1B-AD25-255942806CB6
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL Nº 45
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:16

Recibo: 00001322

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.655,09	0,00
0002	INSS		0,00	331,02
Total			1.655,09	331,02
Valor líquido				1.324,07

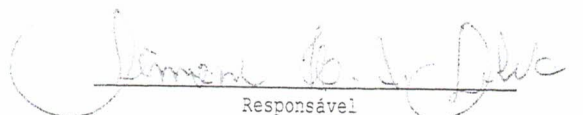
UM MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.655,09	1.655,09	0,00	0,00	1.655,09	331,02	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.324,07	0,00	0,00	0,00	1.324,07			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: SIMONE HERCULANO DA SILVA



Responsável

HAP
 FL N° 96
 Recebido

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
08/03/2024 **COMPROVANTE DE TED**

12:46:23

Nº Agendamento: 20282835
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.324,07

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00171-CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Conta: 751.071.703-6
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: SIMONE HERCULANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 119.070.097-28

Autenticação: A1ED846E-9DC0-4A4A-A38A-D7D0A8BEFEEE
OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996

HAP
FUP
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 10:34

Recibo: 00001303

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.034,00	0,00
0002	INSS		0,00	206,80
Total			1.034,00	206,80
Valor líquido				827,20

OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.034,00	1.034,00	0,00	0,00	1.034,00	206,80	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	827,20	0,00	0,00	0,00	827,20			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: ANA LUCIA SOUZA SILVA

Responsável



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:46:44

Nº Agendamento: 20282864
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 827,20

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00171-CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Conta: 233.329-8
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: ANA LUCIA SOUZA SILVA
CPF/CNPJ: 797.830.747-68

Autenticação: 36AF8CAD-ECE7-4108-BDE9-6D8C26ABF612
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL 19
RUBRICA

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868635000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:50

Recibo: 00001331

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.897,54	0,00
0002	INSS		0,00	379,51
Total			1.897,54	379,51
Valor líquido				1.518,03

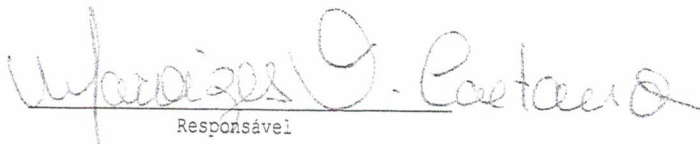
UM MIL, QUINHENTOS E DEZOITO REAIS E TRES CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.897,54	1.897,54	0,00	0,00	1.897,54	379,51	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.518,03	0,00	0,00	0,00	1.518,03			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: MAROIZES VALDILANGE CAETANO



Responsável

HAP
FL Nº 50
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:29:42

Nº Agendamento: 20282896
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.518,03

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00171-CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Conta: 769.245.051-0
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: MAROIZES VALDILANGE CAETANO
CPF/CNPJ: 084.726.087-94

Autenticação: 57AC1648-6631-4B43-BF85-9A9F06264484
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 51
Rúbrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 13:50

Recibo: 00001309

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.262,02	0,00
0002	INSS		0,00	252,40
Total			1.262,02	252,40
Valor líquido				1.009,62

UM MIL, NOVE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.262,02	1.262,02	0,00	0,00	1.262,02	252,40	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.009,62	0,00	0,00	0,00	1.009,62			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALUCCI

Giseli Simão de Carvalho Salucci
Responsável

HAP
Fl. No 51
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR08/03/2024 **COMPROVANTE DE TED** 12:45:45Nº Agendamento: 20282928
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.009,62

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00592-MUQUI
Conta: 770.257.517-5
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALUCCI
CPF/CNPJ: 141.780.317-75Autenticação: 1718D783-69DF-4D20-BF48-F69E1494B3A8
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CNPJ: 27868835000114

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:
Série NFSe:

Emissão: 29/02/2024 às 15:08
Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Recibo: 00001318 N° NFSe:

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.894,57	0,00
0002	INSS		0,00	378,91
Total			1.894,57	378,91

Valor líquido

UM MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.894,57	1.894,57	0,00	0,00	1.894,57	378,91	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.515,66	0,00	0,00	0,00	1.515,66			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO ALMEIDA

Oziana Herculano Almeida
Responsável

HAP
FL Nº 54
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:57:23

Nº Agendamento: 20282965
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.515,66

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00171-CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
Conta: 210.864-2
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO ALMEIDA
CPF/CNPJ: 080.988.077-62

Autenticação: 131F5C44-3572-449C-BA91-D7D14A8BF1A3
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP

FL N° 55



Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:18

Recibo: 00001324

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.262,02	0,00
0002	INSS		0,00	252,40
Total			1.262,02	252,40
Valor líquido				1.009,62

UM MIL, NOVE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.262,02	1.262,02	0,00	0,00	1.262,02	252,40	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.009,62	0,00	0,00	0,00	1.009,62			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: SIMONI HERMIDIO BERCACOLA

Simoni H. Bercacola
Responsável

HAP
FLN 56
Rubrica

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:31:14

Nº Agendamento: 20282990
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.009,62

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00592-MUQUI
Conta: 9.860-6
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: SIMONI HERMIDIO BERACOLA
CPF/CNPJ: 120.546.607-01

Autenticação: 0D162C60-DC60-45B1-A756-3300942D2081
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

HAP
2024/03/08
51
R. Oliveira

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27862835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:00

Recibo: 00001312

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.447,60	0,00
0002	INSS		0,00	289,52
Total			1.447,60	289,52
Valor líquido				1.158,08

UM MIL, CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.447,60	1.447,60	0,00	0,00	1.447,60	289,52	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.158,08	0,00	0,00	0,00	1.158,08			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: JULIANA CARIAS MARQUES

Juliana Carias Marques
Responsável

HAP
58
[Stamp]

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:31:28

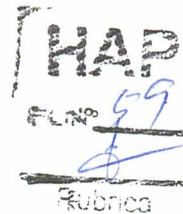
Nº Agendamento: 20283021
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.158,08

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00592-MUQUI
Conta: 854.687.594-2
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: JULIANA CARIAS MARQUES
CPF/CNPJ: 130.910.887-07

Autenticação: D218F1E6-B44F-493D-892E-DDC79963FE63
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:05

CNPJ: 27868835000114

Recibo: 00001316

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.088,42	0,00
0002	INSS		0,00	217,68
Total			1.088,42	217,68
Valor líquido				870,74

OITOCENTOS E SETENTA REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.088,42	1.088,42	0,00	0,00	1.088,42	217,68	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	870,74	0,00	0,00	0,00	870,74			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA

Marinete de Fatima Marim Braga
Responsável

HAP
FL No 60
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:31:40

Nº Agendamento: 20283061
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 870,74

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 02016-BERNARDO HORTA
Conta: 870.513.877-7
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA
CPF/CNPJ: 022.614.397-09

Autenticação: 2196B6C3-4519-42CD-BA50-A267FA1B660B
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FLNº 61
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES
 Período: 29/02/2024 a 29/02/2024
 Recibo: 00001332 N° NFSe:

Pagamento:
 Série NFSe:
 Emissão: 29/02/2024 às 15:57
 Data da emissão NFSe:

CNPJ: 27868835000114

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	2.452,99	0,00
0002	INSS		0,00	490,60
Total			2.452,99	490,60
Valor líquido				1.962,39

UM MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
2.452,99	2.452,99	0,00	0,00	2.452,99	490,60	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.962,39	0,00	0,00	0,00	1.962,39			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: KAROLINE MOREIRA PELICIONI SMARZARO

Responsável

HAP
 FLNº
 PR

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:31:52

Nº Agendamento: 20283084
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.962,39

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 02016-BERNARDO HORTA
Conta: 769.861.821-9
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: KAROLINE MOREIRA PELICIONI SMARZADO
CPF/CNPJ: 120.146.607-51

Autenticação: 74007E21-1D46-4CCC-AF99-DED3AC0BF191
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FLNº 163
RUBRICA

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:19

Recibo: 00001325

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.034,00	0,00
0002	INSS		0,00	206,80
Total			1.034,00	206,80
Valor líquido				827,20

OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.034,00	1.034,00	0,00	0,00	1.034,00	206,80	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	827,20	0,00	0,00	0,00	827,20			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS

Sulamita B. Martins
Responsável

HAP
FL N° 69
P. 1/1

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
08/03/2024 **COMPROVANTE DE TED** 12:32:34

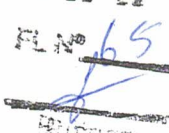
Nº Agendamento: 20283112
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 827,20

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 02016-BERNARDO HORTA
Conta: 767.406.133-8
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: SULAMITA COIBRA BRAGA MARTINS
CPF/CNPJ: 114.157.567-16

Autenticação: E66E8DB9-0B8B-4A9A-9972-F0AE3E36945F
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NAD
Nº 65

RECEBIDA

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:20

Recibo: 00001326

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.262,02	0,00
0002	INSS		0,00	252,40
Total			1.262,02	252,40
Valor líquido				1.009,62

UM MIL, NOVE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.262,02	1.262,02	0,00	0,00	1.262,02	252,40	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.009,62	0,00	0,00	0,00	1.009,62			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: THAIS SILVA TEIXEIRA

Thais Silva Teixeira
 Responsável

HAP
 66
 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:33:07

Nº Agendamento: 20283142
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024

Valor: R\$ 1.009,62

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB: 01181521
Agência: 00307-SICREDI CERRO LARGO
Conta: 32.949-6
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: THAIS SILVA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 149.455.107-17

Autenticação: AD3B683D-B17A-4943-8FEA-AE4EF1F3D0EC
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
21/03/2024

RUBRICA

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 13:49

Recibo: 00001308

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.195,60	0,00
0002	INSS		0,00	239,12
Total			1.195,60	239,12
Valor líquido				956,48

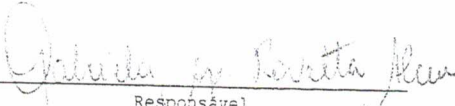
NOVECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.195,60	1.195,60	0,00	0,00	1.195,60	239,12	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	956,48	0,00	0,00	0,00	956,48			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU


 Responsável

HAP
 FL N° 18
 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024

COMPROVANTE DE TED

12:33:21

Nº Agendamento: 20283200
Data do Agendamento: 08/03/2024
Agendado para: 08/03/2024
valor: R\$ 956,48

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB: 01181521
Agência: 00307-SICREDI CERRO LARGO
Conta: 72.367-4
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU
CPF/CNPJ: 135.911.657-51

Autenticação: 38D07DA1-5846-45D9-B515-06B8EF21D877
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL Nº 69
RUBRICA

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 15:21

Recibo: 00001327

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.356,35	0,00
0002	INSS		0,00	271,27
Total			1.356,35	271,27
Valor líquido				1.085,08

UM MIL, OITENTA E CINCO REAIS E OITO CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.356,35	1.356,35	0,00	0,00	1.356,35	271,27	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.085,08	0,00	0,00	0,00	1.085,08			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: VALERIA SILVA MACHADO

Responsável

HAP
 FLNº 70
 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 13:22:00

Remetente:

Cooperativa:

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:

Cooperativa:

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

57.294-2 / VALERIA SILVA MACHADO

Data da Transferência: 08/03/2024

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 1.085,08

Documento:

20285226

Autenticação:

1A0C0958-0146-4722-8785-73721D857121

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
Fls. 2
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 08/03/2024 a 08/03/2024

Pagamento:

Emissão: 08/03/2024 às 11:25

Recibo: 00001335

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 03/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS NO MES 02/2024.	530,10	0,00
0002	INSS		0,00	106,02
Total			530,10	106,02
Valor líquido				424,08

QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
530,10	530,10	0,00	0,00	530,10	106,02	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	424,08	0,00	0,00	0,00	424,08			

MIMOSO DO SUL - ES, 08 de Março de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: ALEX DANSI VIEIRA

Responsável

HAP
Fls. 79
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 13:21:48

Remetente:

Cooperativa:

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:

Cooperativa:

3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS

Conta:

51.688-0 / ALEX DANSI VIEIRA

Data da Transferência: 08/03/2024

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 424,08

Documento:

20285253

Autenticação:

92B4121D-3FF4-49CE-9FE3-5F2301EF7B0C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
R.Nº 3
Rubrica:

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

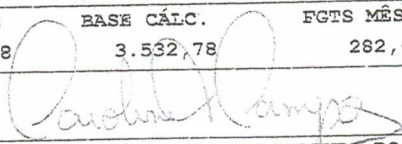
EMPRESA....: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14
 ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 CEP: 29400-000 SITUAÇÃO: Ativo
 FUNCIONÁRIO: 77 - CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS CBO: 354205 ADM.: 01/11/2010
 CARGO: COMPRADOR SEÇÃO: COMPRAS PERÍODO: 01/02/2024 a 29/02/2024

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
0002	DIAS TRABALHADOS	30,00	2.934,03	
0099	GRATIFICAÇÃO	30,00	290,68	
0977	ANUENIO II	30,00	308,07	
0003	I.N.S.S.	9,14		322,75
0004	I.R.R.F.	15,00		63,76
0011	ADLANTAMENTO (DESCONTO)	0,00		6,00
0095	CARTÃO MIMOSO CARD	0,00		515,07
9901	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	0,00	3.532,78	
9902	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	0,00	3.532,78	
9939	DEPENDENTES	0,00		189,59

MENSAGEM: " HOSPITAL APOSTOLO PEDRO: aqui é lugar de gente feliz! "

VENCIMENTOS	DESCONTOS
3.532,78	907,58
	LÍQUIDO
	2.625,20

SALÁRIO BASE	SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC.	FGTS MÊS	BASE CÁLC. LÍQ. IRRF	FAIXA IRRF
2.934,03	3.532,78	3.532,78	282,62	2.967,98	15,00

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


 Nº 24
 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 13:21:35

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3003-1 / SICOOB SUL
Conta: 33.332-8 / CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 2.625,20
Documento: 20285278
Autenticação: B3DB6985-6B42-480D-A41C-7D0C57B75E05
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
R.N. 75
Rubrica

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

EMPRESA....: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14
 ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 CEP: 29400-000 SITUAÇÃO: Afastado
 FUNCIONÁRIO: 156 - ARIANI TORRES CAPETINI CBO: 223710 ADM.: 01/07/2016
 CARGO: NUTRICIONISTA SEÇÃO: NUTRIÇÃO PERÍODO: 01/02/2024 a 29/02/2024

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
0002	DIAS TRABALHADOS	16,00	1.337,60	
0013	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	20,00	150,61	
0088	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	0,00	267,52	
1050	ATESTADO MÉDICO	14,00	1.536,26	
0003	I.N.S.S.	8,93		293,85
0004	I.R.R.F.	15,00		35,10
0096	CARTÃO SAÚDE	0,00		20,00
0988	PLANO DE SAÚDE UNIMED	0,00		837,37
9901	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	0,00	3.291,99	
9902	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	0,00	3.291,99	

MENSAGEM: " HOSPITAL APOSTOLO PEDRO: aqui é lugar de gente feliz! " VENCIMENTOS 3.291,99 DESCONTOS 1.186,32
 LÍQUIDO 2.105,67

SALÁRIO BASE	SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC.	FGTS MÊS	BASE CÁLC. LÍQ. IRRF	FAIXA IRRF
2.507,99	3.291,99	3.291,99	263,36	2.727,19	7,50

_____/_____/_____
 DATA

Ariani Torres Capetini
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

HAP
 76
 TRACIOS

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

02/04/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 09:08:02

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3003-1 / SICOOB SUL
Conta: 31.108-1 / ARIANI TORRES CAPETINI

Data da Transferência: 08/03/2024
Finalidade: TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 2.105,67
Documento: 20285289
Autenticação: DB8109E9-34B6-4F40-A117-E255A1D596D0
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 77
FRUBRUS

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES
 Período: 08/03/2024 a 08/03/2024
 Recibo: 00001336 N° NFSe:

CNPJ: 27868935000114

Pagamento:
 Série NFSe:

Emissão: 08/03/2024 às 11:26
 Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 03/2024

Nr. Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031 SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS NO MES 02/2024.	1.246,79	0,00
0002 INSS		0,00	249,36
Total		1.246,79	249,36
Valor líquido			997,43

NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.246,79	1.246,79	0,00	0,00	1.246,79	249,36	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	997,43	0,00	0,00	0,00	997,43			

MIMOSO DO SUL - ES, 08 de Março de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: JOAO MARCOS BEDIM SANTANA

Responsável

HAP

FL N°

Rubrica

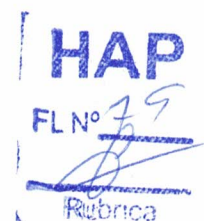
SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 20305860
Data da Transferência: 11/03/2024
Valor: R\$ 997,43
Autenticação: FBCF0591-F6B5-431C-80F5-B2FBE38BEBBA

Remetente:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 43.731-0 / JOAO MARCOS BEDIM SANTANA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 16:05

Recibo: 00001333

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	317,52	0,00
0002	INSS		0,00	63,50
Total			317,52	63,50
Valor líquido				254,02

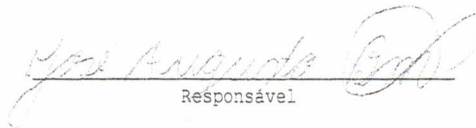
DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E DOIS CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
317,52	317,52	0,00	0,00	317,52	63,50	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	254,02	0,00	0,00	0,00	254,02			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA



Responsável

HAP
 FL N° 80
 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

11/03/2024

COMPROVANTE DE TED

15:40:43

Nº Agendamento: 20310214
Data do Agendamento: 11/03/2024
Agendado para: 11/03/2024
Finalidade: 6-PAGAMENTOS DE HONORARIOS
Valor: R\$ 254,02

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 02016-BERNARDO HORTA
Conta: 767.406.858-8
Tipo da Conta: PP-CONTA POUPANÇA
Nome: jose augusto basilio miranda
CPF/CNPJ: 102.620.137-38

Autenticação: 3177B373-5E1A-4B8A-A274-D86BF647BDA1
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP

FL N°

Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES

CNPJ: 27868835000114

Período: 29/02/2024 a 29/02/2024

Pagamento:

Emissão: 29/02/2024 às 13:51

Recibo: 00001310

Nº NFSe:

Série NFSe:

Data da emissão NFSe:

Mês/Ano de Competência: 02/2024

Nr.	Descrição	Referência de eventos	Rendimento	Desconto
0031	SERVIÇOS PRESTADOS PF	SERVIÇOS PRESTADOS EM 02/2024.	1.655,09	0,00
0002	INSS		0,00	331,02
Total			1.655,09	331,02
Valor líquido				1.324,07

UM MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS*****

Total	Base IRRF	Ded. Depend.	Valor IRRF	Base INSS	Valor INSS	Valor ISS	Valor PIS	Valor Cofins
1.655,09	1.655,09	0,00	0,00	1.655,09	331,02	0,00	0,00	0,00
Valor CSLL	Subtotal	Base Agregada	Valor Agregados	Descontos	Valor líquido			
0,00	1.324,07	0,00	0,00	0,00	1.324,07			

MIMOSO DO SUL - ES, 29 de Fevereiro de 2024.

Assinatura setor financeiro

Credor: ANA MARIA RIBEIRO SANTOS

Responsável

HAP
 FL N° 82
 Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

11/03/2024

COMPROVANTE DE TED

15:41:17

Nº Agendamento: 20310624
Data do Agendamento: 11/03/2024
Agendado para: 11/03/2024
Finalidade: 6-PAGAMENTOS DE HONORARIOS
Valor: R\$ 1.324,07

Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 00083-CACHOEIRO ITAPEMIRIM ES
Conta: 8.730-0
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: ana maria ribeiro santos
CPF/CNPJ: 009.641.427-83

Autenticação: 6F2FABA0-1F99-4B50-9BAD-F31EFA868ACB
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

