

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



saúde é o que distribuímos
MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SÃO JORGE, Nº 144
BOA VISTA II, SERRA-ES
CEP:29161025 Tel.: (27)3215-3262

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

N.º: 000036742
Série: 1
Folha 1 de 1



Chave de acesso
3224 0429 0100 3900 0171 5500 1000 0367 4216 5070 3275

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

Natureza da Operação: **VENDA NO ESTADO**

Dados da NF-e: 332240031996693 10/04/2024 16:05:06

Inscrição Estadual: 083364650 Inscr. Estadual do Subst. Tributário: CNPJ: 29.010.039/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO** CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14 Data da Emissão: 10/04/2024

Endereço: **R. CECILIANO DE MELO PORTINHO Nº 192** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: 29400000 Data da Saída/Entrada: 10/04/2024

Município: **MIMOSO DO SUL** Fone/Fax: 28355515662 UF: **ES** Inscrição Estadual: Hora da Saída: 16:05:00

FATURA/DUPLICATA

10/04/2024
3.496,02

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.440,02	584,81	0,00	0,00	3.496,02	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 3.496,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social: **TRANSCERRER TRANSPORTADORA LTDA** Frete por conta: 0 ANTT: Placa do Veículo: UF: ES CNPJ/CPF: 06.933.939/0001-95

Endereço: **R VALERIO JOAO RODRIGUES S/N GALPAO;** Município: **CARIACICA** Inscrição Estadual: 082299102


Quantidade: 6 Espécie: 6 Amarrado Marca: Numeração: 01 / 06 Peso Bruto: 30,000 Peso Líquido: 30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		LOTE	NCM	CST	FOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	IPI	ICMS
1609	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML AMP 2ML (DIPIFARMA) CX 100	DP23H237 (10) FAB: 18/09/2023 VCT: 31/08/2025	3003909E	000	5102	CX	10	104,9999	1.050,00	1.050,00	78,50		17
471	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML (GENERIC) CX 100	H-008/24 (100) FAB: 31/01/2024 VCT: 31/12/2025	3004909E	000	5102	UN	100	0,9200	92,00	92,00	15,64		17
121	SERINGA 20ML ESTERIL S/A BICO SLIP CX 50	SERRO08A/23 (1.000) FAB: 01/10/2023 VCT: 30/09/2028	90183119	010	5403	UN	1.000	0,3500	350,00	350,00	59,50		17
217	SERINGA 05ML ESTERIL S/A BICO SLIP CX 100	2SSLAA0211 (1.000) FAB: 01/05/2023 VCT: 30/04/2028	90183119	010	5403	UN	1.000	0,1500	150,00	150,00	25,50		17
281	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 S/VALV	59118 (20) FAB: 01/10/2022 VCT: 01/10/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,6500	13,00	13,00	2,21		17
3794	INFUSOR 2 VIAS ESTERIL COM CLAMP PCT 40 - CAIXA COM 800 EAN 7898283814280	2EIIJAA0154 (100) FAB: 01/08/2023 VCT: 31/07/2028	90189010	040	5102	UN	100	0,5600	56,00	0,00	0,00		17
4236	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X 4,5M - HC667	21N06 (48) FAB: 01/11/2023 VCT: 01/11/2028	30051090	000	5102	UN	48	8,5833	412,00	412,00	70,04		17
4526	HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP (ANDROCORTIL) CX 50	2595686 (2) FAB: 05/08/2023 VCT: 30/08/2025	30043210	000	5102	CX	2	195,0000	390,00	390,00	66,30		17
1695	OMEPRAZOL 40MG PO IV (UNIPRAZOL) CX 50	2356678 (1) FAB: 02/11/2023 VCT: 30/11/2025	30049069	000	5102	CX	1	322,9200	322,92	322,92	54,90		17
2375	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 13CM X 24CM C57 PCT 10 LIVIA CX 840	B49-1 (800) FAB: 04/12/2023 VCT: 04/12/2028	30059090	000	5102	PC	800	0,4600	368,00	368,00	62,56		17
3209	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16 C/ VALV	4650 (10) FAB: 01/11/2021 VCT: 30/11/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,7100	7,10	7,10	1,21		17
	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML AMP 5ML (GENERIC) CX 100	H-095/23 (3) FAB: 06/08/2023 VCT: 31/07/2025	30049099	000	5102	CX	3	95,0000	285,00	285,00	48,45		17


DADOS ADICIONAIS

OC 80// ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: CAPITÃO JOVINO ALVES PEDRA Nº20- ATILIO VIVACQUA- CEP: 29490-00
Ped.: 20240405112 Vend.: LORRAYNE MARTIELLE Cob.: TRANSFERÊNCIA BANCARIA
Por CST: 000 = 2940,02; 010 = 500,00; 040 = 0,00;
Por lista: NEGATIVO = 1749,92; POSITIVO = 390,00;
CRF: 4723 - Venc.: 31/03/23
Alvará vigilância sanitária: 2021 - Venc.: 23/04/22
AFE - Autorização ANVISA: -
Nº aut. Retinóides: Não permitido
Atenção, alvará da vigilância sanitária vencido!
End. Entrega: CAPITÃO JOVINO ALVES PEDRA 20, CENTRO, ATILIO VIVACQUA - ES
CEP: 29490000 PONTO REF.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Reservado ao FISCO



FL Nº 81



Rubrica

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua



TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA
 AV ESPIRITO SANTO, 560
 ARLINDO VILLASCHI - FONE: (27)3284-3306
 VIANA - ES - CEP: 29136-242
 transcherrer@transcherrer.com.br
 www.transcherrer.com.br
 RNTRC 02988063

CNPJ: 06.933.939/0001-95 IE 082299102
 TIPO DO CT-E: NORMAL
 TIPO DO SERVIÇO: NORMAL
 CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 5353 Transp a est comercial

ORIGEM DA ESTACÃO: SERRA/ES
 DESTINO DA PRESTAÇÃO: ATILIO VIVACQUA/ES
 EMITIDO POR: marcos

REMETENTE: MONACO DIST DE MEDIC LTDA
 END: RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II
 MUN: SERRA - ES
 CNPJ: 29.010.039/0001-71 IE 083364650
 CEP 29161-025 FONE (27)32153262

DESTINATARIO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 END: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO SN CENTRO
 MUN: MIMOSO DO SUL - ES
 CNPJ: 27.868.835/0001-14 IE
 CEP 29400-000 FONE (28)35551336

EXPEDIDOR: MONACO DIST DE MEDIC LTDA
 END: RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II
 MUN: SERRA - ES
 CNPJ: 29.010.039/0001-71 IE 083364650
 CEP 29161-025 FONE (27)32153262

RECEBEDOR/LOC ENTREGA: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 END: CAPITAO JOVINO ALVES PEDRA 20 CENTRO
 MUN: ATILIO VIVACQUA - ES
 CNPJ: 27.868.835/0001-14 IE
 CEP 29490-000 FONE (28)35551336

TOMADOR: MONACO DIST DE MEDIC LTDA
 END: RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II
 MUN: SERRA - ES
 CNPJ: 29.010.039/0001-71 IE 083364650
 CEP 29161-025 FONE (27)32153262

OBSERVAÇÕES
 RT: 00 - Apolice seguro: 2754002566928 - Seguradora: 035020990001
 8 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE37118 - ROTA:
 VIXP/CACI - TARIF: 020 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dad
 os pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte
 (LGPD art. 7, V).

PLACA DL COLE A: MQC9203 NR 40851336244022 - 40851336244783
 TOMADOR SERVIÇO: REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA: 16/04/24
 DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA PRESENTAÇÃO EM PERFECTO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE
 SAIDA DATA/HORA: CHEGADA DATA/HORA: ASSINATURA / CARIMBO

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO: 10/04/24 20:32 FL: 1/1

SÉRIE: 3 NÚMERO: 001353912 MODAL: RODOVIÁRIO MODELO: 57 Nº PROTOCOLO: 332240059652258



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.br/enda.gov.br
 32.2404.06.933.939/0001-95-57-003-001.353.912-101.645.073-0

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE VALOR	48,94	DIPIRONA	MONOID
DESPACHO	3,20	ESPECIE	DIVERSOS
GRIS	4,20	VALOR MERCADORIA (R\$)	3.496,02
PEDAGIO	2,20	QTD DE PARES/VOLUMES	0
POS	12,24	CUBAGEM/PESO (Kg)	30,000
IMP REPASSADO	9,65	PESO CALCULO (Kg)	30,000
FRETE TOTAL (R\$)		ICMS (R\$)	
80,43		NORMAL	
DESTAQUE DE TRIBUTAÇÕES (Lei 12.741/2012) - Em R\$		BASE CALCULO	
ICMS/ISS: 9,65 PIS: 0,46 COFINS: 2,12 TOTAL: 12,23		80,43	

VALOR A RECEBER (R\$): 80,43
 PIX

CHAVES NF-E/CT-E: 322404069339000195570030013539121016450730

VIX 357375-3
CAC / R14

PROCESSADO POR SSWINF.BR

HAP
 FL Nº *12*
 Rubrica

Atilio-Vivacqua, 18 de abril de 2024

Venho por meio deste informar fabricação, validade e lote dos itens da nota nº 36742- MÔNACO entregue ao Hospital Municipal de Atilio-Vivacqua ES:

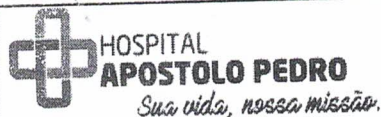
Medicamentos/Materiais	Unidade	Quantidade	Fabricação	Validade	Lote
Dipirona sódica 500 mg/ ml – 2 ml	Amp	1000	09/2023	08/2025	DP23H237
Butilbrometo de escopolamina 20 ml/ ml – 1 ml	Amp	100	01/2024	12/2025	H-008/24
Seringa descartável luer slip s/ agulha ml	Unid	1000	10/2023	10/2028	SER008A/23
Seringa descartável luer slip s/ agulha 5 ml	Unid	1000	05/2023	05/2028	2SSLAA0211
Sonda de aspiração Nº 14	Unid	20	10/2022	10/2025	59118
Infusor 2 vias c/ clamp - polifix	Unid	100	08/2023	07/2028	2EUUAA015A
Esparadrapo 10 cm x 4,5 m	Unid	48		11/2028	ZINO6
Hidrocortisona 100 mg IV/IM	F/A	100	08/2023	08/2025	2595686
Omeprazol 40 mg + diluente ampola	F/A	50	11/2023	11/2025	2356678
Compressa de gaze estéril (13 fios; 100% algodão; 5 dobras; 8 camadas; 7,5 cm x 7,5 cm)	Unid	800	02/2024	02/2029	C07-1
Sonda de aspiração Nº 16	Unid	10	11/2021	11/2025	4650
Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica (4 mg/ ml + 500 mg/ ml – 5 ml)	Amp	300	08/2023	07/2025	H-095/23

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

HAP
FL Nº 83
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Ordem de Compra



RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

CNPJ: 29.010.039.7000.1-71

FORNECEDOR: MÔNACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA AREOBALDO BANDEIRA, 0 - BONFIM - VITÓRIA - CEP 29072295

CONTATO: ..:

EMAIL: rafael@monaco.es.com.br;

FONE:

FRETE:

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14395 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP		AMP	1000	1,05	1.050,00
2	14535 BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP		AMP	100	0,92	92,00
3	14539 BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/ML 5ML AMP		AMP	300	0,95	285,00
4	14621 SERINGA 20ML DESCARTAVEL S/AGULHA UNID		UNID	1000	0,35	350,00
5	14624 SERINGA 5ML DESCARTAVEL S/AGULHA UNID		UNID	1000	0,15	150,00
6	14641 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°14 UNID		UNID	20	0,65	13,00
7	14743 INFUSOR SOLUCOES PARENTERAIS 2VIAS C/CLAMP UNID		UNID	100	0,56	56,00
8	14891 ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		ROLO	48	8,58	412,00
9	14480 OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML FRS/AMP		FRS/	50	6,46	322,92
	0 HIDROCORTISONA 100 MG IV/IM			100	3,90	390,00
11	0 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS , 100% ALGODAO, 5 DOBRAS, 8 CAMADAS, 7,5X7,5			800	0,46	368,00
12	0 SONDA DE ASPIRAÇÃO 16			10	0,71	7,10

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 3.496,02

MIMOSO DO SUL-ES, SEXTA FEIRA, 5, Abril, 2024

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



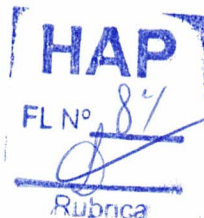
AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.
Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.
O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é:

Atílio Vivácqua
Contrato 01/2024

Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua





HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 80

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

CNPJ: 29.010.039./000.1-71

FORNECEDOR: MÔNACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA AREOBALDO BANDEIRA, 0 - BONFIM - VITÓRIA - CEP 29072295

CONTATO: EMAIL: rafael@monaco.es.com.br;

FRETE: DESTINO: 1 - HAP

FONE:

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
31	14395 DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP		AMP	1000	1,05	1.050,00
32	14535 BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP		AMP	100	0,92	92,00
33	14539 BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DAPIRONA 500MG/ML 5ML AMP		AMP	300	0,95	285,00
34	14621 SERINGA 20ML DESCARTAVEL S/AGULHA UNID		UNID	1000	0,35	350,00
35	14624 SERINGA 5ML DESCARTAVEL S/AGULHA UNID		UNID	1000	0,15	150,00
36	14641 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°14 UNID		UNID	20	0,65	13,00
37	14743 INFUSOR SOLUCOES PARENTERAIS 2VIAS C/CLAMP UNID		UNID	100	0,56	56,00
38	14891 ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO		ROLO	48	8,58	412,00
39	14480 OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML FRS/AMP		FRS/	60	6,46	387,50
	0 HIDROCORTISONA 100 MG IV/IM			100	3,90	390,00
41	0 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS , 100% ALGODAO, 5 DOBRAS, 8 CAMADAS, 7,5X7,5			800	0,46	368,00
42	0 SONDA DE ASPIRAÇÃO 16			10	0,71	7,10

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 3.560,60

MIMOSO DO SUL-ES, QUINTA FEIRA, 4, Abril, 2024

Nezia Marcia Riguetto Azevedo

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



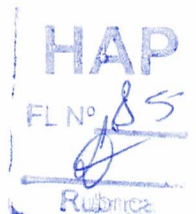
Rafael

AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.
Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.
O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é:

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua





AO

PROponente: APOSTOLO PEDRO
 MÔNACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua São Jorge, n.º 144, Bairro Boa Vista II, CEP 29.161-025, Serra - ES.
 CNPJ: 29.010.039/0001-71 - Inscrição Estadual: 083364650 - Inscrição Municipal: 8488234
 Fone: (27) 3215-3262
 E-mail: vendas2@monaco.es.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM / LOTE	DESCRIÇÃO	QUANT. CX	QUANT. CX	R\$ VLR. UNIT.	R\$ VLR. TOTAL
	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	100	100	R\$ 3,950000	R\$ 395,00
	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML AMP 5ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	300	100	R\$ 0,950000	R\$ 285,00
	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML (GENERIC) CX 100HIPOLABOR	100	100	R\$ 0,920000	R\$ 92,00
	CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML (GENERIC) CX 50UNIÃO QUIMICA	100	50	R\$ 3,850000	R\$ 385,00
	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML AMP 2ML (DIPIFARMA) CX 100FARMACE	1000	100	R\$ 1,050000	R\$ 1.050,00
	HIDROCORTISONA 100MG FR/AMP (ANDROCORTIL) CX 50TEUTO	100	50	R\$ 3,900000	R\$ 390,00
	OMEPRAZOL 40MG PO IV (UNIPRAZOL) CX 50UNIÃO QUIMICA	50	50	R\$ 7,750000	R\$ 387,50
	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F CX 80FRESENIUS	640	80	R\$ 5,150000	R\$ 3.296,00
	TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML (GENERIC) CX 50 - A2UNIÃO QUIMICA	300	50	R\$ 3,550000	R\$ 1.065,00
	CATETER IV 22G ESTERIL C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CX 100INJEX	300	100	R\$ 1,730000	R\$ 519,00
	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 07LT CX 20 UNFLEXPELL	40	20	R\$ 4,550000	R\$ 182,00
	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 13CM X 24CM C57 PCT 10 LIVIA CX 840AMERICAN	800	840	R\$ 0,460000	R\$ 368,00
	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X 4,5M - HC667MULTILASER	48	UM	R\$ 8,600000	R\$ 412,80
	KIT COM 50 TIRAS PARA GLICEMIA GLICOCHECK MULTILASER	20	CX	R\$ 0,410000	R\$ 8,20
	INFUSOR 2 VIAS ESTERIL COM CLAMP PCT 40 -DESCARPACK	100	40	R\$ 0,560000	R\$ 56,00
	LUVA PROCEDIMENTO LATEX NAO ESTERIL COM PO TAM P CX 100DESCARPACK	30	CX	R\$ 22,900000	R\$ 687,00
	SERINGA 20ML ESTERIL S/A BICO SLIP CX 50DESCARPACK	1000	100	R\$ 0,350000	R\$ 350,00
	SERINGA 05ML ESTERIL S/A BICO SLIP CX 100DESCARPACK	1000	100	R\$ 0,150000	R\$ 150,00
	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 S/ VALVBIOSANI	20	10	R\$ 0,650000	R\$ 13,00
	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16 S/ VALVBIOSANI	10	10	R\$ 0,710000	R\$ 7,10
					R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:					R\$ 10.098,600

Rua São Jorge, 144 - Boa Vista II - Serra-ES
 CEP 29.161-025 - 27 3215-3262
 monaco.es.com.br • contato@monaco.es.com.br

FRETE : CIF
 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 Dias
 PRAZO DE PAGAMENTO: A COMBINAR
 PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: Até 24 horas

DADOS BANCÁRIOS

HAP
 FLNº 86
 Rubrica

TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA
 AV ESPRITO SANTO, 560
 VILA NA - ES - CEP: 29138-242
 Transcherrer@transcherrer.com.br
 FONE: (27)33284-3406
 www.transcherrer.com.br

DESTINATARIO	RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II	CEP	29161-025
END	RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO SN CENTRO	FONE	(27)32153282
DESTINATARIO	RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II	CEP	29161-025
END	RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO SN CENTRO	FONE	(27)32153282
DESTINATARIO	RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II	CEP	29490-000
END	RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II	FONE	(28)35551336
DESTINATARIO	RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II	CEP	29490-000
END	RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II	FONE	(28)35551336
DESTINATARIO	RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II	CEP	29490-000
END	RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II	FONE	(28)35551336

TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA
 AV ESPRITO SANTO, 560
 VILA NA - ES - CEP: 29138-242
 Transcherrer@transcherrer.com.br
 FONE: (27)33284-3406
 www.transcherrer.com.br

DACTE
 Documento Auxiliar de Comprovante de Transporte Eletrônico
 Nº PROTOCOLO: 332240059652258
 AUTORIZAÇÃO: 10/04/24 20:32
 FL: 1/1

32.2404.06.333.939/0001-95-57-003-001.353.912-101.645.073-0
 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.dct.fazenda.gov.br
 FRENTE VALOR COMPLEMENTOS DO FRETE (R\$)
 DESPACHO 48,94
 GRIS 3,20
 PEDAGIO 4,20
 IMR REPASSADO 2,20
 POS 12,24
 9,65

PROD PREDOMINANTE	MERCADORIA	DIPTRONIA	MONOTID
48,94			
3,20			
4,20			
2,20			
12,24			
9,65			
0,0000			
30,000			
30,000			

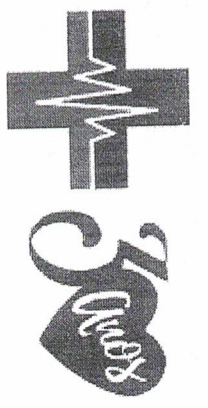
SITUAÇÃO TRIBUTARIA	CMST (R\$)	NORMAL
BASE CALCULO		80,43
ALIO DIFERENCIAL (%)		0,00
VALOR (CMST)		12,00
CRED (CMST) ORIG DEST		9,65
CRED PRES (CMST) ST		0,00
VALOR A RECEBER (R\$)		0,00
VALOR A RECEBER (R\$)		80,43

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.474/2012) - Em R\$	80,43
ICMS IS	9,85
ICMS ST	0,16
ICMS ST - COFINAS	2,12
TOTAL	12,23

FRONTE TOTAL (R\$) 9,85
 VALOR A RECEBER (R\$) 80,43
 VALOR A RECEBER (R\$) 80,43
 PIX 80,43

HAP
 FL N° 88
 Rutina

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA
 CNPJ: 25.296.849/0001-85 IE: 3676484550019
 Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA
 Cidade: JUIZ DE FORA - MG
 Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527
 E-mail:



Numero: 030127
 S/Numero
 Data: 03/04/2024
 Página: 001



Cliente: HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Inscrição Estadual: Isento

Endereço: RUA RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL/ES CEP 29400-000

Telefone : (31) 2835551566

Celular: ()
 E-mail: farmacia@hospitalapostolopedro.com.br

Contato: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOS

End. Entrega:

Referência:

Item	Código	Descrição dos Produtos	Marca/Fabricante	NCM	Qtd. Embalagem	Und.	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	% IPI	Entrega
0001	000023	ACIDO TRANEX. 250MG/05ML C/100AMP	HIPOLABOR	30049099	100	AMP	100	4.984800	498,48		
		Lote: BD-062/23									
											Val: 31/08/2025
0002	006062	ATENOLOL 25MG C/30CPR	ACHE	30049042	30	CPR	60	0,038600	2,32		
		Lote: 2307334									
											Val: 01/05/2025
0003	001011	PENICILINA (BEPHEN) 1.200.000UI PO IMTEUTO S/DIL C/50		30041013	50	FA	100	6,386200	638,62		
		Lote: 2505754									
											Val: 23/05/2025
0004	004504	BROMOPRIDA 05MG/ML 02ML IV/IM CX C/100	HIPOLABOR	30049045	100	AMP	200	1,944200	388,84		
		Lote: AT-041/23									
											Val: 31/07/2025
0005	000665	HIOSCINA COMP. (HYPOCINA COMPOSTA) 04MG/ML + 500MG Cod Fabricante: 104418	HYP OFARMA	30044990	50	AMP	300	2,106200	631,86		
		Lote: 23020227									
											Val: 28/02/2025
0006	000670	HIOSCINA SIMP. 20MG/ML IM/IV/SC C/100 AMP	HIPOLABOR	30049099	100	AMP	100	1,080100	108,01		
		Lote: H-009/24									
											Val: 31/01/2026
0007	000667	HIOSCINA COMP 6,67MG/ML+333,4MG/ML S. ORAL 20ML	HIPOLABOR	30049099	200	FRS	2	7,504600	15,01		
		Lote: 0810/22									
											Val: 31/07/2024
0008	000306	CETOPROFENO IV (ARTRINID) C/50FA	UNIÃO QUÍMICA	30049029	50	FA	300	5,670600	1.701,18		
		Lote: 2405795									
											Val: 28/02/2026
0009	001811	CLINDAMICINA (HYCLIN) 04MML CX C/50A	CRISTALIA	30042029	50	AMP	100	3,780400	378,04		
		Lote: 23050368									
											Val: 31/05/20
0010	002370	COLAGENASE C/	CRISTALIA	30049019	10	TB	10	17,822400	178,22		

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

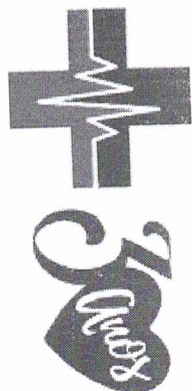
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527

E-mail:



Número: 030127

S/Numero

Data: 03/04/2024

Página: 001



Ciente: HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual:

Isento

Endereço: RUA RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL/ES CEP 29400-000

Telefone: (31) 2835551566

Celular: ()

E-mail: farmacia@hospitalapostolopedro.com.br

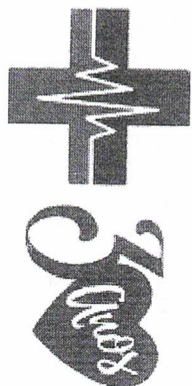
Contato: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOS

End. Entrega:

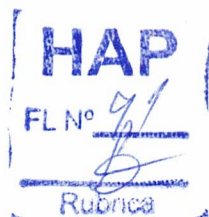
Referência:

Item	Código	Descrição dos Produtos	Marca/Fabricante	NCM	Qtde. Embalagem	Und.	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	% IPI	Entrega
0001	000023	ACIDO TRANEX. 250MG/05ML C/100AMP	HIPOLABOR	30049099	100	AMP	100	4,984800	498,48		
		Lote: BD-062123									
0002	006062	ATENOLOL 25MG C/30CPR	ACHE	30049042	30	CPR	60	0,038600	2,32		
		Lote: 2307334									
0003	001011	PENICILINA (BEEBEN) 1.200.000UI PO IMEUTO S/DIL C/50		30041013	50	FA	100	6,386200	638,62		
		Lote: 2505754									
0004	004504	BROMOPRIDA 05MG/ML 02ML IV/IM CX C/100	HIPOLABOR	30049045	100	AMP	200	1,944200	388,84		
		Lote: AT-041/23									
0005	000665	HIOSCINA COMP. (HYPOCINA COMPOSTA) 04MG/ML + 500MG	HYPOFARMA	30044990	50	AMP	300	2,106200	631,86		
		Cod Fabricante: 104418									
		Lote: 23020227									
0006	000670	HIOSCINA SIMP. 20MG/ML IM/IV/SC 01ML HIPOLABOR C/100 AMP		30049099	100	AMP	100	1,080100	108,01		
		Lote: H-009124									
0007	000667	HIOSCINA COMP 6,67MG/ML +333,4MG/ML S.ORAL 20ML	HIPOLABOR	30049099	200	FRS	2	7,504600	15,01		
		Lote: 0810/22									
0008	000306	CETOPROFENO IV (ARTRINID) 100MG C/50FA	UNIAO QUIMICA	30049029	50	FA	300	5,670600	1.701,18		
		Lote: 2405795									
0009	001811	CLINDAMICINA (HYCLIN) 150MG/ML IM/IV/HYPOFARMA 04ML CX C/50A		30042029	50	AMP	100	3,780400	378,04		
		Lote: 23050368									
0010	002370	COLAGENASE C/	CRISTAL	30049019	10	TB		17,822400	178,22		

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA
 CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019
 Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA
 Cidade: JUIZ DE FORA - MG
 Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527
 E-mail:

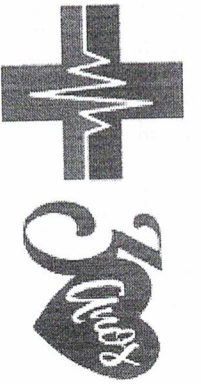


Número: 030127
 S/Número
 Data: 03/04/2024
 Página: 002



0011	000392	COMPLEXO B INJ. I/IM (HYPLEX B) 02ML C/100AMP	HYPOFARMA	30039019	100	AMP	300	2.527200	758,16
Lote:		23090375							
Lote:		23111494							
0012	003347	DIPIRONA SOD. 500MG/ML IM/IV 02ML C/120AMP	TEUTO	30049069	120	AMP	1.080	0.999100	1.079,03
Lote:		26585063							
0013	004882	FENTANIL 50MG/ML IM/IV 10ML C/50AMP - A1	FRESENIUS	30049069	50	AMP	50	4.529300	226,47
Lote:		78514017							
0014	007708	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML Cod Fabricante: 18795	HIPOLABOR	30049099	50	FRS	5	4.536500	22,68
Lote:		1303/22							
0015	000655	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO F/A S/DIL C/50	BLAUSIEGEL	30043210	50	FA	100	4.307000	430,70
Lote:		23091382							
0016	000850	METOCLOPRAMIDA (METROFARMA) 05MG/ML IM/IV 02 C/100	FARMACE	30039051	100	AMP	100	1.631800	163,18
Lote:		MT23L048							
0017	004855	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML IM 02ML C/100 AMP	HIPOLABOR	30049079	100	AMP	200	2.835300	567,06
Lote:		BL-018/23							
0018	001051	PROPRANOLOL (SANPRONOL) 40MG C/500CPR	SANVAL	30049036	500	CPR	500	0.029700	14,85
Lote:		0703/22M							
0019	000747	LEVOMEPRMAZINA (LEVOZINE) 40MG/ML GTS. 20ML - C1	CRISTALIA	30049079	10	FRS	60	12.340400	740,42
Lote:		22100847							
0020	001444	SORO FISIOL. 0,9% 100ML (FRASCO) Lote: 74SMS5699	FRESENIUS	30049099	80	FRS	600	4.604000	2.762,40
Lote:		22100847							
0021	004338	SORO FISIOL. 0,9% 250ML (BOLSA) Lote: 0498 24	JP	30049099	35	BOL	400	6.899300	2.759,72
Lote:		0498 24							

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA
 CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019
 Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA
 Cidade: JUIZ DE FORA - MG
 Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527
 E-mail:



Número: 030127
 S/Número
 Data: 03/04/2024
 Página: 004

HAP
 FL N.º 99
 Rubrica

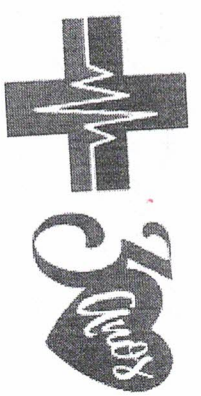
Item	Descrição	Lote	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Unidade	Valor	Valor
0037	001118 SERINGA DESC. 05ML S/AG B. LISO	SR	500	90183119	1.000	UN	0,168900	168,90
		Lote: 3021B4						
								Val: 09/08/2028
0038	001150 SONDA ASP. TRAQUEAL N.14	MEDSONDA	10	90183929	20	UN	0,741200	14,82
		Lote: 74511						Val: 04/01/2028
0039	001922 SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 - BAL. 15-30ML	MEDIX	1	90183921	10	UN	2,430300	24,30
		Lote: 22106						Val: 30/08/2027
0040	005959 COMPRESSA 7,5X7,5 EST. PCT C/10 13F AMERICA	CX C/840 LVIA	1	30059090	800	PCT	0,567100	453,68
		Lote: B02-1						Val: 09/01/2028
Total Produtos:							22.627,72	
Frete(C/F):							0,00	
FCP ST:							0,00	
Outras Desp:							0,00	
Total Geral:							22.627,69	

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA
 CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - PIRANGA
 Cidade: JUIZ DE FORA - MG

Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527
 E-mail:



Número: 030127
 S/Numero
 Data: 03/04/2024
 Pagina: 003

HAP
 FL Nº 93
 Rubrica

Item	Descrição	Valor	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Total		
0022	SORO FISIOL. 0,9% 500ML (FRASCO) Lote: 747A00034	FRESENIUS	30049099	30	FRS	500	8.004.900	4.002,45
0023	TRAMADOL 50MG/ML IM/IV 02ML C/50AMP - A2 Lote: 2321763	UNIÃO QUÍMICA	30049039	50	AMP	300	2.232.200	669,66
0024	CATETER INTRAV. (GELCO) N.22 Lote: B301750077	SEVEN CARE	90183929	100	UN	500	0,526600	263,30
0025	COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LTS. DESCARBOX Lote: 8348	AMERICA	48191000	1	UN	40	3,915400	156,62
0026	COMPRESSA 7,5X7,5 C/ 500 13F (REBECCA) Lote: B27-5	AMERICA	30059090	2	UN	1.000	23,762600	47,53
0027	EQUIPO MACROG. C/INU.LAT. FILTRO SUSP Lote: 191222	ABL	90189010	1	UN	48	0,675100	675,10
0028	ESPARADRAPO IMPERM 100MM X 4,5M BRANCO C/CAPA Lote: ES013/24-ECCH1	CIEX	30051090	1	UN	2	9,721100	466,61
0029	NYLON 2-0 C/AG 3,0CM C/24 (3/8) CIR. TRG - 45CM) Lote: 39221068	TECNOFIO	30061090	24	CX	3	67,352200	134,70
0030	NYLON 3-0 C/AG 3,0CM C/24 (3/8) CIR. TRG - 45CM) Lote: 231105	MEDIX	30061090	24	CX	3	34,023800	102,07
0031	EQUIPO INFUSOR 02 VIAS C/CLAMP - L SLIP Lote: JCEMU03-230818	TKL	90189010	800	UND	100	0,648100	64,81
0032	LAMINA BISTURI N.15 C/100 Lote: SCLKAA005D	DESCARPACK	90189029	100	UN	100	0,243000	24,30
0033	LAMINA BISTURI N.23 C/100 Lote: 2C1KAA002H	DESCARPACK	90189029	100	UN	100	0,255700	25,57
0034	LANCETA C/DISP. SEG. 28G CX C/100 Lote: SLAKAA022F	DESCARPACK	90183999	100	UN	600	0,158800	95,28
0035	LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 Lote: MEDIX	MEDIX	40151200	100	CX	30	25,652900	769,59

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
09/04/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 14:03:35

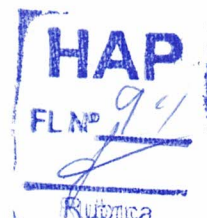
Nº Agendamento: 20698628
Data do Agendamento: 09/04/2024
Agendado para: 09/04/2024
Finalidade: 5-Pagamento de Fornecedores
Valor: R\$ 3.496,02

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: 1802-RETA DA PENHA
Conta: 101.156-1
Nome: MONACO DIST DE MED LTDA
CPF/CNPJ: 29.010.039/0001-71

Autenticação: 326024040920698628

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
09/04/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 14:19:08

Nº Agendamento: 20699099
Data do Agendamento: 09/04/2024
Agendado para: 09/04/2024
Finalidade: 4-Pagamento de Salários
Valor: R\$ 26.499,17

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

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 1908-MIMOSO DO SUL
Conta: 1.187-1
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Autenticação: 326024040920699099

OUIDORIA SICCOB: 08007250996

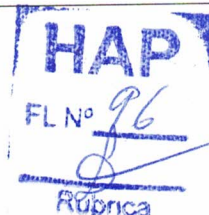


Filtro Pagamentos do convênio "Hospital Apostolo Pedro - (108482)",reenviados ao banco na remessa #300, vencidos entre 09/04/2024 e 09/04/2024.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa		Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	058.179.767-14 LUCAS SANTOLINI PADELA 104 - 1908 - 000-984870983-0	000000 000007780	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 4.940,31 R\$ 4.940,31
Autenticação bancária: 131041A99A584886C9A662000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	188.583.527-26 INGRID MARTINS DO PINHO 104 - 1908 - 000-790446813-2	000001 000007781	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 1.230,53 R\$ 1.230,53
Autenticação bancária: 95107CCF1708481B07C002000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	068.729.517-37 NINA DE SOUZA TORRES 104 - 1908 - 000-986295595-9	000002 000007782	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 2.240,94 R\$ 2.240,94
Autenticação bancária: 4A1022A0A4E84895CFBDD2000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	071.467.497-46 LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI 104 - 1908 - 000- 984871156-8	000003 000007783	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 3.114,57 R\$ 3.114,57
Autenticação bancária: 6D106D75865848A8EE0EE2000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	109.616.217-29 VANESSA SILVA VIANA BONZE 104 - 1908 - 000-986501753-4	000004 000007784	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 1.639,09 R\$ 1.639,09
Autenticação bancária: FD1068C251F8487AC8ABB2000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	136.404.307-60 VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS 104 - 1908 - 000- 795210439-0	000005 000007785	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 1.347,68 R\$ 1.347,68
Autenticação bancária: 7710AA9DC91848F3479DD2000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	123.992.067-97 CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS 104 - 1908 - 000-986549861-3	000006 000007786	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 1.751,39 R\$ 1.751,39
Autenticação bancária: 99108D2FBC9848BADBCAA2000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	172.431.637-00 LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA 104 - 1908 - 000- 795181793-8	000007 000007787	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 659,59 R\$ 659,59
Autenticação bancária: 7F1045FDE158482700A662000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	109.187.297-00 ARIANI TORRES CAPETINI 104 - 1908 - 000-986548813-8	000008 000007788	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 2.317,72 R\$ 2.317,72
Autenticação bancária: F0109A6850C848A1830222000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	117.506.537-45 CLEONICE MELO ROBERTO 104 - 1908 - 000-986300793- 0	000009 000007789	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 2.040,61 R\$ 2.040,61
Autenticação bancária: 0E104FA60BD848596C7CC2000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	085.398.697-56 GRACIANA BUQUERONI 104 - 1908 - 000- 986189695-9	000010 000007790	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 3.714,47 R\$ 3.714,47
Autenticação bancária: 1F108F5B2168483C931772000						
Hospital Apostolo Pedro - (108482) 1908-9-003-000001187-1	007.752.297-41 NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO 104 - 1908 - 000- 984970745-9	000011 000007791	1	09/04/2024 09/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R\$ 1.497,27 R\$ 1.497,27
Autenticação bancária: A110177E8318487FC39EE2000						

Resumo do status: Pago, quantidade : 12 Documento: R\$ 26.494,17
Pagamento: R\$ 26.494,17

Totais para este filtro:	12 registros	Documento:	R\$ 26.494,17
		Pagamento:	R\$ 26.494,17



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Escisção
312	ANA LUCIA SOUZA SILVA	0	COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	7,50 I.N.S.S.			105,90
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07					
Proventos.....		1.459,07	Descontos.....	105,90	Líquido.....	1.353,17		
Base INSS.....		1.412,00	Base IRRF.....	1.412,00	Base FGTS.....	1.412,00	Base INSS 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	112,96	Base FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	847,20
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.412,00					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.412,00					

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Escisção
	ARIANI TORRES CAPETINI	0	NUTRICIONISTA	A	NUTRIÇÃO	2.507,99	01/07/2016	/ /
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS		2.340,79	0003	8,93 I.N.S.S.			293,85
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		263,57	0004	15,00 I.R.R.F.			35,10
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA		468,16	0096	0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO		219,47	0988	0,00 PLANO DE SAÚDE UNIMED			625,32
Proventos.....		3.291,99	Descontos.....	974,27	Líquido.....	2.317,72		
Base INSS.....		3.291,99	Base IRRF.....	3.291,99	Base FGTS.....	3.291,99	Base INSS 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	263,36	Base FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.727,19
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.291,99					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.291,99					

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Escisção
177	CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	1	COMPRADOR	A	COMPRAS	1.335,47	01/11/2010	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.335,47	0003	8,16 I.N.S.S.			205,93
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO		880,00	0004	22,50 I.R.R.F.			264,95
0977	30,00 ANUENIO II		308,07	0095	0,00 CARTÃO MIMOSO CARD			301,27
Proventos.....		2.523,54	Descontos.....	772,15	Líquido.....	1.751,39		
Base INSS.....		2.523,54	Base IRRF.....	2.523,54	Base FGTS.....	2.523,54	Base INSS 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	201,88	Base FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.958,74
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.523,54					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.523,54					
				9939	0,00 DEPENDENTES			189,59

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Escisção
343	CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	0	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	14/03/2024	/ /
0002	18,00 DIAS TRABALHADOS		864,60	0003	7,50 I.N.S.S.			77,55
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		169,44					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		28,82					
Proventos.....		1.062,86	Descontos.....	77,55	Líquido.....	985,31		
Base INSS.....		1.034,04	Base IRRF.....	1.034,04	Base FGTS.....	1.034,04	Base INSS 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	82,72	Base FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	469,24
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.034,04					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.034,04					

HAP
FL Nº 91
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
155	CLEONICE MELO ROBERTO	2	LAVADEIRA(O)	A	LAVANDERIA	1.412,00	01/01/2009	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS								
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)								
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36								
0977	30,00 ANUENIO II								
		173,88	Líquido.....	2.040,61			0,00	Base IRRF 13.....	0,00
		1.412,00	0003	8,02	I.N.S.S.				173,88
		564,80							
		47,07							
		190,62							
Proventos.....		2.214,49	Descontos.....		173,88	Líquido.....		2.040,61	
Base INSS.....		2.167,42	Base IRRF.....		2.167,42	Base FGTS.....		2.167,42	Base INSS 13.....
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....		173,39	Base FGTS 13.....		0,00	FGTS 13.....
									0,00
									0,00
									1.602,62

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.167,42						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.167,42						379,18
			9939	0,00	DEPENDENTES			

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
313	EDINEIA MARIA DAMACENA	2	FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS								
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)								
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)								
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36								
0104	15,00 HORA EXTRA 75%								
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%								
		218,11	Líquido.....	2.487,82			0,00	Base IRRF 13.....	0,00
		1.412,00	0003	8,20	I.N.S.S.				218,11
		68,80							
		564,80							
		47,07							
		235,87							
		377,39							
Proventos.....		2.705,93	Descontos.....		218,11	Líquido.....		2.487,82	
Base INSS.....		2.658,86	Base IRRF.....		2.658,86	Base FGTS.....		2.658,86	Base INSS 13.....
Base IRRF férias:		446,19	FGTS mês.....		212,71	Base FGTS 13.....		0,00	FGTS 13.....
									0,00
									2.507,76

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.658,86						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.658,86						

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
4	EMANUELE CABRAL KOPPE	1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS								
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)								
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36								
		133,92	Líquido.....	1.637,51			0,00	Base IRRF 13.....	0,00
		1.441,00	0003	7,77	I.N.S.S.				133,92
		282,40							
		48,03							
Proventos.....		1.771,43	Descontos.....		133,92	Líquido.....		1.637,51	
Base INSS.....		1.723,40	Base IRRF.....		1.723,40	Base FGTS.....		1.723,40	Base INSS 13.....
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....		137,87	Base FGTS 13.....		0,00	FGTS 13.....
									0,00
									1.158,60

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.723,40						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.723,40						

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
315	ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	0	RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS								
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)								
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36								
0104	15,00 HORA EXTRA 75%								
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%								
		149,74	Líquido.....	1.637,51			0,00	Base IRRF 13.....	0,00
		1.412,00	0003	7,88	I.N.S.S.				149,74
		49,14							
		47,07							
		168,48							
		269,56							

HAP
FL Nº 98
Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0003


Data/Hora: 09/04/2024 - 08:41:58

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	1.946,25	Descontos.....	149,74	Líquido.....	1.796,51				
Base INSS.....	1.899,18	Base IRRF.....	1.899,18	Base FGTS.....	1.899,18	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	318,70	FGTS mês.....	151,93	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.653,08
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.899,18					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.899,18					

342	ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO	0		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	14/03/2024	/ /
0002	18,00 DIAS TRABALHADOS		1.388,88	0003		8,06 I.N.S.S.			181,39
0022	0,00 OUTRAS VERBAS SALARIAIS		692,54						
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		169,44						
Proventos.....	2.250,86	Descontos.....	181,39	Líquido.....	2.069,47				
Base INSS.....	2.250,86	Base IRRF.....	2.250,86	Base FGTS.....	2.250,86	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	180,07	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.686,06
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.250,86					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.250,86					

316	FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	2		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003		8,20 I.N.S.S.			218,11
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		68,80						
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		235,87						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		377,39						
Proventos.....	2.705,93	Descontos.....	218,11	Líquido.....	2.487,82				
Base INSS.....	2.658,86	Base IRRF.....	2.658,86	Base FGTS.....	2.658,86	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	446,19	FGTS mês.....	212,71	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.507,76
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.658,86					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.658,86					
				9939		0,00 DEPENDENTES			379,18

317	GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	4		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		7,77 I.N.S.S.			133,92
0005	3,00 SALÁRIO FAMÍLIA		186,12						
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
Proventos.....	1.957,55	Descontos.....	133,92	Líquido.....	1.823,63				
Base INSS.....	1.723,40	Base IRRF.....	1.723,40	Base FGTS.....	1.723,40	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	137,87	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	831,12
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,40					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,40					

HAP
FL Nº 99

Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
1339	GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALUCCI	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	08/03/2024	/ /
0002	24,00 DIAS TRABALHADOS		1.152,80	0003		8,11 I.N.S.S.			192,61
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		225,92						
0022	0,00 OUTRAS VERBAS SALARIAIS		402,13						
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		59,98						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		205,63						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		329,01						

Proventos.....:	2.423,50	Descontos.....:	192,61	Líquido.....:	2.230,89				
Base INSS.....:	2.375,47	Base IRRF.....:	2.375,47	Base FGTS.....:	2.375,47	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	190,04	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.199,66

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.384,03							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.384,03							

1144	GRACIANA BUQUERONI	1		CONTADOR	A	CONTABILIDADE	4.038,83	21/09/2015	/ /
------	--------------------	---	--	----------	---	---------------	----------	------------	-----

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		4.038,83	0003		9,85 I.N.S.S.			429,48
0978	0,08 ANUENIO CCT 10%		323,11	0004		15,00 I.R.R.F.			179,99
				0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			18,00
				0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00

Proventos.....:	4.361,94	Descontos.....:	647,47	Líquido.....:	3.714,47				
Base INSS.....:	4.361,94	Base IRRF.....:	4.361,94	Base FGTS.....:	4.361,94	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	348,96	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.742,87

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.361,94							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.361,94							
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59

	INGRID MARTINS DO PINHO	0		AUXILIAR DE ESCRITORIO	A	FINANCEIRO	1.412,00	02/01/2023	/ /
--	-------------------------	---	--	------------------------	---	------------	----------	------------	-----

0002	28,00 DIAS TRABALHADOS		1.317,87	0003		7,55 I.N.S.S.			100,52
0025	2,00 FÉRIAS NO MÊS		95,08	0055		7,50 I.N.S.S. FÉRIAS NO MÊS			9,50
0049	0,00 1/3 FÉRIAS NO MÊS		31,69	0060		0,00 ADIANT. DE FÉRIAS (CONF. RECIBO)			117,27
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%		13,18						

Proventos.....:	1.457,82	Descontos.....:	227,29	Líquido.....:	1.230,53				
Base INSS.....:	1.457,82	Base IRRF.....:	1.331,05	Base FGTS.....:	1.457,82	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	126,77	FGTS mês.....:	116,63	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	893,02

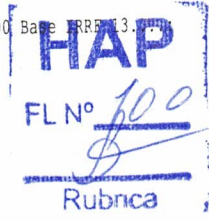
Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.457,82							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.457,82							

1334	JAMAICA CEZAR MARTINS	3		ENFERMEIRO(A)	A	PRONTO SOCORRO	2.314,80	01/03/2024	/ /
------	-----------------------	---	--	---------------	---	----------------	----------	------------	-----

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		2.314,80	0003		8,18 I.N.S.S.			212,56
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40	0006		0,00 VALE TRANSPORTE			100,00

Proventos.....:	2.597,20	Descontos.....:	312,56	Líquido.....:	2.284,64				
Base INSS.....:	2.597,20	Base IRRF.....:	2.597,20	Base FGTS.....:	2.597,20	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00



Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOS DO SUL, ES

Página: 0005

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:04

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
	Base IRRF férias: 0,00 FGTS mês.....:	207,78	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.815,87
Eventos Informativos:								
0020	0,00 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE		100,00					
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.597,20					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.597,20					

318	JEANE DIAS GOMES	2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/05/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003	8,12 I.N.S.S.			194,96	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		59,98						
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		83,56						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
04	15,00 HORA EXTRA 75%		205,63						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		329,01						
Proventos.....:	2.449,61	Descontos.....:	194,96	Líquido.....:	2.254,65				
Base INSS.....:	2.401,58	Base IRRF.....:	2.401,58	Base FGTS.....:	2.401,58	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	192,13	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.216,43
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.401,58						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.401,58						

340	JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	0	VIGIA	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	08/03/2024	/ /	
0002	24,00 DIAS TRABALHADOS		1.129,60	0003	7,88 I.N.S.S.			149,74	
0022	0,00 OUTRAS VERBAS SALARIAIS		282,40						
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		49,14						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		168,48						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		269,56						
Proventos.....:	1.946,25	Descontos.....:	149,74	Líquido.....:	1.796,51				
Base INSS.....:	1.899,18	Base IRRF.....:	1.899,18	Base FGTS.....:	1.899,18	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	318,70	FGTS mês.....:	151,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.653,08
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.906,20						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.906,20						

344	JUCIMARA PRAVATO REIS	2	FARMACÊUTICO	A	FARMACIA	3.421,00	19/03/2024	/ /	
0002	13,00 DIAS TRABALHADOS		1.482,43	0003	7,57 I.N.S.S.			112,23	
Proventos.....:	1.482,43	Descontos.....:	112,23	Líquido.....:	1.370,20				
Base INSS.....:	1.482,43	Base IRRF.....:	1.482,43	Base FGTS.....:	1.482,43	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	118,59	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	917,63
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.482,43						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.482,43						

319	JULIANA CARIAS MARQUES	1	FAXINEIRA (O)	A	HIGIENIZADORA	1.412,00	01/03/2024	/ /
-----	------------------------	---	---------------	---	---------------	----------	------------	-----



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
 CENTRO
 MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003		7,93 I.N.S.S.			156,73	
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07							
Proventos.....		2.023,87	Descontos.....	156,73	Líquido.....	1.867,14				
Base INSS.....		1.976,80	Base IRRF.....	1.976,80	Base FGTS.....	1.976,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	158,14	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq.....	1.412,00
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.976,80							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.976,80							

320	LEANDRO DE SOUZA	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /	
02	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		7,77 I.N.S.S.			133,92	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03							
Proventos.....		1.771,43	Descontos.....	133,92	Líquido.....	1.637,51				
Base INSS.....		1.723,40	Base IRRF.....	1.723,40	Base FGTS.....	1.723,40	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	137,87	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq.....	1.158,60
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,40							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,40							

37	LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	0		ENCARREGADODE CONTAS A PAGAR	A	FINANCEIRO	3.136,25	01/08/2006	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		3.136,25	0003		9,23 I.N.S.S.			337,26	
0977	30,00 ANUENIO II		517,48	0004		15,00 I.R.R.F.			81,90	
				0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			100,00	
				0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
Proventos.....		3.653,73	Descontos.....	539,16	Líquido.....	3.114,57				
Base INSS.....		3.653,73	Base IRRF.....	3.653,73	Base FGTS.....	3.653,73	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	292,30	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq.....	3.088,93
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.653,73							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.653,73							

276	LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	0		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	A	FINANCEIRO	706,00	12/05/2022	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		706,00	0003		7,50 I.N.S.S.			53,47	
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%		7,06							
Proventos.....		713,06	Descontos.....	53,47	Líquido.....	659,59				
Base INSS.....		713,06	Base IRRF.....	713,06	Base FGTS.....	713,06	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	57,05	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq.....	148,26
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		713,06							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		713,06							

168	LUCAS SANTOLINI PADELA	0		GERENTE DE ENFERMAGEM	A	ENFERMEIRO	5.573,01	01/06/2010	/ /
-----	------------------------	---	--	-----------------------	---	------------	----------	------------	-----



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0007

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:11

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0002	29,00 DIAS TRABALHADOS		5.388,02	0003		11,30 I.N.S.S.			735,34
0025	1,00 FÉRIAS NO MÊS		221,03	0004		27,50 I.R.R.F.			658,40
0049	0,00 1/3 FÉRIAS NO MÊS		73,68	0055		7,50 I.N.S.S. FÉRIAS NO MÊS			22,10
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		272,99	0060		0,00 ADIANT. DE FÉRIAS (CONF. RECIBO)			272,61
0099	29,00 GRATIFICAÇÃO		748,78	0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
				0984		0,00 TAXA ASSISTENCIAL			55,74

Proventos.....:	6.704,50	Descontos.....:	1.764,19	Líquido.....:	4.940,31				
Base INSS.....:	6.704,50	Base IRRF.....:	6.409,79	Base FGTS.....:	6.704,50	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	294,71	FGTS mês.....:	536,36	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	5.947,06
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		6.704,50						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		6.704,50						

335	LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	0		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	3.395,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		3.395,00	0003		9,86 I.N.S.S.			430,87
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40	0004		22,50 I.R.R.F.			193,81
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA		694,44						
Proventos.....:	4.371,84	Descontos.....:	624,68	Líquido.....:	3.747,16				
Base INSS.....:	4.371,84	Base IRRF.....:	4.371,84	Base FGTS.....:	4.371,84	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	349,75	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.807,04
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		4.371,84						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		4.371,84						

345	LUCIANA GOMES DA SILVA	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	19/03/2024	/ /
0002	13,00 DIAS TRABALHADOS		624,43	0003		7,50 I.N.S.S.			56,01
0005	1,00 SALÁRIO FAMÍLIA		26,88	0006		0,00 VALE TRANSPORTE			37,47
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		122,37						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		20,81						
Proventos.....:	794,49	Descontos.....:	93,48	Líquido.....:	701,01				
Base INSS.....:	746,80	Base IRRF.....:	746,80	Base FGTS.....:	746,80	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	59,74	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	182,00
Eventos Informativos:									
0020	0,00 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE		50,00						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		746,80						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		746,80						

321	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		8,09 I.N.S.S.			187,44
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		59,98						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		205,63						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		329,01						
Proventos.....:	2.366,05	Descontos.....:	187,44	Líquido.....:	2.178,61				
Base INSS.....:	2.318,02	Base IRRF.....:	2.318,02	Base FGTS.....:	2.318,02	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00

HAP
FL Nº 103
Rúbrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
-------	------	---------	------	--------	------	-------	---------	----------	----------

	Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	185,44	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.142,21
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.318,02						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.318,02						

322	MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /	
									197,78	
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003	8,13	I.N.S.S.			
0013	20,00	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0033	7,00	DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		59,98						
0085	0,00	PAGAMENTO REF. PLANTÃO		114,89						
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
0104	15,00	HORA EXTRA 75%		205,63						
06	105,00	ADICIONAL NOTURNO 40%		329,01						
	Proventos.....:	2.480,94	Descontos.....:	197,78	Líquido.....:	2.283,16				
	Base INSS.....:	2.432,91	Base IRRF.....:	2.432,91	Base FGTS.....:	2.432,91	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	194,63	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.257,10
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.432,91						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.432,91						

323	MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	0		COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /	
									105,90	
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	7,50	I.N.S.S.			
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07						
	Proventos.....:	1.459,07	Descontos.....:	105,90	Líquido.....:	1.353,17				
	Base INSS.....:	1.412,00	Base IRRF.....:	1.412,00	Base FGTS.....:	1.412,00	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	112,96	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	847,20
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.412,00						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.412,00						

337	MAROIZES VALDILANGE CAETANO	1		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	01/03/2024	/ /	
									212,56	
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS		2.314,80	0003	8,18	I.N.S.S.			
0081	20,00	INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40						
	Proventos.....:	2.597,20	Descontos.....:	212,56	Líquido.....:	2.384,64				
	Base INSS.....:	2.597,20	Base IRRF.....:	2.597,20	Base FGTS.....:	2.597,20	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	207,78	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.032,40
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.597,20						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.597,20						
				9939	0,00		DEPENDENTES		189,59	

324	MONIQUE COELHO LAURINDO	0		TÉCNICO EM RADIOLOGIA	A	RADIOLOGIA	2.824,00	01/03/2024	/ /
									373,25
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS		2.824,00	0003	9,44	I.N.S.S.		
0084	20,00	INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)		1.129,60	0004	15,00	I.R.R.F.		126,88



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
 CENTRO
 MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	3.953,60	Descontos.....	500,13	Liquido.....	3.453,47				
Base INSS.....	3.953,60	Base IRRF.....	3.953,60	Base FGTS.....	3.953,60	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	316,29	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.388,80
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.953,60					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.953,60					

198	NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	0		ASSISTENTE DE COMPRAS	A	COMPRAS	2.078,46	01/10/2018	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	2.078,46	0003	8,03	I.N.S.S.				175,23
0978	0,04 ANUENIO CCT 10%	103,92	0094	19,00	CONSIGNADO SICOOB				489,88
			0096	0,00	CARTÃO SAÚDE				20,00

Proventos.....	2.182,38	Descontos.....	685,11	Liquido.....	1.497,27				
Base INSS.....	2.182,38	Base IRRF.....	2.182,38	Base FGTS.....	2.182,38	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	174,59	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.617,58
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.182,38					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.182,38					

18	NINA DE SOUZA TORRES	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	ESTERILIZAÇÃO	1.441,00	01/01/1996	/ /
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS	1.392,97	0003	8,15	I.N.S.S.				203,18
0084	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)	557,19	0096	0,00	CARTÃO SAÚDE				20,00
0977	29,00 ANUENIO II	459,68	0098	0,00	MENSALIDADE SINDICAL				28,82
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO	83,10							

Proventos.....	2.492,94	Descontos.....	252,00	Liquido.....	2.240,94				
Base INSS.....	2.492,94	Base IRRF.....	2.492,94	Base FGTS.....	2.492,94	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	199,44	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.928,14
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.492,94					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.492,94					

325	OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO ALMEIDA	0		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.412,00	0003	7,93	I.N.S.S.				156,73
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	47,07							

Proventos.....	2.023,87	Descontos.....	156,73	Liquido.....	1.867,14				
Base INSS.....	1.976,80	Base IRRF.....	1.976,80	Base FGTS.....	1.976,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	158,14	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.412,00
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.976,80					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.976,80					

336	PATRICIA FARIAS WILL VANINI	1		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	3.395,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	3.395,00	0003	9,25	I.N.S.S.				340,10
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	282,40	0004	15,00	I.R.R.F.				85,45



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0010

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:21

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	3.677,40	Descontos.....	425,55	Líquido.....	3.251,85				
Base INSS.....	3.677,40	Base IRRF.....	3.677,40	Base FGTS.....	3.677,40	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	294,19	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.112,60
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.677,40					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.677,40					189,59
				9939	0,00	DEPENDENTES			

326	ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	1		FAXINEIRA (O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
				0003			7,93	I.N.S.S.	156,73
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS	1.412,00						
0082	20,00	INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80						
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	47,07						
Proventos.....	2.023,87	Descontos.....	156,73	Líquido.....	1.867,14				
Base INSS.....	1.976,80	Base IRRF.....	1.976,80	Base FGTS.....	1.976,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	158,14	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.412,00
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.976,80					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.976,80					

327	ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
				0003			7,77	I.N.S.S.	133,92
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS	1.441,00						
0013	20,00	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40						
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
Proventos.....	1.771,43	Descontos.....	133,92	Líquido.....	1.637,51				
Base INSS.....	1.723,40	Base IRRF.....	1.723,40	Base FGTS.....	1.723,40	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	137,87	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.158,60
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,40					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,40					

328	SAMARA MASSOLAR DOS REIS	3		RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	01/03/2024	/ /
				0003			7,50	I.N.S.S.	105,90
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS	1.412,00						
0005	2,00	SALÁRIO FAMÍLIA	124,08						
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	47,07						
Proventos.....	1.583,15	Descontos.....	105,90	Líquido.....	1.477,25				
Base INSS.....	1.412,00	Base IRRF.....	1.412,00	Base FGTS.....	1.412,00	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	112,96	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	737,33
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.412,00					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.412,00					
				9939	0,00	DEPENDENTES			568,77

329	SIMONE HERCULANO DA SILVA	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
				0003			8,09	I.N.S.S.	187,44
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS	1.441,00						
0013	20,00	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40						

HAP
FLNº 206
Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0011

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:24

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)			59,98					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36			48,03					
0104	15,00 HORA EXTRA 75%			205,63					
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%			329,01					

Proventos.....:	2.366,05	Descontos.....:	187,44	Líquido.....:	2.178,61				
Base INSS.....:	2.318,02	Base IRRF.....:	2.318,02	Base FGTS.....:	2.318,02	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	185,44	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	2.142,21

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.318,02	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.318,02	

330	SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	0	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /	
-----	-----------------------------------	---	-----------------------	---	----------------	----------	------------	-----	--

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003	8,09	I.N.S.S.				187,44
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40							
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	59,98							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03							
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	205,63							
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	329,01							

Proventos.....:	2.366,05	Descontos.....:	187,44	Líquido.....:	2.178,61				
Base INSS.....:	2.318,02	Base IRRF.....:	2.318,02	Base FGTS.....:	2.318,02	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	185,44	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	2.142,21

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.318,02	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.318,02	

331	SIMONI HERMINIO BERCACOLA	3	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /	
-----	---------------------------	---	-----------------------	---	----------------	----------	------------	-----	--

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003	7,77	I.N.S.S.				133,92
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA	124,08							
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03							
0174	0,00 AUXILIO CRECHE	640,00							

Proventos.....:	2.535,51	Descontos.....:	133,92	Líquido.....:	2.401,59				
Base INSS.....:	1.723,40	Base IRRF.....:	1.723,40	Base FGTS.....:	1.723,40	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	137,87	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	1.020,71

Eventos Informativos:

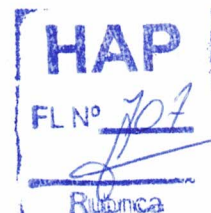
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.723,40	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.723,40	

9939 0,00 DEPENDENTES 568,77

332	SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	1	RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	01/03/2024	/ /	
-----	--------------------------------	---	------------------------	---	----------------	----------	------------	-----	--

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.412,00	0003	7,88	I.N.S.S.				149,74
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	49,14							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	47,07							
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	168,48							
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	269,56							

Proventos.....:	1.946,25	Descontos.....:	149,74	Líquido.....:	1.796,51				
-----------------	----------	-----------------	--------	---------------	----------	--	--	--	--



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Pescisão
							0,00	Base IRRF 13.....	0,00
							0,00	Base IRRF liq....	1.653,08
	Base INSS.....	1.899,18	Base IRRF.....	1.899,18	Base FGTS.....	1.899,18	Base INSS 13.....		
	Base IRRF férias:	318,70	FGTS mês.....	151,93	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....		
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.899,18					189,59
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.899,18	9939	0,00	DEPENDENTES		

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Pescisão
1338	THAIS SILVA TEIXEIRA	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	08/03/2024	/ /
									133,92
0002	23,00	DIAS TRABALHADOS		1.104,77	0003	7,77	I.N.S.S.		
0005	2,00	SALÁRIO FAMÍLIA		92,06					
0013	20,00	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		216,51					
0022	0,00	OUTRAS VERBAS SALARIAIS		402,13					
991	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03					
	Proventos.....	1.863,50	Descontos.....	133,92	Líquido.....	1.729,58	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
	Base INSS.....	1.723,41	Base IRRF.....	1.723,41	Base FGTS.....	1.723,41	Base INSS 13.....		
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	137,87	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....		1.158,61
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,41					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,41	9939	0,00	DEPENDENTES		379,18

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Pescisão
1333	VALERIA SILVA MACHADO	0		RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	01/03/2024	/ /
									105,90
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	7,50	I.N.S.S.		
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07					
	Proventos.....	1.459,07	Descontos.....	105,90	Líquido.....	1.353,17	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
	Base INSS.....	1.412,00	Base IRRF.....	1.412,00	Base FGTS.....	1.412,00	Base INSS 13.....		
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	112,96	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....		847,20
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.412,00					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.412,00					

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Pescisão
132	VANESSA SILVA VIANA BONZE	1		AUXILIAR DE ESCRITORIO	A	FATURAMENTO	1.721,65	01/01/2005	/ /
									163,98
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS		1.721,65	0003	7,97	I.N.S.S.		6,00
0977	30,00	ANUENIO II		335,72	0011	0,00	ADIANTAMENTO (DESCONTO)		20,00
					0096	0,00	CARTÃO SAÚDE		228,30
					0155	0,00	CONSIGNADO CAIXA		
	Proventos.....	2.057,37	Descontos.....	418,28	Líquido.....	1.639,09	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
	Base INSS.....	2.057,37	Base IRRF.....	2.057,37	Base FGTS.....	2.057,37	Base INSS 13.....		
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	164,59	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....		1.492,57
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.057,37					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.057,37	9939	0,00	DEPENDENTES		189,59

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Pescisão
173	VIVIANE CRISTINA GALVAC LUCAS	1		ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO	A	DEPARTAMENTO PE	2.478,04	01/06/2017	/ /

HAP
FL Nº 708
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0013

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:30

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, N° 193
 CENTRO
 MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
								215,22
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	2.478,04	0003		8,19 I.N.S.S.			100,00
0978	0,06 ANUENIO CCT 10%	148,68	0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			552,29
			0094		8,00 CONSIGNADO SICOOB			391,53
			0095		0,00 CARTÃO MIMOSO CARD			20,00
			0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			
Proventos.....: 2.626,72		Descontos.....: 1.279,04		Líquido.....: 1.347,68				
Base INSS.....: 2.626,72		Base IRRF.....: 2.626,72		Base FGTS.....: 2.626,72		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 210,14		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq...: 2.061,92		
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.626,72						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.626,72						
			9939		0,00 DEPENDENTES			189,59

HAP
 FL N° 109
 Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
-------	------	--------------	--------	------	-------	---------	----------	----------

Resumo Geral

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* Q *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
0002 DIAS TRABALHADOS	045	79.279,46	0,00	0,00	79.279,46
0005 SALÁRIO FAMÍLIA	005	553,22	0,00	0,00	553,22
0013 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	015	3.821,81	0,00	0,00	3.821,81
0022 OUTRAS VERBAS SALARIAIS	004	1.779,20	0,00	0,00	1.779,20
0025 FÉRIAS NO MÊS	002	316,11	0,00	0,00	316,11
0033 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	011	644,90	0,00	0,00	644,90
0049 1/3 FÉRIAS NO MÊS	002	105,37	0,00	0,00	105,37
0081 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	006	1.572,03	0,00	0,00	1.572,03
0082 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	006	3.388,80	0,00	0,00	3.388,80
0084 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)	002	1.686,79	0,00	0,00	1.686,79
0085 PAGAMENTO REF. PLANTÃO	002	198,45	0,00	0,00	198,45
0088 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	002	1.162,60	0,00	0,00	1.162,60
0091 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	002	1.237,90	0,00	0,00	1.237,90
0099 GRATIFICAÇÃO	027	1.628,78	0,00	0,00	1.628,78
0104 HORA EXTRA 75%	002	1.628,78	0,00	0,00	1.628,78
0106 ADICIONAL NOTURNO 40%	011	2.210,96	0,00	0,00	2.210,96
0174 AUXILIO CRECHE	011	2.210,96	0,00	0,00	2.210,96
0977 ANUENIO II	011	3.537,52	0,00	0,00	3.537,52
0978 ANUENIO CCT 10%	011	3.537,52	0,00	0,00	3.537,52
1050 ATESTADO MÉDICO	001	640,00	0,00	0,00	640,00
TOTAL DE PROVENTOS ---->	166	106.473,99	0,00	0,00	106.473,99
0003 I.N.S.S.	045	8.814,28	0,00	0,00	8.814,28
0004 I.R.R.F.	008	1.626,48	0,00	0,00	1.626,48
0006 VALE TRANSPORTE	002	137,47	0,00	0,00	137,47
0011 ADIANTAMENTO (DESCONTO)	004	224,00	0,00	0,00	224,00
0055 I.N.S.S. FÉRIAS NO MÊS	002	31,60	0,00	0,00	31,60
0060 ADIANT. DE FÉRIAS (CONF. RECIBO)	002	389,88	0,00	0,00	389,88
0094 CONSIGNADO SICOOB	002	1.042,17	0,00	0,00	1.042,17
0095 CARTÃO MIMOSO CARD	002	692,80	0,00	0,00	692,80
0096 CARTÃO SAÚDE	008	160,00	0,00	0,00	160,00
0098 MENSALIDADE SINDICAL	001	28,82	0,00	0,00	28,82
0155 CONSIGNADO CAIXA	001	228,30	0,00	0,00	228,30
0984 TAXA ASSISTENCIAL	001	55,74	0,00	0,00	55,74
0988 PLANO DE SAÚDE UNIMED	001	625,32	0,00	0,00	625,32
TOTAL DE DESCONTOS ---->	079	14.056,86	0,00	0,00	14.056,86
9901 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	045	104.058,45	0,00	0,00	104.058,45
9902 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	045	104.058,45	0,00	0,00	104.058,45
0020 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	002	150,00	0,00	0,00	150,00
TOTAL DOS INFORMATIVOS ---->	092	208.266,90	0,00	0,00	208.266,90
9939 DEPENDENTES	012	3.602,21	0,00	0,00	3.602,21
TOTAL DOS INFORMATIVOS DEDUTORES ---->	012	3.602,21	0,00	0,00	3.602,21

HAP
FLNº 110
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0015
Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:31

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
						0,00		92.417,13
TOTAL LÍQUIDO ---->			92.417,13			0,00		

* TOTAIS BASES *

BASES DA FOLHA MENSAL		BASE DE DESLIGADOS		BASES FOLHA 13º SALÁRIO	
BASE INSS.....	104.042,87	BASE INSS.....	0,00	BASE INSS 13.....	0,00
BASE IRRF.....	103.621,39	BASE INSS 13.....	0,00	BASE IRRF 13.....	0,00
BASE IRRF LÍQ....	81.696,29	BASE IRRF.....	0,00	BASE FGTS 13.....	0,00
BASE IRRF FÉRIAS:	4.603,90	BASE IRRF 13.....	0,00	BASE PIS 13.....	0,00
BASE FGTS.....	104.042,87	BASE IRRF FÉRIAS:	0,00		
BASE PARA PIS....	0,00	BASE FGTS.....	0,00		
		BASE FGTS 13.....	0,00		
		BASE PIS	0,00		
		BASE PIS 13.....	0,00		
FGTS MÉS.....	8.323,43	FGTS DESLIGADOS.:	0,00	FGTS 13.....	0,00

RESUMO GERAL DA FOLHA ANALÍTICA

RESUMO GERAL

INSS - GPS		FGTS		PIS FOLHA	
BASE DE CÁLCULO....	104.042,87	BASE DE CÁLCULO....	104.042,87	BASE DE CÁLCULO....	0,00
B.C. PRÓ-LABORE....	0,00	FGTS 8%.....	8.323,43	PIS FOLHA 1%.....	0,00
SEGURADOS.....	8.845,88	BASE CÁLC.APRENDIZ.:	0,00	VR. PIS A RECOLHER.:	0,00
EMPRESA.....	0,00	FGTS 2%.....	0,00		
RAT AJUSTADO.....	0,00	CONT. SOCIAL 0,50%:	0,00		
RAT AGENTES NOCIVOS:	0,00	VR. FGTS.....	8.323,43		
TERCEIROS.....	0,00	BASE DE CÁLCULO 13º:	0,00		
PRÓ-LABORE.....	0,00	FGTS 13º 8%.....	0,00		
F.P.A.S.....	553,22				
VR. GPS A RECOLHER.:	8.292,66				

HAP
FL N° 311
Rúbrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
-------	------	--------------	--------	------	-------	---------	----------	----------

Resumo Geral

* SITUAÇÃO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Ativo.....	0045
Demitido.....	0000
Férias.....	0000
Aposentadoria por invalidez.....	0000
Licença maternidade.....	0000
Serviço militar.....	0000
Doença ocupacional.....	0000
Afastado previdência.....	0000
Licença remunerada.....	0000
Afastado.....	0000
Outros.....	0000
Estabilidade.....	0000
Aviso prévio.....	0000
Reintegrado.....	0045
Total geral.....	

* TIPO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Empregado/Sócio.....	0000
Autônomo.....	0000
Estagiário.....	0000
Aposentado.....	0000
Conselheiro.....	0000
Diretor.....	0000
Estatutário Cedido.....	0045
Normal.....	0000
Misto.....	0000
Comissionista.....	0000
Temporário.....	0000
Menor Aprendiz.....	0000
Rural.....	0000
Pensionista.....	0000
Expatriado.....	0045
Total geral.....	

HAP
FL Nº 119
Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C° TERMOLABIL



Identificação do emitente
Rioclarenses
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
N°. 1832414 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8324 1414 3212 3039
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240397240167 23/02/2024 17:50:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 000028843 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
ENDEREÇO R CECILIANO DE MELO PORTINHO 193
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
FONE / FAX 2835551566 UF ES
CNPJ / CPF 27.868.835/0001-14
DATA DA EMISSÃO 23/02/2024
CEP 29400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/02/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

Table with columns: FATURA/DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1832414/1, 25/03/2024, 1.570,35

Table with columns: ALOR DO FRETE, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO IPI, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO SEGURO, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 0,00, 1.570,35, 109,92, 0,00, 0,00, 1.570,35, 0,00, 0,00, 0,00, 1.570,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG/REDESPACHO T. MVG
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ 67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO JAGUARIUNA
PESO BRUTO 20,829
PESO LÍQUIDO 20,829
QUANTIDADE 4,00
ESPÉCIE VOLUME(S)
MARCA
NUMERO 0,05012

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Contains 6 rows of product data.

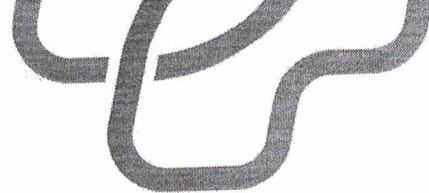
CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/02/2024 Pedido: 2747219 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2747219 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 11296 Nome Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 157,04 |

RESERVADO AO FISCO

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

HAP
FL N° 113
Rubrica



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 082.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



Atilio-Vivacqua 01 de março de 2024

Venho por meio deste informar fabricação, validade e lote dos itens da nota nº 1832414 – RIOCLARENCE entregue ao Hospital Municipal de Atilio-Vivacqua ES:

Medicamento/material	Quantidade	Fabricação	Validade	Lote
Dipirona sódica 500 mg/ ml – 2 ml	300	10/2023	08/2025	DP23H250C
Penicilina benzatina 1.200.000 UI	100	10/2023	10/2025	2505792
Omeprazol 40 mg	60	09/2023	09/2025	23110555
Ringer c/ lactato – 500 ml	24	01/2024	01/2026	2410426

Obs.: Na nota consta o medicamento complexo B (valor unitário de R\$ 1,0028). Quantidade de 100 ampolas. Totalizando o valor de 100,28), ampola o qual não foi entregue. Ressalvo que essa nota foi recebida pelo Hospital de Mimoso do Sul e encaminhada junto à mercadoria para o Hospital de Atilio-Vivacqua.

Aguardo retorno sobre assunto.


P. M. M. do Atilio-Vivacqua

018.002.000





MVG TRANSPORTES LTDA
 RUA ALGARVE, ESQ. CALDAS RAINHA, 0
 SAO FRANCISCO - FONE: (31)3492-7242
 BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31255-170
 faturamento@rododmais.com.br

www.rododmais.com.br
 CNTRC 00233709

DACTE

AUTORIZAÇÃO 23/02/24 22:08 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000562644	RODOVIÁRIO	57	131242212441142



CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 31.2402.02.082.008/0004-12-57-001-000.562.644-101.429.326-7

DO CT-E VAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial
----------------	---------------------------	---

1 DA PRESTAÇÃO MG	DESTINO DA PRESTAÇÃO MIMOSO DO SUL/ES	EMITIDO POR dorinha
----------------------	--	------------------------

REMETENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
PAULO COSTA 320 GALPAO 09 10 E 11, DISTRITO INDUSTRIAL JAR		
BETIM - MG	CEP 32669-712	
67.729.178/0002-20	IE 0629965800021	FONE (31)34394300

DESTINATÁRIO 5525 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO SUFRAMA		
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 CENTRO		
BETIM - MG	CEP 29400-000	
27.868.835/0001-14	IE	FONE (28)35551336

RECEBEDOR/LOC ENTREGA 5525 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 CENTRO		
BETIM - MG	CEP 29400-000	
27.868.835/0001-14	IE	FONE (28)35551336

TOMADOR COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
RUA PAULO COSTA 320 GALPAO 09 10 E 11, DISTRITO INDUSTRIAL JAR		
BETIM - MG	CEP 32669-712	
67.729.178/0002-20	IE 0629965800021	FONE (31)34394300

COMPONENTES DO FRETE (R\$)	
FRETE PESO	103,23
FRETE VALOR	12,97
DESPACHO	16,00
GRIS	6,49
PEDAGIO	12,00

MERCADORIA	
PROD PREDOMIN	RINGER C/LACTAT
ESPECIE	DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R\$)	2.162,15
QTDE PARES/VOLUMES	0 9
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 108,663
PESO CÁLCULO (Kg)	108,663

ICMS (R\$)	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	ISENCAO
BASE CÁLCULO	0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00
VALOR ICMS	0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00

FRETE TOTAL (R\$)	150,69	VALOR A RECEBER (R\$)	150,69
-------------------	--------	-----------------------	--------

OBSERVAÇÕES
 Opcão 9 SEM FRETE E OPCAO 2TERCEIROS TOMADOR SERA O REMETENTE.
 SOLICITE SEU BOLETO - FATURAMENTO@RODOMAIS.COM.BR - CST: 40 - Apoli
 Seguro: 02852.2022.0027.0654.0006660 - Seguradora: 193231900001
 SEGUROS S.A. - ISENTA CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 48.58
 TABELA: COMBINADA CO20008 - ROTA: BHZP/VNAI - TARIF: 060
 TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: FABIANO RODRIGUES MACHADO -
 Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contra
 de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$			
ICMS/ISS:	0,00	PIS:	2,49
COFINS:	11,45	TOTAL:	13,94

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31240267729178000220550010007761891205854792

LOCAL DE COLETA DSD3461 NR 17941816689586 - 17941816690557
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 27/02/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE
ASSINATURA / CARIMBO

CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA
-------------------	-----------------

BHZ 504603-3
 VNA / SUP

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

HAP
 FL Nº 116
 Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente

Rioclarenses
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
 32669-712 - 3134394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0776189 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0267 7291 7800 0220 5500 1000 7761 8912 0585 4792

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245831087248 23/02/2024 17:23:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 000028835

CNPJ
 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ / CPF
 27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO
 23/02/2024

ENDEREÇO
 R CECILIANO DE MELO PORTINHO 193

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 29400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 23/02/2024

MUNICÍPIO
 MIMOSO DO SUL

FONE / FAX
 2835551566

UF
 ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0776189/1	25/03/2024	2.162,15						

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.162,15	148,38	0,00	0,00	2.162,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.162,15

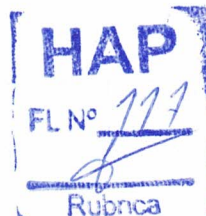
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MVG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				02.082.008/0004-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ESTORIL 1041 GALP 1401/1413	BELO HORIZONTE	MG	0627154640170		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00	VOLUME(S)		0,22704	108,663	108,663

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23081015 Q: 150,0000 F: 23/08/23 V: 23/08/2025	30049075	000	6108	AP	150,00	3,0475	457,13	457,13	32,00	0,00	7,00	0,00
13889	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2 410433 Q: 96,0000 F: 18/01/24 V: 17/01/2026	30049099	000	6108	FR	96,00	7,9325	761,52	761,52	53,31	0,00	7,00	0,00
03104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 23121330 Q: 100,0000 F: 03/12/23 V: 31/12/2025	30039019	000	6108	AP	100,00	1,0028	100,28	100,28	7,02	0,00	7,00	0,00
31200	TUBO EDTA K2 4ML ROXO (BD/BECTON) L: 3334338 Q: 1 00,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2025	90183999	300	6108	PC	100,00	0,4667	46,67	46,67	1,87	0,00	4,00	0,00
31499	TUBO SECO 4ML VERMELHO (BD/BECTON) L: 3209884 Q: 100,0000 F: 30/08/23 V: 30/11/2024	90183999	300	6108	PC	100,00	0,5251	52,51	52,51	2,10	0,00	4,00	0,00
31763	RINGER SIMPLES 500ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTA R) L: 0000184714 Q: 90,0000 F: 08/11/23 V: 08/11/2025	30049099	000	6108	BO	90,00	8,2671	744,04	744,04	52,08	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/02/2024 Pedido: 2747246 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2747246 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 11296 Nome Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 219,19 |

RESERVADO AO FISCO





Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

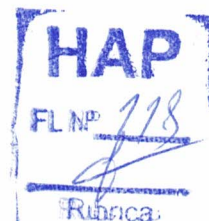
Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.



RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ N° 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. N° 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Nassif – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916-074 – Jaguariúna – SP – CNPJ N° 67.729.178/0004-91 – INCR. EST. N° 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ N° 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. N° 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 – Cito 2 – (43) 3032-1050 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 – Londrina-PR – CNPJ N° 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. N° 90770533-17

Atílio-Vivacqua 01 de março de 2024

Venho por meio deste informar fabricação, validade e lote dos itens da nota nº 0776189 – RIOCLARENCE entregue ao Hospital Municipal de Atílio-Vivacqua ES:

Medicamento/material	Quantidade	Fabricação	Validade	Lote
Prometazina 50 mg/ 2 ml – 2 ml	150	08/2023	08/2025	23081015
Ringer c/ lactato – 500 ml	96	01/2024	01/2026	2410433
Complexo B amp.	100	12/2023	12/2025	23121330
Tubo EDTA – 4 ml - roxo	100		31/03/2025	3334338
Tubo seco – 4 ml - vermelho	100		30/11/2024	3209884
Ringer simples – 500 ml	90	11/2023	11/2025	0000184714

HAP
FL N° 319
Rúbrica

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178./000.2-20

ENDEREÇO: RUA PAULO COSTA, 320 - JARDIM PIEMONT - BETIM3 - CEP 32669712

CONTATO: . . . :

EMAIL:

FONE:

FRETE: :

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
6	14395	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP	AMP	300	0,84	252,60
7	14498	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML AMP	AMP	150	3,05	457,13
8	14566	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML AMP	AMP	200	1,00	200,56
9	14823	SORO RINGUER LACTATO 500ML FRS/BLS	FRS/	120	7,93	951,90
10	14480	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML FRS/AMP	FRS/	60	6,74	404,17
11	14534	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRS/AMP	FRS/	100	6,23	622,92
12	0	SORO RINGER 5l Lactato		90	8,27	744,04
13	0	TUBO A VACUO EDTA-4ML (ROXO)		100	0,47	46,67
14	0	TUBO A VACUO SECO 4ML (VERMELHO)		100	0,53	52,51

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 3.732,50

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 21, Fevereiro,

Nezia Marcia Riguetto
 SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.
 Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.
 O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é:

HAP
 FL N° 190
 Rubrica



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: BETIM Estado: MG
End: RUA PAULO COSTA, 140
Fone: (31) -3439-4300
Cep: 32.669-712
Cnpj: 67.729.178/0002-20

Orçamento: A1F4EX/1
Terça-feira, 20 de Fevereiro de 2024 - 10:39:50

Dados do Cliente:

Empresa: 11296 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
End: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
Cep: 29.400-000

Cidade: MIMOSO DO SUL - Estado: ES
Fone: 28-35551566

Fax:
Cnpj: 27.868.835/0001-14

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit R\$	Pr.Emb R\$	Pr.Total R\$
1	031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX/35FR X 250ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	23,5577	824,5195	824,52
Principio Ativo:		BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD							
Reg. MS:									
1.0387.0056.008-7									
2	019272	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	TEUTO	CX	Caixas	2	6,2292	311,4600	622,92
Principio Ativo:		PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL							
Reg. MS:									
1.0370.0100.009-2									
3	017282	DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AP X 2ML	FARMACE	CX	Caixas	3	0,8420	84,2000	252,60
Principio Ativo:		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
Reg. MS:									
1.1085.0018.004-8									
4	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	1,4563	145,6300	436,89
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2.5							
Reg. MS:									
1.1343.0121.003-5									
5	030867	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	0,6796	163,1040	163,10
Principio Ativo:		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO							
Reg. MS:									
1.0311.0166.001-1									
6	010752	PAMERGAN 25MG/ML CX C/50AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	3	3,0475	152,3750	457,13
Principio Ativo:		PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO							
Reg. MS:									
1.0298.0042.001-6									
7	033684	OMEPRAZOL SOD 40MG CX C/20FA X 10ML + 20AP DIL X 10ML IV GEN	BLAU	CX	Caixas	3	6,7361	134,7220	404,17
Principio Ativo:		OMEPRAZOL 40MG F-A							
Reg. MS:									
1.1637.0165.001-1									

HAP
FL N° 291
Rubrica

8	013889	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FR S.F	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	R\$ 7,9325	R\$ 190,3800	R\$ 951,90
Principio		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO					Reg. MS: 1.1772.0005.004-4		
Ativo:									

9	024255	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	R\$ 1,5777	R\$ 78,8850	R\$ 315,54
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO					Reg. MS: 1.0387.0058.006-1		
Ativo:									

10	021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	3	R\$ 8,1699	R\$ 245,0970	R\$ 735,29
Principio		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO					Reg. MS: 1.0041.0103.003-5		
Ativo:									

11	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R\$ 1,0028	R\$ 100,2800	R\$ 200,56
Principio		COMPLEXO B AMP IM/IV					Reg. MS: 1.0387.0029.001-2		
Ativo:									

12	031200	TUBO EDTA K2 4ML HEMOGARD ROXO CX C/100UN 360057	BD/BECTON	CX	Caixas	1	R\$ 0,4667	R\$ 46,6700	R\$ 46,67
Principio		TUBO EDTA K2 4ML ROXO					Reg. MS: 0010033430741		
Ativo:									

13	031499	TUBO SECO S/ GEL C/ ATIV COAG 4ML VERMELHO C/100UN 360053	BD/BECTON	CX	Caixas	1	R\$ 0,5251	R\$ 52,5100	R\$ 52,51
Principio		TUBO SECO 4ML VERMELHO					Reg. MS: 0.0100.3343.074-1		
Ativo:									

Total Orçamento : R\$ 5.463,80

Validade da Proposta: 23/02/2024

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 21/02/2024

HAP
FL N° 122
Rubrica

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.
Valor mínimo de faturamento: R\$ 500.00

Atenciosamente,

						R\$	R\$	R\$	
8	013889	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FR S.F	EQUIPLEX	CX	Caixas	5	7,9325	190,3800	951,90
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO							
									Reg. MS: 1.1772.0005.004-4
9	024255	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	4	1,5777	78,8850	315,54
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1.0387.0058.006-1
10	021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/30FR S.F	FRESENIUS KABI	CX	Caixas	3	8,1699	245,0970	735,29
Principio Ativo:		RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO							Reg. MS: 1.0041.0103.003-5
11	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	1,0028	100,2800	200,56
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV							Reg. MS: 1.0387.0029.001-2
12	031200	TUBO EDTA K2 4ML HEMOGARD ROXO CX C/100UN 360057	BD/BECTON	CX	Caixas	1	0,4667	46,6700	R\$ 46,67
Principio Ativo:		TUBO EDTA K2 4ML ROXO							Reg. MS: 0010033430741
13	031499	TUBO SECO S/ GEL C/ ATIV COAG 4ML VERMELHO C/100UN 360053	BD/BECTON	CX	Caixas	1	0,5251	52,5100	R\$ 52,51
Principio Ativo:		TUBO SECO 4ML VERMELHO							Reg. MS: 0.0100.3343.074-1
14	031763	SORO RINGER SIMPLES 500ML C/30BOL S.F	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	8,2671	248,0130	248,01
Principio Ativo:		RINGER SIMPLES 500ML S. FECHADO BOLSA							Reg. MS: 1.0311.0009.055-4

Total Orçamento : R\$ 5.711,81

Condição de Pagamento:

Previsão de Entrega: 21/02/2024

Validade da Proposta: 23/02/2024

Observações:

HAP
FL N° 793
Rubrica

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.



AO

PROPONENTE: APOSTOLO PEDRO

MÔNACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua São Jorge, n.º 144, Bairro Boa Vista II, CEP 29.161-025, Serra - ES.

CNPJ: 29.010.039/0001-71 - **Inscrição Estadual:** 083364650 - **Inscrição Municipal:** 8488234

Fone: (27) 3215-3262

E-mail: vendas2@monaco.es.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM / LOTE	DESCRIÇÃO	QUANT. CX	QUANT. CX	R\$ VLR. UNIT.	R\$ VLR. TOTAL
	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA 100ML S/F IV (GENÉRICO) CX 60 HALEXISTAR *ACERTO DE CX*	42	60	R\$ 7,2000	R\$ 302,40
	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML (DIGESTINA) CX 50 UNIAO QUIMICA	100	50	R\$ 1,5100	R\$ 151,00
	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML (GENÉRICO) CX 100HIPOLABOR	100	100	R\$ 1,5900	R\$ 159,00
	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG+500MG/ML AMP 5ML (HYPOCI NA) CX 50HYPOFARMA	250	50	R\$ 2,8500	R\$ 712,50
	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML AMP 2ML (DIPIFA IA) CX 100FARMACE	300	100	R\$ 1,5900	R\$ 477,00
	OMEPRAZOL 40MG PO IV (UNIPRAZOL) CX 50 UNIAO QUIMICA	60	50	R\$ 8,9000	R\$ 534,00
					R\$ 0,00
					R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO:					R\$ 2.335,900

FRETE : CIF

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 05 Dias

PRAZO DE PAGAMENTO: A combinar

PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS: Até 24 horas

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Código do Banco: 001

Agência: 1802-3 - Av. Nossa Sra. da Penha, 714 - Praia do Canto, Vitória - ES, 29.055-131

Conta Corrente: 101156-1

Serra/ES, 20 de Fevereiro de 2024

HAP
FL N° 194
Rubrica

saúde é o que distribuimos

Rua São Jorge, 144 - Boa Vista II - Serra-ES
CEP 29161-025 - 27 3215.3262
monaco.es.com.br - contato@monaco.es.com.br

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
09/04/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 14:20:45

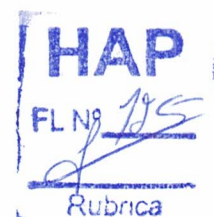
Nº Agendamento: 20699157
Data do Agendamento: 09/04/2024
Agendado para: 09/04/2024
Finalidade: 5-Pagamento de Fornecedores
Valor: R\$ 1.470,07

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: 3149-EMPRESARIAL-PIRACICABA - SP
Conta: 306.406-9
Nome: comercial cirurgica rioclarensense
CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Autenticação: 326024040920699157

OUIDORIA SICOOB: 08007250996





DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF
RUA MACHADO DE ASSIS, 111 - SAO LUIZ GONZAGA -
CEP: 29306-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
TEL: (28)9935-9403

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3224 0329 2576 7300 0103 5500 1000 0064 5719 5337 0237

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

Nº 000006457 OK
SÉRIE 001- FOLHA 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
332240022180145 11/03/2024 15:00:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUT
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083402993 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
29.257.673/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		CNPJ / CPF 27.868.835/0001-14	DATA DA EMISSÃO 11/03/2024
ENDEREÇO LD COLINA ARARIBOIA, SN	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29400-000	DATA SAÍDA 11/03/2024
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL	FONE / FAX (28)3555-1566	UF ES	HORA DA SAÍDA 15:00:44

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO	6457	615,70	0,00	615,70
DADOS DA FATURA				

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2024	615,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00	0,00	615,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
			9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
33						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
000527	MIRAX OXY - LIMP A BASE DE PEROX DE HIDR	38089429	0500	5405	UN	1,0000	108,72	108,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000614	ALCOOL ETILICO 70 - 1LT	38089429	0102	5102	UN	10,0000	8,90	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000747	PAPEL TOALHA INTERF 20X21 BELIPEL - 1000 FLS - GOLD	48182000	0102	5102	PCT	10,0000	14,99	149,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000739	SABONETE ESPUMA ANTI-SEPTICO 700ML TRICLOSAN PREMISSE	34011110	0102	5102	UN	12,0000	22,34	268,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQUA
ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Nao Permite Aproveitamento de Credito de ICMS / 30 DIAS BOLETO - - -

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO

HAP

FL Nº 26

Rubrica

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000 - CNPJ: 27.868.835/0001-14 - TEL: (28) 3555-1566

FORNECEDOR: FRANCA EPI LTDA

CNPJ: 29.257.673./000.1-03

ENDEREÇO...: MACHADO DE ASSIS, 0 - SAO LUIZ GONZAGA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - CEP 29306866

CONTATO...:

EMAIL: francaepivendas@gmail.com;

FONE:

FRETE.....:

DESTINO:1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	3030 PAPEL TOALHA DUPLA 20X21 BRANCA INTERFOLHA 1000FLS FARDO			40	3,75	149,90
2	13835 DESINFETANTE OXY PEROXIDO 5L GALÃO		GALA	1	108,72	108,72
3	14796 ALCOOL ETILICO 70 % 1 LITRO		LITR	10	8,90	89,00
4	13740 SABONETE ESPUMA ANTI-SEPTICO 600ML UNID		UNID	12	22,34	268,08

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 615,70

MIMOSO DO SUL-ES, QUINTA FEIRA, 14, março, 2024

A. Capetini

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



[Signature]
AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.
Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.
O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é: nutricao@hospitalapostolopedro.com.br

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

HAP
FL N° 227
[Signature]
Rubrica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03526.233006 00001.893171 2 96820000061570

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/04/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 11/03/2024	Nº do Documento 000006457 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	DataProcessamento 11/03/2024	Nosso Número 3526233000001893
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 615,70
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF / 29.257.673/0001-03 / RUA MACHADO DE ASSIS, 111 SAO LUIZ GONZAGA, 29.306-866, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES Documento: 000006457 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQ UA;ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					(=) Valor Cobrado 27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:			CNPJCPF	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03526.233006 00001.893171 2 96820000061570

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/04/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 11/03/2024	Nº do Documento 000006457 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	DataProcessamento 11/03/2024	Nosso Número 3526233000001893
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 615,70
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF / 29.257.673/0001-03 / RUA MACHADO DE ASSIS, 111 SAO LUIZ GONZAGA, 29.306-866, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES Documento: 000006457 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQ UA;ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					(=) Valor Cobrado 27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:			CNPJCPF	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03526.233006 00001.893171 2 96820000061570

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/04/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 11/03/2024	Nº do Documento 000006457 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	DataProcessamento 11/03/2024	Nosso Número 3526233000001893
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 615,70
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF / 29.257.673/0001-03 / RUA MACHADO DE ASSIS, 111 SAO LUIZ GONZAGA, 29.306-866, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES Documento: 000006457 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQ UA;ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					(=) Valor Cobrado 27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:			CNPJCPF	Código de Baixa	

HAP
FL Nº 128
Rubrica

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Cortar aqui

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

09/04/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

14:23:31

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 00190.00009 03526.233006 00001.893171 2 96820000061570
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20699272
Instituição Emissora: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIONAL L
Nome Fantasia: FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIO
CPF/CNPJ: 29.257.673/0001-03

Pagador

Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Nome Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Datas

Realizado: 09/04/2024
Pagamento: 09/04/2024
Vencimento: 10/04/2024

Valores

Documento: 615,70
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 615,70

Situação:

Efetivado

Observação:

pag mat limpeza

Autenticação:

da2926f8-d1f1-49f2-bb18-69bee77d136e

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL Nº 299
Rubrica



Nota de Pagamento

Conta: 131.930-2

Data Emissão: 11/04/2024

3260 - COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES

Mês de competência: 04/2024

Empresa: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Identificação: SALARIO MARÇO 2024

Data de Agendamento: 10/04/2024 Situação: Processada

Autenticação de Débito: 5370E619-B851-46B2-86E0-58AA60D5961D

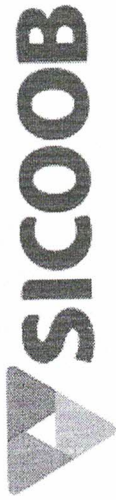
Funcionários:

Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
ANA LUCIA SOUZA SILVA	137.136-3	1.353,17	Processado	3260
CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	137.164-9	985,31	Processado	3260
EDINEIA MARIA DAMACENA	137.138-0	2.487,82	Processado	3260
EMANUELE CABRAL KOPPE	137.139-8	1.637,51	Processado	3260
ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	137.140-1	1.796,51	Processado	3260
ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO	137.162-2	2.069,47	Processado	3260
FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	137.141-0	2.487,82	Processado	3260
GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	137.143-6	1.823,63	Processado	3260
GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS	137.160-6	2.230,89	Processado	3260
JAMAICA CEZAR MARTINS	137.132-0	2.284,64	Processado	3260
JEANE DIAS GOMES	137.144-4	2.254,65	Processado	3260
JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	137.161-4	1.796,51	Processado	3260
JUCIMARA PRAVATO REIS	137.155-0	1.370,20	Processado	3260

HAP
FL Nº 930
Rubrica

Total de Registros: 33

Valor Total: 65.922,96



Nota de Pagamento

Conta: 131.930-2

Data Emissão: 11/04/2024

3260 - COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALÇÁRIOS ES

Mês de competência: 04/2024

Empresa: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Identificação: SALARIO MARÇO 2024

Data de Agendamento: 10/04/2024 Situação: Processada

Autenticação de Débito: 5370E619-B851-46B2-86E0-58AA60D5961D

Funcionários:

Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
JULIANA CARIAS MARQUES	137.147-9	1.867,14	Processado	3260
LEANDRO DE SOUZA	137.149-5	1.637,51	Processado	3260
LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	137.142-8	3.747,16	Processado	3260
LUCIANA GOMES DA SILVA	137.157-6	701,01	Processado	3260
MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	137.151-7	2.178,61	Processado	3260
MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	137.153-3	2.283,16	Processado	3260
MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	137.145-2	1.353,17	Processado	3260
MAROIZES VALDILANGE CAETANO	137.154-1	2.384,64	Processado	3260
MONIQUE COELHO LAURINDO	137.146-0	3.453,47	Processado	3260
OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO	137.148-7	1.867,14	Processado	3260
PATRICIA FARIAS WILL VANINI	137.152-5	3.251,85	Processado	3260
ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	137.150-9	1.867,14	Processado	3260
ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	137.133-9	1.637,51	Processado	3260

HAP
FL No 231
Rubrica

Total de Registros: 33

Valor Total: 65.922,96



Nota de Pagamento

Conta: 131.930-2

Data Emissão: 11/04/2024

3260 - COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES

Mês de competência: 04/2024

Empresa: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Identificação: SALARIO MARÇO 2024

Data de Agendamento: 10/04/2024 Situação: Processada

Autenticação de Débito: 5370E619-B851-46B2-86E0-58AA60D5961D

Funcionários:

Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
SAMARA MASSOLAR DOS REIS	137.134-7	1.477,25	Processado	3260
SIMONE HERCULANO DA SILVA	137.135-5	2.178,61	Processado	3260
SIMONE NASCIMENTO FERREIRA DOS	137.137-1	2.178,61	Processado	3260
SIMONI HERMINIO BERCACOLA	137.129-0	2.401,59	Processado	3260
SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	137.130-4	1.796,51	Processado	3260
THAIS SILVA TEIXEIRA	137.156-8	1.729,58	Processado	3260
VALERIA SILVA MACHADO	137.131-2	1.353,17	Processado	3260

HAP
FL N° 132
Rubrica

Total de Registros: 33

Valor Total: 65.922,96

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
 CENTRO
 MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
1312	ANA LUCIA SOUZA SILVA	0	COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.412,00	0003	7,50	I.N.S.S.			105,90
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	47,07						
Proventos.....:		1.459,07	Descontos.....:	105,90	Líquido.....:	1.353,17		
Base INSS.....:		1.412,00	Base IRRF.....:	1.412,00	Base FGTS.....:	1.412,00	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	112,96	Base FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	847,20
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.412,00						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.412,00						

	ARIANI TORRES CAPETINI	0	NUTRICIONISTA	A	NUTRIÇÃO	2.507,99	01/07/2016	/ /
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS	2.340,79	0003	8,93	I.N.S.S.			293,65
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	263,57	0004	15,00	I.R.R.F.			35,10
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	468,16	0096	0,00	CARTÃO SAÚDE			20,00
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO	219,47	0988	0,00	PLANO DE SAÚDE UNIMED			625,32
Proventos.....:		3.291,99	Descontos.....:	974,27	Líquido.....:	2.317,72		
Base INSS.....:		3.291,99	Base IRRF.....:	3.291,99	Base FGTS.....:	3.291,99	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	263,36	Base FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	2.727,19
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.291,99						
9902	0,00 TCTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.291,99						

177	CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	1	COMPRADOR	A	COMPRAS	1.335,47	01/11/2010	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.335,47	0003	8,16	I.N.S.S.			205,93
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO	880,00	0004	22,50	I.R.R.F.			264,95
0977	30,00 ANUENIO II	308,07	0095	0,00	CARTÃO MIMOSO CARD			301,27
Proventos.....:		2.523,54	Descontos.....:	772,15	Líquido.....:	1.751,39		
Base INSS.....:		2.523,54	Base IRRF.....:	2.523,54	Base FGTS.....:	2.523,54	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	201,88	Base FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	1.958,74
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.523,54						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.523,54						
			9939	0,00	DEPENDENTES			189,59

1343	CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	0	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	14/03/2024	/ /
0002	18,00 DIAS TRABALHADOS	864,60	0003	7,50	I.N.S.S.			77,55
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	169,44						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	28,82						
Proventos.....:		1.062,86	Descontos.....:	77,55	Líquido.....:	985,31		
Base INSS.....:		1.034,04	Base IRRF.....:	1.034,04	Base FGTS.....:	1.034,04	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	82,72	Base FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	469,24
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.034,04						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.034,04						

HAP
 FL Nº 133
 Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0002

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:41:55

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
155	CLEONICE MELO ROBERTO	2	LAVADEIRA(O)	A	LAVANDERIA	1.412,00	01/01/2009	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	8,02 I.N.S.S.			173,88
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07					
0977	30,00 ANUENIO II		190,62					
Proventos.....:		2.214,49	Descontos.....:	173,88	Líquido.....:	2.040,61		
Base INSS.....:		2.167,42	Base IRRF.....:	2.167,42	Base FGTS.....:	2.167,42	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	173,39	Base FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.602,62
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.167,42					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.167,42					
				9939	0,00 DEPENDENTES			379,18
313	EDINEIA MARIA DAMACENA	2	FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	8,20 I.N.S.S.			218,11
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		68,80					
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07					
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		235,87					
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		377,39					
Proventos.....:		2.705,93	Descontos.....:	218,11	Líquido.....:	2.487,82		
Base INSS.....:		2.658,86	Base IRRF.....:	2.658,86	Base FGTS.....:	2.658,86	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		446,19	FGTS mês.....:	212,71	Base FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.507,76
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.658,86					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.658,86					
14	EMANUELE CABRAL KOPPE	1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003	7,77 I.N.S.S.			133,92
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03					
Proventos.....:		1.771,43	Descontos.....:	133,92	Líquido.....:	1.637,51		
Base INSS.....:		1.723,40	Base IRRF.....:	1.723,40	Base FGTS.....:	1.723,40	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	137,87	Base FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.158,60
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,40					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,40					
315	ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	0	RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	7,88 I.N.S.S.			149,74
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		49,14					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07					
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		168,48					
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		269,56					

HAP
FL N° 734
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0003

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:41:58

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
 CENTRO
 MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Pescisão
Proventos.....	1.946,25	Descontos.....	149,74	Líquido.....	1.796,51				
Base INSS.....	1.899,18	Base IRRF.....	1.899,18	Base FGTS.....	1.899,18	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	318,70	FGTS mês.....	151,93	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.653,08

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.899,18
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.899,18

1342	ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO	0		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	14/03/2024	/ /
0002	18,00 DIAS TRABALHADOS		1.388,88	0003		8,06 I.N.S.S.			181,39
0022	0,00 OUTRAS VERBAS SALARIAIS		692,54						
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		169,44						

Proventos.....	2.250,86	Descontos.....	181,39	Líquido.....	2.069,47				
Base INSS.....	2.250,86	Base IRRF.....	2.250,86	Base FGTS.....	2.250,86	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	180,07	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.686,06

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.250,86
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.250,86

1316	FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	2		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003		8,20 I.N.S.S.			218,11
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		68,80						
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		235,87						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		377,39						

Proventos.....	2.705,93	Descontos.....	218,11	Líquido.....	2.487,82				
Base INSS.....	2.658,86	Base IRRF.....	2.658,86	Base FGTS.....	2.658,86	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	446,19	FGTS mês.....	212,71	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.507,76

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.658,86						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.658,86						
				9939	0,00	DEPENDENTES			379,18

1317	GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	4		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		7,77 I.N.S.S.			133,92
0005	3,00 SALÁRIO FAMÍLIA		186,12						
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						

Proventos.....	1.957,55	Descontos.....	133,92	Líquido.....	1.823,63				
Base INSS.....	1.723,40	Base IRRF.....	1.723,40	Base FGTS.....	1.723,40	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	137,87	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	831,12

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.723,40
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.723,40

HAP
 FLNº 235
 RUIBORG

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
1339	GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALUCCI	1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	08/03/2024	/ /
			0003	8,11	I.N.S.S.			192,61
0002	24,00 DIAS TRABALHADOS					1.152,80		
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)					225,92		
0022	0,00 OUTRAS VERBAS SALARIAIS					402,13		
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)					59,98		
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36					48,03		
C104	15,00 HORA EXTRA 75%					205,63		
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%					329,01		

Proventos.....:	2.423,50	Descontos.....:	192,61	Liquido.....:	2.230,89	0,00 Base IRRF 13.....:	0,00
Base INSS.....:	2.375,47	Base IRRF.....:	2.375,47	Base FGTS.....:	2.375,47	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	190,04	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00
						Base IRRF liq....:	2.199,66

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.384,03
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.384,03

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
1144	GRACIANA BUQUERONI	1	CONTADOR	A	CONTABILIDADE	4.038,83	21/09/2015	/ /
			0003	9,85	I.N.S.S.			429,48
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS					4.038,83		
0978	0,08 ANUENIO CCT 10%					323,11		
			0004	15,00	I.R.R.F.			179,99
			0011	0,00	ADIANTAMENTO (DESCONTO)			18,00
			0096	0,00	CARTÃO SAÚDE			20,00

Proventos.....:	4.361,94	Descontos.....:	647,47	Liquido.....:	3.714,47	0,00 Base IRRF 13.....:	0,00
Base INSS.....:	4.361,94	Base IRRF.....:	4.361,94	Base FGTS.....:	4.361,94	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	348,96	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00
						Base IRRF liq....:	3.742,67

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.361,94
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.361,94
9939	0,00 DEPENDENTES	189,59

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
06	INGRID MARTINS DO PINHO	0	AUXILIAR DE ESCRITORIO	A	FINANCEIRO	1.412,00	02/01/2023	/ /
			0003	7,55	I.N.S.S.			100,52
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS					1.317,87		
0025	2,00 FÉRIAS NO MÊS					95,08		
0049	0,00 1/3 FÉRIAS NO MÊS					31,69		
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%					13,18		
			0055	7,50	I.N.S.S. FÉRIAS NO MÊS			9,50
			0060	0,00	ADIANT. DE FÉRIAS (CONF. RECIBO)			117,27

Proventos.....:	1.457,82	Descontos.....:	227,29	Liquido.....:	1.230,53	0,00 Base IRRF 13.....:	0,00
Base INSS.....:	1.457,82	Base IRRF.....:	1.331,05	Base FGTS.....:	1.457,82	Base INSS 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	126,77	FGTS mês.....:	116,63	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00
						Base IRRF liq....:	893,02

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.457,82
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.457,82

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
1334	JAMAICA CEZAR MARTINS	3	ENFERMEIRO(A)	A	PRONTO SOCORRO	2.314,80	01/03/2024	/ /
			0003	8,18	I.N.S.S.			212,56
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS					2.314,80		
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT					282,40		
			0006	0,00	VALE TRANSPORTE			100,00

Proventos.....:	2.597,20	Descontos.....:	312,56	Liquido.....:	2.284,64	0,00 Base IRRF 13.....:	0,00
Base INSS.....:	2.597,20	Base IRRF.....:	2.597,20	Base FGTS.....:	2.597,20	Base INSS 13.....:	0,00

HAP
FL Nº 136
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 00051

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:041

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
-------	------	---------	------	--------	------	-------	---------	----------	----------

	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	207,78	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.815,87
Eventos Informativos:										
0020	0,00	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE					100,00			
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA					2.597,20			
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS					2.597,20			

318	JEANE DIAS GOMES	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /	
										194,96
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS					1.441,00			0003
0013	20,00	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)					282,40			8,12
0033	7,00	DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)					59,98			I.N.S.S.
0085	0,00	PAGAMENTO REF. PLANTÃO					83,56			
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36					48,03			
0104	15,00	HORA EXTRA 75%					205,63			
0106	105,00	ADICIONAL NOTURNO 40%					329,01			

Proventos.....:	2.449,61	Descontos.....:	194,96	Líquido.....:	2.254,65					
Base INSS.....:	2.401,58	Base IRRF.....:	2.401,58	Base FGTS.....:	2.401,58	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	192,13	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.216,43	
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA					2.401,58			
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS					2.401,58			

340	JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	0		VIGIA	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	08/03/2024	/ /	
										149,74
0002	24,00	DIAS TRABALHADOS					1.129,60			0003
0022	0,00	OUTRAS VERBAS SALARIAIS					282,40			7,88
0033	7,00	DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)					49,14			I.N.S.S.
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36					47,07			
0104	15,00	HORA EXTRA 75%					168,48			
0106	105,00	ADICIONAL NOTURNO 40%					269,56			

Proventos.....:	1.946,25	Descontos.....:	149,74	Líquido.....:	1.796,51					
Base INSS.....:	1.899,18	Base IRRF.....:	1.899,18	Base FGTS.....:	1.899,18	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base IRRF férias:	318,70	FGTS mês.....:	151,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.653,08	
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA					1.906,20			
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS					1.906,20			

344	JUCIMARA PRAVATO REIS	2		FARMACÊUTICO	A	FARMACIA	3.421,00	19/03/2024	/ /	
										112,23
0002	13,00	DIAS TRABALHADOS					1.482,43			0003
										7,57
										I.N.S.S.

Proventos.....:	1.482,43	Descontos.....:	112,23	Líquido.....:	1.370,20					
Base INSS.....:	1.482,43	Base IRRF.....:	1.482,43	Base FGTS.....:	1.482,43	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	118,59	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	917,63	
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA					1.482,43			
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS					1.482,43			

319	JULIANA CARIAS MARQUES	1		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /	
-----	------------------------	---	--	--------------	---	--------------	----------	------------	-----	--

HAP
FLNº 732
Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0006

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:07

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.412,00	0003		7,93 I.N.S.S.			156,73
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	47,07						
Proventos.....: 2.023,87		Descontos.....: 156,73		Líquido.....: 1.867,14				
Base INSS.....: 1.976,80		Base IRRF.....: 1.976,80		Base FGTS.....: 1.976,80		Base INSS 13.....: 1.976,80		
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 158,14		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00		0,00
Base IRRF liq.....: 1.412,00								
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.976,80						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.976,80						
1320	LEANDRO DE SOUZA	0	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003		7,77 I.N.S.S.			133,92
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
Proventos.....: 1.771,43		Descontos.....: 133,92		Líquido.....: 1.637,51				
Base INSS.....: 1.723,40		Base IRRF.....: 1.723,40		Base FGTS.....: 1.723,40		Base INSS 13.....: 1.723,40		
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 137,87		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00		0,00
Base IRRF liq.....: 1.158,60								
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.723,40						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.723,40						
137	LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	0	ENCARREGADODE CONTAS A PAGA	A	FINANCEIRO	3.136,25	01/06/2006	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	3.136,25	0003		9,23 I.N.S.S.			337,26
0977	30,00 ANUENIO II	517,48	0004		15,00 I.R.R.F.			81,90
			0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			100,00
			0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
Proventos.....: 3.653,73		Descontos.....: 539,16		Líquido.....: 3.114,57				
Base INSS.....: 3.653,73		Base IRRF.....: 3.653,73		Base FGTS.....: 3.653,73		Base INSS 13.....: 3.653,73		
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 292,30		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00		0,00
Base IRRF liq.....: 3.088,93								
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.653,73						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.653,73						
1276	LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	0	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	A	FINANCEIRO	706,00	12/05/2022	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	706,00	0003		7,50 I.N.S.S.			53,47
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%	7,06						
Proventos.....: 713,06		Descontos.....: 53,47		Líquido.....: 659,59				
Base INSS.....: 713,06		Base IRRF.....: 713,06		Base FGTS.....: 713,06		Base INSS 13.....: 713,06		
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 57,05		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00		0,00
Base IRRF liq.....: 148,26								
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	713,06						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	713,06						
168	LUCAS SANTOLINI PADELA	0	GERENTE DE ENFERMAGEM	A	ENFERMEIRO	5.573,88	01/04/2010	/ /

HAP
FL Nº 138
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0007

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:11

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0002	29,00 DIAS TRABALHADOS	5.388,02	0003	11,30	I.N.S.S.			735,34
0025	1,00 FÉRIAS NO MÊS	221,03	0004	27,50	I.R.R.F.			558,40
0049	0,00 1/3 FÉRIAS NO MÊS	73,68	0055	7,50	I.N.S.S. FÉRIAS NO MÊS			22,10
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	272,99	0060		ADIANT. DE FÉRIAS (CONF. RECIBO)			272,61
0099	29,00 GRATIFICAÇÃO	748,78	0096		CARTÃO SAÚDE			20,00
			0984		TAXA ASSISTENCIAL			55,74

Proventos.....:	6.704,50	Descontos.....:	1.764,19	Líquido.....:	4.940,31				
Base INSS.....:	6.704,50	Base IRRF.....:	6.409,79	Base FGTS.....:	6.704,50	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	294,71	FGTS mês.....:	536,36	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq.....:	5.947,06

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	6.704,50
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	6.704,50

1335	LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	0	ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	3.395,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	3.395,00	0003	9,86	I.N.S.S.			430,87
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	282,40	0004	22,50	I.R.R.F.			193,81
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	694,44						

Proventos.....:	4.371,84	Descontos.....:	624,68	Líquido.....:	3.747,16				
Base INSS.....:	4.371,84	Base IRRF.....:	4.371,84	Base FGTS.....:	4.371,84	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	349,75	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq.....:	3.807,04

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.371,84
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.371,84

1345	LUCIANA GOMES DA SILVA	2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	19/03/2024	/ /
0002	13,00 DIAS TRABALHADOS	624,43	0003	7,50	I.N.S.S.			56,01
0005	1,00 SALÁRIO FAMÍLIA	26,88	0006	0,00	VALE TRANSPORTE			37,47
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	122,37						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	20,81						

Proventos.....:	794,49	Descontos.....:	93,48	Líquido.....:	701,01				
Base INSS.....:	746,80	Base IRRF.....:	746,80	Base FGTS.....:	746,80	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	59,74	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq.....:	182,00

Eventos Informativos:

0020	0,00 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	50,00
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	746,80
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	746,80

1321	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003	8,09	I.N.S.S.			187,44
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40						
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	59,98						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	205,63						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	329,01						

Proventos.....:	2.366,05	Descontos.....:	187,44	Líquido.....:	2.178,61				
Base INSS.....:	2.318,02	Base IRRF.....:	2.318,02	Base FGTS.....:	2.318,02	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00

HAP
FL Nº 135
[Assinatura]
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, N° 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 00081
Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:131

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
	Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	185,44	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.142,21
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.318,02							
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.318,02							

322	MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/	/	
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003	8,13	I.N.S.S.				
0013	20,00	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40							
0033	7,00	DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	59,98							
0085	0,00	PAGAMENTO REF. PLANTÃO	114,89							
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03							
0104	15,00	HORA EXTRA 75%	205,63							
0106	105,00	ADICIONAL NOTURNO 40%	329,01							
	Proventos.....:	2.480,94	Descontos.....:	197,78	Líquido.....:	2.283,16				
	Base INSS.....:	2.432,91	Base IRRF.....:	2.432,91	Base FGTS.....:	2.432,91	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....:	194,63	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.257,10
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.432,91							
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.432,91							

323	MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	0	COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/	/	
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS	1.412,00	0003	7,50	I.N.S.S.				
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	47,07							
	Proventos.....:	1.459,07	Descontos.....:	105,90	Líquido.....:	1.353,17				
	Base INSS.....:	1.412,00	Base IRRF.....:	1.412,00	Base FGTS.....:	1.412,00	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	112,96	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	847,20
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.412,00							
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.412,00							

337	MAROIZES VALDILANGE CAETANO	1	ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	01/03/2024	/	/	
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS	2.314,80	0003	8,18	I.N.S.S.				
0081	20,00	INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	282,40							
	Proventos.....:	2.597,20	Descontos.....:	212,56	Líquido.....:	2.384,64				
	Base INSS.....:	2.597,20	Base IRRF.....:	2.597,20	Base FGTS.....:	2.597,20	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	207,78	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.032,40
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.597,20							
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.597,20							
				9939	0,00	DEPENDENTES				

324	MONIQUE COELHO LAURINDO	0	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	A	RADIOLOGIA	2.824,00	01/03/2024	/	/
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS	2.824,00	0003	9,44	I.N.S.S.			
0084	20,00	INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)	1.129,60	0004	15,00	I.R.R.F.			

HAP
FL N° 240
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0009

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:17

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	3.953,60	Descontos.....	500,13	Líquido.....	3.453,47				
Base INSS.....	3.953,60	Base IRRF.....	3.953,60	Base FGTS.....	3.953,60	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	316,29	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.388,80
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.953,60					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.953,60					

198	NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	0		ASSISTENTE DE COMPRAS	A	COMPRAS	2.078,46	01/10/2018	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		2.078,46	0003		8,03 I.N.S.S.			175,23
0978	0,04 ANUENIO CCT 10%		103,92	0094		19,00 CONSIGNADO SICOOB			489,88
				0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00

Proventos.....	2.182,38	Descontos.....	685,11	Líquido.....	1.497,27				
Base INSS.....	2.182,38	Base IRRF.....	2.182,38	Base FGTS.....	2.182,38	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	174,59	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.617,58
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.182,38					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.182,38					

18	NINA DE SOUZA TORRES	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	ESTERILIZAÇÃO	1.441,00	01/01/1996	/ /
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS		1.392,97	0003		8,15 I.N.S.S.			203,18
0084	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)		557,19	0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
0977	29,00 ANUENIO II		459,68	0098		0,00 MENSALIDADE SINDICAL			28,82
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO		83,10						

Proventos.....	2.492,94	Descontos.....	252,00	Líquido.....	2.240,94				
Base INSS.....	2.492,94	Base IRRF.....	2.492,94	Base FGTS.....	2.492,94	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	199,44	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.928,14
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.492,94					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.492,94					

325	OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO ALMEIDA	0		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003		7,93 I.N.S.S.			156,73
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07						

Proventos.....	2.023,87	Descontos.....	156,73	Líquido.....	1.867,14				
Base INSS.....	1.976,80	Base IRRF.....	1.976,80	Base FGTS.....	1.976,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	158,14	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.412,00
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.976,80					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.976,80					

336	PATRICIA FARIAS WILL VANINI	1		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	3.395,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		3.395,00	0003		9,25 I.N.S.S.			340,10
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40	0004		15,00 I.R.R.F.			85,45

HAP
FL Nº 249
[Assinatura]
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
 CENTRO
 MIMOSO DO SUL, ES

Página: 00101
 Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:21

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	3.677,40	Descontos.....	425,55	Líquido.....	3.251,85			
Base INSS.....	3.677,40	Base IRRF.....	3.677,40	Base FGTS.....	3.677,40	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13..... 0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	294,19	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq.... 3.112,60
Eventos Informativos:								
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.677,40					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.677,40					
				9939	0,00	DEPENDENTES		189,59

1326	ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	1	FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
								156,73
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	7,93	I.N.S.S.		
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07					
Proventos.....	2.023,87	Descontos.....	156,73	Líquido.....	1.867,14			
Base INSS.....	1.976,80	Base IRRF.....	1.976,80	Base FGTS.....	1.976,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13..... 0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	158,14	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq.... 1.412,00
Eventos Informativos:								
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.976,80					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.976,80					

1327	ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	0	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
								133,92
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003	7,77	I.N.S.S.		
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03					
Proventos.....	1.771,43	Descontos.....	133,92	Líquido.....	1.637,51			
Base INSS.....	1.723,40	Base IRRF.....	1.723,40	Base FGTS.....	1.723,40	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13..... 0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	137,87	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq.... 1.158,60
Eventos Informativos:								
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.723,40					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.723,40					

1328	SAMARA MASSOLAR DOS REIS	3	RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	01/03/2024	/ /
								105,90
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	7,50	I.N.S.S.		
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA		124,08					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07					
Proventos.....	1.583,15	Descontos.....	105,90	Líquido.....	1.477,25			
Base INSS.....	1.412,00	Base IRRF.....	1.412,00	Base FGTS.....	1.412,00	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13..... 0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	112,96	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq.... 737,33
Eventos Informativos:								
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.412,00					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.412,00					
				9939	0,00	DEPENDENTES		568,77

1329	SIMONE HERCULANO DA SILVA	0	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
								187,44
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003	8,09	I.N.S.S.		
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40					

HAP
 FLNº 742
 REVISOR

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0011

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:24

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)			59,98					
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36			48,03					
0104	15,00 HORA EXTRA 75%			205,63					
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%			329,01					
Proventos.....: 2.366,05		Descontos.....: 187,44		Líquido.....: 2.178,61			0,00 Base IRRF 13.....: 0,00		
Base INSS.....: 2.318,02		Base IRRF.....: 2.318,02		Base FGTS.....: 2.318,02	Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF líq....: 2.142,21		
Base IRRF férias: 388,99		FGTS mês.....: 185,44		Base FGTS 13.....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00				
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.318,02						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.318,02						
1330	SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		8,09 I.N.S.S.			187,44
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		59,98						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		205,63						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		329,01						
Proventos.....: 2.366,05		Descontos.....: 187,44		Líquido.....: 2.178,61			0,00 Base IRRF 13.....: 0,00		
Base INSS.....: 2.318,02		Base IRRF.....: 2.318,02		Base FGTS.....: 2.318,02	Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF líq....: 2.142,21		
Base IRRF férias: 388,99		FGTS mês.....: 185,44		Base FGTS 13.....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00				
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.318,02						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.318,02						
1331	SIMONI HERMINIO BERCACOLA	3		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		7,77 I.N.S.S.			133,92
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA		124,08						
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
0174	0,00 AUXILIO CRECHE		640,00						
Proventos.....: 2.535,51		Descontos.....: 133,92		Líquido.....: 2.401,59			0,00 Base IRRF 13.....: 0,00		
Base INSS.....: 1.723,40		Base IRRF.....: 1.723,40		Base FGTS.....: 1.723,40	Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF líq....: 1.020,71		
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 137,87		Base FGTS 13.....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00				
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,40						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,40						
				9939		0,00 DEPENDENTES			568,77
1332	SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	1		RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003		7,88 I.N.S.S.			149,74
0033	7,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		49,14						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		47,07						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		168,48						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		269,56						
Proventos.....: 1.946,25		Descontos.....: 149,74		Líquido.....: 1.796,51					

HAP
FL Nº 243
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, N° 193
 CENTRO
 MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Pescisão	
	Base INSS.....:	1.899,18	Base IRRF.....:	1.899,18	Base FGTS.....:	1.899,18	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	318,70	FGTS mês.....:	151,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.653,08
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			1.899,18					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			1.899,18					189,59
				9939		0,00	DEPENDENTES			

1338	THAIS SILVA TEIXEIRA	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	08/03/2024	/ /	
										133,92
0002	23,00	DIAS TRABALHADOS			1.104,77	0003	7,77	I.N.S.S.		
0005	2,00	SALÁRIO FAMÍLIA			92,06					
0013	20,00	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)			216,51					
0022	0,00	OUTRAS VERBAS SALARIAIS			402,13					
091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36			48,03					
	Proventos.....:	1.863,50	Descontos.....:	133,92	Líquido.....:	1.729,58				
	Base INSS.....:	1.723,41	Base IRRF.....:	1.723,41	Base FGTS.....:	1.723,41	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	137,87	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.158,61
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			1.723,41					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			1.723,41					379,18
				9939		0,00	DEPENDENTES			

1333	VALERIA SILVA MACHADO	0		RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	01/03/2024	/ /	
										105,90
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS			1.412,00	0003	7,50	I.N.S.S.		
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36			47,07					
	Proventos.....:	1.459,07	Descontos.....:	105,90	Líquido.....:	1.353,17				
	Base INSS.....:	1.412,00	Base IRRF.....:	1.412,00	Base FGTS.....:	1.412,00	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	112,96	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	847,20
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			1.412,00					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			1.412,00					

132	VANESSA SILVA VIANA BONZE	1		AUXILIAR DE ESCRITORIO	A	FATURAMENTO	1.721,65	01/01/2005	/ /	
										163,98
0002	30,00	DIAS TRABALHADOS			1.721,65	0003	7,97	I.N.S.S.		
0977	30,00	ANUENIO II			335,72	0011	0,00	ADIANTAMENTO (DESCONTO)		
						0096	0,00	CARTÃO SAÚDE		
						0155	0,00	CONSIGNADO CAIXA		
	Proventos.....:	2.057,37	Descontos.....:	418,28	Líquido.....:	1.639,09				
	Base INSS.....:	2.057,37	Base IRRF.....:	2.057,37	Base FGTS.....:	2.057,37	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
	Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	164,59	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.492,57
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			2.057,37					
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			2.057,37					189,59
				9939		0,00	DEPENDENTES			

173	VIVIANE CRISTINA GALVAC LUCAS	1		ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO	A	DEPARTAMENTO PE	2.478,04	01/06/2017	/ /	
-----	-------------------------------	---	--	----------------------------	---	-----------------	----------	------------	-----	--

HAP
 FLN° 2744
 Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0013

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:30

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
			2.478,04	0003		8,19 I.N.S.S.			215,22
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		148,68	0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			100,00
0978	0,06 ANUENIO CCT 10%			0094		8,00 CONSIGNADO SICCOB			552,29
				0095		0,00 CARTÃO MIMOSO CARD			391,53
				0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
Proventos.....: 2.626,72		Descontos.....: 1.279,04		Líquido.....: 1.347,68					
Base INSS.....: 2.626,72		Base IRRF.....: 2.626,72		Base FGTS.....: 2.626,72		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 210,14		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 2.061,92	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.626,72						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.626,72						
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59

HAP
FLNº 745
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0014

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:31

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
-------	------	--------------	--------	------	-------	---------	----------	----------

Resumo Geral

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* Q *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
0002 DIAS TRABALHADOS	045	79.279,46	0,00	0,00	79.279,46
0005 SALÁRIO FAMÍLIA	005	553,22	0,00	0,00	553,22
0013 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	015	3.821,81	0,00	0,00	3.821,81
0022 OUTRAS VERBAS SALARIAIS	004	1.779,20	0,00	0,00	1.779,20
0025 FÉRIAS NO MÊS	002	316,11	0,00	0,00	316,11
0033 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	011	644,90	0,00	0,00	644,90
0049 1/3 FÉRIAS NO MÊS	002	105,37	0,00	0,00	105,37
0081 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	006	1.572,03	0,00	0,00	1.572,03
92 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	006	3.388,80	0,00	0,00	3.388,80
0084 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)	002	1.686,79	0,00	0,00	1.686,79
0085 PAGAMENTO REF. PLANTÃO	002	198,45	0,00	0,00	198,45
0088 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	002	1.162,60	0,00	0,00	1.162,60
0091 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	027	1.237,90	0,00	0,00	1.237,90
0099 GRATIFICAÇÃO	002	1.628,78	0,00	0,00	1.628,78
0104 HORA EXTRA 75%	011	2.210,96	0,00	0,00	2.210,96
0106 ADICIONAL NOTURNO 40%	011	3.537,52	0,00	0,00	3.537,52
0174 AUXILIO CRECHE	001	640,00	0,00	0,00	640,00
0977 ANUENIO II	005	1.811,57	0,00	0,00	1.811,57
0978 ANUENIO CCT 10%	005	595,95	0,00	0,00	595,95
1050 ATESTADO MÉDICO	002	302,57	0,00	0,00	302,57
TOTAL DE PROVENTOS ----->	166	106.473,99	0,00	0,00	106.473,99
0003 I.N.S.S.	045	8.814,28	0,00	0,00	8.814,28
0004 I.R.R.F.	008	1.626,48	0,00	0,00	1.626,48
0006 VALE TRANSPORTE	002	137,47	0,00	0,00	137,47
0011 ADIANTAMENTO (DESCONTO)	004	224,00	0,00	0,00	224,00
0055 I.N.S.S. FÉRIAS NO MÊS	002	31,60	0,00	0,00	31,60
0060 ADIANT. DE FÉRIAS (CONF. RECIBO)	002	389,88	0,00	0,00	389,88
0094 CONSIGNADO SICOOB	002	1.042,17	0,00	0,00	1.042,17
0095 CARTÃO MIMOSO CARD	002	692,80	0,00	0,00	692,80
0096 CARTÃO SAÚDE	008	160,00	0,00	0,00	160,00
0098 MENSALIDADE SINDICAL	001	28,82	0,00	0,00	28,82
0155 CONSIGNADO CAIXA	001	228,30	0,00	0,00	228,30
0984 TAXA ASSISTENCIAL	001	55,74	0,00	0,00	55,74
0988 PLANO DE SAÚDE UNIMED	001	625,32	0,00	0,00	625,32
TOTAL DE DESCONTOS ----->	079	14.056,86	0,00	0,00	14.056,86
9901 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	045	104.058,45	0,00	0,00	104.058,45
9902 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	045	104.058,45	0,00	0,00	104.058,45
0020 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	002	150,00	0,00	0,00	150,00
TOTAL DOS INFORMATIVOS ----->	092	208.266,90	0,00	0,00	208.266,90
9939 DEPENDENTES	012	3.602,21	0,00	0,00	3.602,21
TOTAL DOS INFORMATIVOS DEDUTORES ----->	012	3.602,21	0,00	0,00	3.602,21

HAP
FL Nº 246
Rúbrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0015
Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:31

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
						0,00		92.417,13
TOTAL LÍQUIDO ---->		92.417,13				0,00		

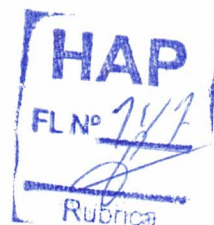
* TOTAIS BASES *

BASES DA FOLHA MENSAL		BASE DE DESLIGADOS		BASES FOLHA 13º SALÁRIO	
BASE INSS.....	104.042,87	BASE INSS.....	0,00	BASE INSS 13.....	0,00
BASE IRRF.....	103.621,39	BASE INSS 13.....	0,00	BASE IRRF 13.....	0,00
BASE IRRF LÍQ....	81.696,29	BASE IRRF.....	0,00	BASE FGTS 13.....	0,00
BASE IRRF FÉRIAS:	4.603,90	BASE IRRF 13.....	0,00	BASE PIS 13.....	0,00
BASE FGTS.....	104.042,87	BASE IRRF FÉRIAS:	0,00		
BASE PARA PIS....	0,00	BASE FGTS.....	0,00		
		BASE FGTS 13.....	0,00		
		BASE PIS	0,00		
		BASE PIS 13.....	0,00		
FGTS MÊS.....	8.323,43	FGTS DESLIGADOS.:	0,00	FGTS 13.....	0,00

RESUMO GERAL DA FOLHA ANALÍTICA

RESUMO GERAL

INSS - GPS	FGTS	PIS FOLHA
BASE DE CÁLCULO.....	BASE DE CÁLCULO.....	BASE DE CÁLCULO.....
B.C. PRÓ-LABORE.....	FGTS 8%.....	PIS FOLHA 1%.....
SEGURADOS.....	BASE CÁLC.APRENDIZ.:	VR. PIS A RECOLHER.:
EMPRESA.....	FGTS 2%.....	
RAT AJUSTADO.....	CONT. SOCIAL 0,50%:	
RAT AGENTES NOCIVOS:	VR. FGTS.....	
TERCEIROS.....	BASE DE CÁLCULO 13º:	
PRÓ-LABORE.....	FGTS 13º 8%.....	
F.P.A.S.....		
VR. GPS A RECOLHER.:		



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
 CENTRO
 MIMOSO DO SUL, ES

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
-------	------	--------------	--------	------	-------	---------	----------	----------

Resumo Geral

* SITUAÇÃO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Ativo.....	0045
Demitido.....	0000
Férias.....	0000
Aposentadoria por invalidez.....	0000
Licença maternidade.....	0000
Serviço militar.....	0000
Doença ocupacional.....	0000
Afastado previdência.....	0000
Licença remunerada.....	0000
Afastado.....	0000
Outros.....	0000
Estabilidade.....	0000
Aviso prévio.....	0000
Reintegrado.....	0000
Total geral.....	0045

* TIPO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Empregado/Sócio.....	0000
Autônomo.....	0000
Estagiário.....	0000
Aposentado.....	0000
Conselheiro.....	0000
Diretor.....	0000
Estatutário Cedido.....	0000
Normal.....	0045
Misto.....	0000
Comissionista.....	0000
Temporário.....	0000
Menor Aprendiz.....	0000
Rural.....	0000
Pensionista.....	0000
Expatriado.....	0000
Total geral.....	0045

HAP
 FL Nº 748

 Rubrica

RECIBO FATURA

NÚMERO: 20772D

DATA LIBERAÇÃO DO CRÉDITO: 11/04/2024

DATA PAGAMENTO: 11/04/2024

DADOS DO CLIENTE

Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Telefone: +55 (28) 3555-1566

Forma de pagamento: Transferência

Emitida por: dp@hospitalapostolopedro.com.br

Créditos liberados por: costasul@costasultransportes.com.br

Pagamento confirmado por: costasul@costasultransportes.com.br

DADOS DO ARRANJO DE PAGAMENTO

Nome: CostaSul_Pay

Razão social: Costa Sul Transportes e Turismo LTDA

CNPJ: 01.817.531/0001-34

Endereço: Rua Adriana Machado Debona, 34, Boa Vista, Cachoeiro de Itapemerim-ES

DESCRIÇÃO	PREÇO	QTD	VALOR
Compra de créditos para colaboradores	R\$ 400,00	1	R\$ 400,00
	Subtotal		R\$ 400,00
	Desconto (-)		R\$ 0,00
	Total		R\$ 400,00

OBSERVAÇÕES

792/7

10/04/2024



FATURA

NÚMERO: 35B4FC

DATA LIQUIDAÇÃO PREVISTA: 10/04/2024

DADOS DO CLIENTE

Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Telefone: +55 (28) 3555-1566

Forma de pagamento esperada: Dinheiro

Emitida por: dp@hospitalapostolopedro.com.br

DADOS DO ARRANJO DE PAGAMENTO

Nome: CostaSul_Pay

Razão social: Costa Sul Transportes e Turismo LTDA

CNPJ: 01.817.531/0001-34

Endereço: Rua Adriana Machado Debona, 34, Boa Vista, Cachoeiro de Itapemerim-ES

DESCRIÇÃO	PREÇO	QTD	VALOR
Compra de créditos para colaboradores	R\$ 400,00	1	R\$ 400,00
	Subtotal		R\$ 400,00
	Desconto (-)		R\$ 0,00
	Total		R\$ 400,00

OBSERVAÇÕES

Nenhuma observação realizada



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

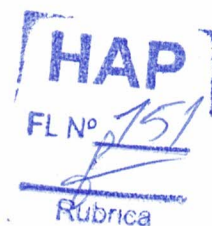
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 20714404
Data da Transferência: 10/04/2024
Valor: R\$ 400,00
Autenticação: 0DD878C8-7ECD-4E07-92B5-4110E52C4320

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

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 792-7 / COSTA SUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

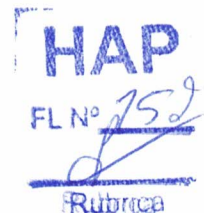
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 20714565
Data da Transferência: 10/04/2024
Valor: R\$ 25.799,60
Autenticação: EF43B3D4-5BDA-4543-9AC6-6B3142613D9D

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

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.931-0 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PROFISSIONAIS	FUNÇÃO	SALÁRIO BRUTO	13º - V12	FÉRIAS 1/12	1/3 FÉRIAS - V12	FGTS 13º E FÉRIAS	40% DO FGTS DEPOSITADO
ANA LUCIA SOUZA SILVA	COZINHEIRA	R\$ 1.412,00	R\$ 117,67	R\$ 117,67	R\$ 39,22	R\$ 21,96	R\$ 53,97
ARIANI TORRES CAPETINI	NUTRICIONISTA	R\$ 3.291,99	R\$ 274,33	R\$ 274,33	R\$ 91,44	R\$ 51,21	R\$ 125,83
CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	COMPRADOR	R\$ 2.523,54	R\$ 210,30	R\$ 210,30	R\$ 70,10	R\$ 39,26	R\$ 96,46
CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.034,04	R\$ 86,17	R\$ 86,17	R\$ 28,72	R\$ 16,09	R\$ 39,52
CLEONICE MELO ROBERTO	LAVADEIRO	R\$ 2.167,42	R\$ 180,62	R\$ 180,62	R\$ 60,21	R\$ 33,72	R\$ 82,84
EDINEIA MARIA DAMACENA	FAXINEIRA	R\$ 2.658,85	R\$ 221,57	R\$ 221,57	R\$ 73,86	R\$ 41,36	R\$ 101,63
EMANUELE CABRAL KOPPE	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
ERCILIA GOMES DA SILVA	RECEPCIONISTA	R\$ 1.899,18	R\$ 158,27	R\$ 158,27	R\$ 52,76	R\$ 29,54	R\$ 72,59
ERCILIO FELIX DAS NEVES	ENFERMEIRO	R\$ 2.250,92	R\$ 187,58	R\$ 187,58	R\$ 62,53	R\$ 35,01	R\$ 86,04
FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	FAXINEIRA	R\$ 2.658,85	R\$ 221,57	R\$ 221,57	R\$ 73,86	R\$ 41,36	R\$ 101,63
GABRIELA APARECIDA ROVETTA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
GISELI SIMAO DE CARVALHO	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.375,47	R\$ 197,96	R\$ 197,96	R\$ 65,99	R\$ 36,95	R\$ 90,80
MACIANA BUQUERONI	CONTADORA	R\$ 4.361,94	R\$ 363,50	R\$ 363,50	R\$ 121,17	R\$ 67,85	R\$ 166,72
INGRID MARTINS DO PINHO	AUXILIAR DE ESCRITORIO	R\$ 1.426,12	R\$ 118,84	R\$ 118,84	R\$ 39,61	R\$ 22,18	R\$ 54,51
JAMAICA CEZAR MARTINS	ENFERMEIRO	R\$ 2.597,20	R\$ 216,43	R\$ 216,43	R\$ 72,14	R\$ 40,40	R\$ 99,27
JEANE DIAS GOMES	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.401,58	R\$ 200,13	R\$ 200,13	R\$ 66,71	R\$ 37,36	R\$ 91,79
JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	VIGIA	R\$ 1.899,18	R\$ 158,27	R\$ 158,27	R\$ 52,76	R\$ 29,54	R\$ 72,59
JUCIMARA PRAVATO REIS	FARMACEUTICA	R\$ 1.482,43	R\$ 123,54	R\$ 123,54	R\$ 41,18	R\$ 23,06	R\$ 56,66
JULIANA CARIAS MÂRQUES	FAXINEIRA	R\$ 1.976,80	R\$ 164,73	R\$ 164,73	R\$ 54,91	R\$ 30,75	R\$ 75,56
LEANDRO DE SOUZA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	ENCARREGADO DE CONTAS A PAGAR	R\$ 3.653,73	R\$ 304,48	R\$ 304,48	R\$ 101,49	R\$ 56,84	R\$ 139,65
LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	R\$ 713,06	R\$ 59,42	R\$ 59,42	R\$ 19,81	R\$ 11,09	R\$ 27,25
LUCAS SANTOLINI PADELA	GERENTE DE ENFERMAGEM	R\$ 6.630,81	R\$ 552,57	R\$ 552,57	R\$ 184,19	R\$ 103,15	R\$ 253,44
LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	R\$ 4.371,84	R\$ 364,32	R\$ 364,32	R\$ 121,44	R\$ 68,01	R\$ 167,10
LUCIANA GOMES DA SILVA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 746,80	R\$ 62,23	R\$ 62,23	R\$ 20,74	R\$ 11,62	R\$ 28,54
MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.318,02	R\$ 193,17	R\$ 193,17	R\$ 64,39	R\$ 36,06	R\$ 88,60
MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.432,91	R\$ 202,74	R\$ 202,74	R\$ 67,58	R\$ 37,85	R\$ 92,99
MARINETE DE FATIMA MARINS	COZINHEIRA	R\$ 1.412,00	R\$ 117,67	R\$ 117,67	R\$ 39,22	R\$ 21,96	R\$ 53,97
MAROIZES VALDILANGE CAETANO	ENFERMEIRO	R\$ 2.597,20	R\$ 216,43	R\$ 216,43	R\$ 72,14	R\$ 40,40	R\$ 99,27
MONIQUE COELHO LAURINDO	TÉCNICO EM RADIO.	R\$ 3.953,60	R\$ 329,47	R\$ 329,47	R\$ 109,82	R\$ 61,50	R\$ 151,12
NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	ASSISTENTE DE COMPRAS	R\$ 2.182,38	R\$ 181,87	R\$ 181,87	R\$ 60,62	R\$ 33,95	R\$ 82,42
NINA DE SOUZA TORRES	TECNICO DE ENFERMAGEM CME	R\$ 2.492,93	R\$ 207,74	R\$ 207,74	R\$ 69,25	R\$ 38,78	R\$ 95,29
OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO	FAXINEIRA	R\$ 1.976,80	R\$ 164,73	R\$ 164,73	R\$ 54,91	R\$ 30,75	R\$ 75,56
PATRICIA FARIAS WILL	ENFERMEIRO	R\$ 3.677,40	R\$ 306,45	R\$ 306,45	R\$ 102,15	R\$ 57,20	R\$ 140,56
ROSANA NASCIMENTO FERREIRA	FAXINEIRA	R\$ 1.976,80	R\$ 164,73	R\$ 164,73	R\$ 54,91	R\$ 30,75	R\$ 75,56
ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
SAMARA MASSOLAR DOS REIS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.412,00	R\$ 117,67	R\$ 117,67	R\$ 39,22	R\$ 21,96	R\$ 53,97
SIMONE HERCULANO DA SILVA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.318,02	R\$ 193,17	R\$ 193,17	R\$ 64,39	R\$ 36,06	R\$ 88,60
SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.318,02	R\$ 193,17	R\$ 193,17	R\$ 64,39	R\$ 36,06	R\$ 88,60
SIMONI HERMINIO BERACOLA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87

HAP
FL Nº 153
Rubrica

SULAMITA COIMBRA BRAGA	RECEPCIONISTA	R\$ 1.899,18	R\$ 158,27	R\$ 158,27	R\$ 52,76	R\$ 29,54	R\$ 72,59
THAIS SILVA TEIXEIRA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,41	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
VALERIA SILVA TEIXEIRA	RECEPCIONISTA	R\$ 1.412,00	R\$ 117,67	R\$ 117,67	R\$ 39,22	R\$ 21,96	R\$ 53,97
VANESSA SILVA VIANA BONZE	FATURISTA	R\$ 2.057,37	R\$ 171,45	R\$ 171,45	R\$ 57,15	R\$ 32,00	R\$ 78,64
VIVIANE CRISTINA GALVÃO LUCAS	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	R\$ 2.626,72	R\$ 218,89	R\$ 218,89	R\$ 72,96	R\$ 40,86	R\$ 100,40
			R\$ 8.661,46	R\$ 8.661,46	R\$ 2.887,15	R\$ 1.616,81	R\$ 3.972,72

HAP
 FL N° 154

 Rubrica

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

24/04/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:21:45

COOP.: 3260-3 - SICOOB CREDIROCHAS

CONTA: 131.930-2 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
28/03/2024		SALDO ANTERIOR	174.475,32C
28/03/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
01/04/2024	20575771	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	1.716,91D
01/04/2024	3003	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS	42,98C
		REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		Pag juros	
01/04/2024	129	DÉBITO PACOTE SERVIÇOS	25,85D
		SALDO DO DIA =====>	172.775,54C
03/04/2024	20615344	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.915,92D
		HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		DEV REF PAG GAS AIR NF 6724 E 6603	
03/04/2024	20615373	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	2.162,15D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	
		PAG NF 7761189	
03/04/2024	20615423	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS	360,00D
		FAV.: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS	
		PAG REF RESTANTE NF 3	
		SALDO DO DIA =====>	168.337,47C
05/04/2024	20641575	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	950,00D
		DANIEL MASSINI SILVA SERV MED LTDA	
		PAG NF 18 SERV MEDICOS	
05/04/2024	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE	950,00C
		CODIGO TED: 897109708	
		NOME: DANIEL MASSINI SILVA SERV MED	
		CNPJ: 51615018000139	
		MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	
05/04/2024	20654147	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	950,00D
		DANIEL MASSINI SILVA SERV MED LTDA	
		PAG SERV MED NF 18	
05/04/2024	41 - 1	APLICAÇÃO RDC	167.000,00D
		SALDO DO DIA =====>	387,47C
09/04/2024	41 - 1	RESGATE RDC	117.057,14C

HAP
FL Nº 955
Rubrica

09/04/2024	20698458	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE HOSPIDROGAS COME DE PROD PAG MEDICAMENTOS	12.105,12D
09/04/2024	20698492	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE VIVAMED COM DE MED E MAT HOSP EIRELI PAG MED E MAT HOSP	400,00D
09/04/2024	20698585	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE TIDIMAR COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA PAH MAT HOSP	6.935,57D
09/04/2024	20698628	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MONACO DIST DE MED LTDA PAG MEDICAMENTOS	3.496,02D
09/04/2024	20699099	DEBITO EMISSÃO TED MESMA TITULARIDADE HOSPITAL APOSTOLO PEDRO pag salario	26.499,17D
09/04/2024	20699157	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE comercial cirurgica rioclarense pag medicamentos	1.470,07D
09/04/2024	20699272	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO pag mat limpeza SALDO DO DIA =====>	615,70D 65.922,96C
10/04/2024	20713923	DEBITO PAGAMENTO SALARIO	65.922,96D
10/04/2024	41 - 1	RESGATE RDC	27.000,00C
10/04/2024	20714311	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE TIDIMAR COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA PAG MEDICAMENTO	41,63D
10/04/2024	20714404	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: COSTA SUL TRANSPORTES E TURISMO LT vale transporte	400,00D
10/04/2024	20714565	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO provisionamento das verbas rescisórias	25.799,60D
10/04/2024	20713923	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	49,50D
10/04/2024	188	TED INTERNET SALDO DO DIA =====>	35,00D 674,27C

HAP
FL N° 156
Rubrica

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	674,27C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	674,27C
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

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP |
FL N° 157

Rubrica

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

24/04/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:22:03

COOP.: 3260-3 - SICOOB CREDIROCHAS

CONTA: 131.930-2 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
28/03/2024		SALDO ANTERIOR	174.475,32C
28/03/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
01/04/2024	20575771	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	1.716,91D
01/04/2024	3003	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Pag juros	42,98C
01/04/2024	129	DÉBITO PACOTE SERVIÇOS SALDO DO DIA =====>	25,85D 172.775,54C
03/04/2024	20615344	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DEV REF PAG GAS AIR NF 6724 E 6603	1.915,92D
03/04/2024	20615373	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE PAG NF 7761189	2.162,15D
03/04/2024	20615423	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS PAG REF RESTANTE NF 3 SALDO DO DIA =====>	360,00D 168.337,47C
05/04/2024	20641575	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE DANIEL MASSINI SILVA SERV MED LTDA PAG NF 18 SERV MEDICOS	950,00D
05/04/2024	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE CODIGO TED: 897109708 NOME: DANIEL MASSINI SILVA SERV MED CNPJ: 51615018000139 MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	950,00C
05/04/2024	20654147	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE DANIEL MASSINI SILVA SERV MED LTDA PAG SERV MED NF 18	950,00D
05/04/2024	41 - 1	APLICAÇÃO RDC SALDO DO DIA =====>	167.000,00D 387,47C
09/04/2024	41 - 1	RESGATE RDC	117.057,14C

HAP
FL N° 758
Rubrica

09/04/2024	20698458	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE HOSPIDROGAS COME DE PROD PAG MEDICAMENTOS	12.105,12D
09/04/2024	20698492	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE VIVAMED COM DE MED E MAT HOSP EIRELI PAG MED E MAT HOSP	400,00D
09/04/2024	20698585	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE TIDIMAR COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA PAH MAT HOSP	6.935,57D
09/04/2024	20698628	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MONACO DIST DE MED LTDA PAG MEDICAMENTOS	3.496,02D
09/04/2024	20699099	DEBITO EMISSÃO TED MESMA TITULARIDADE HOSPITAL APOSTOLO PEDRO pag salario	26.499,17D
09/04/2024	20699157	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE comercial cirurgica rioclareense pag medicamentos	1.470,07D
09/04/2024	20699272	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO pag mat limpeza SALDO DO DIA =====>	615,70D 65.922,96C
10/04/2024	20713923	DEBITO PAGAMENTO SALARIO	65.922,96D
10/04/2024	41 - 1	RESGATE RDC	27.000,00C
10/04/2024	20714311	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE TIDIMAR COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA PAG MEDICAMENTO	41,63D
10/04/2024	20714404	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: COSTA SUL TRANSPORTES E TURISMO LT vale transporte	400,00D
10/04/2024	20714565	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO provisionamento das verbas rescisórias	25.799,60D
10/04/2024	20713923	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	49,50D
10/04/2024	188	TED INTERNET SALDO DO DIA =====>	35,00D 674,27C
11/04/2024	188	TED INTERNET	7,00D

HAP
FL N° 959
Rubrica

SALDO DO DIA =====>

667,27C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	667,27C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	667,27C
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

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 760

Rubenca



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

Número da
NFS-e
11



Data e Hora da Emissão	02/04/2024 09:53:31	Competência	04/2024	Código de Verificação	AAKOQDMDS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	10	Local da Prestação	ATILIO VIVACQUA - 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 01/03/2024 a 31/03/2024.]

Conta para Pagamento
Banco Sicoob - 756
Agência -4222
Conta Corrente-48.361-3
Valor da Nota-164.000,00

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\$)	1.066,00	COFINS (R\$)	4.920,00	IR (R\$)	2.460,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	1.640,00
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	------	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	164.000,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	164.000,00
(-) 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	10.086,00			Base de Cálculo	164.000,00
(-) 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\$	153.914,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	4.920,00

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
FLNº 761
[Assinatura]
Rubrica



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° 169
Rubrica



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 11/11/2023, em referência ao pedido 317059/2023, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

GREEN MED SAUDE 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>

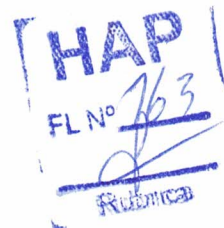
CÓDIGO CERTIDÃO: **KSSZ.5210.7071.65E4**

PESQUISA CADASTRAL realizada em: 11/11/2023 às 20:01:51.2

Esta certidão tem validade até 09/05/2024, 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 12/11/2023 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 N° 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 n° 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

- 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 n° 33/2004.
- A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.
- Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).
- Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.



Preparar página
para impressão

HAP
FL N° 764
Rubrica



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



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



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 166
Rubrica

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: 17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031702243623362718

Informação obtida em 01/04/2024 12:17:28

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



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

Documento: 20754233
Data da Transferência: 12/04/2024
Valor: R\$ 153.914,00
Autenticação: AFFB1E1B-25DB-498F-9C0D-AB7DC40EE9ED

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

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL Nº 768
[Assinatura]
Rúbrica