



Prefeitura Municipal de Vitória
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota 791697	Data de Emissão 17/04/2024
RPS 1042684 /A	Competência 15/04/2024

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **06.175.892/0001-48** Inscrição Municipal: **861332**
 Nome/Razão Social **COMPROCARD LTDA**
 Nome Fantasia **COMPROCARD**
 Endereço **AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 699 - SALA 201 TORRE A - SANTA LÚCIA - CEP: 29056250**
 Município/UF **Vitoria/ES** Email: **comercial@comprocard.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.868.835/0001-14** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**
 Endereço **RUA R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - . - CENTRO - CEP: 29400000**
 Município/UF **Mimoso do Sul/ES** Email **dp@hospitalapostolopedro.com.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: **10.05 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis, não abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no âmbito de Bolsas de Mercadorias e Futuros, por quaisquer meios**
 CNAE: **8299702 - EMISSÃO DE VALES-ALIMENTAÇÃO, VALES-TRANSPORTE E SIMILARES**

Discriminação dos serviços

*EMISSAO DE VALES-ALIMENTACAO, VALES-TRANSPORTE E SIMILARES;
 Alimentacao (valor intermediado de titulos e valores mobiliarios - Art. 2º Lei 116/2003), referente a fatura Nº 1019689: R\$ 1.140,00;
 Percentual aproximado correspondente a totalidade dos tributos conforme Lei 12.741/12: 19,53%;
 IRRF retido pelo Proprio prestador conforme "inciso I do art. 53 da Lei nº 7.450, de 23/12/1985"*



Valor dos serviços = R\$ 1.140,00 // Valor líquido da nota = R\$ 1.140,00

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)
1.140,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF Nº 413/2017 de 21/02/2017;
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1042684/A;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 0068CA7F-69BB-4FEC-ACA7-AEDD18F9DE72

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09016 57642.408793 60160.070003 8 96920000114000

Beneficiário COMPROCARD LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8796/01600-7		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/01576424-0
Número do documento 1019689		CPF/CNPJ 06175892000148	Vencimento 20/04/2024		Valor documento R\$1.140,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14 R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 CENTRO - MIMOSO DO SUL / - CEP: 29400-000						

Autenticação mecânica

Instruções
APÓS O VENCIMENTO:
- Multa de 2,00%
- Juros de 0,40% por dia de atraso


Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09016 57642.408793 60160.070003 8 96920000114000

Local de pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Banco Itaú						Vencimento 20/04/2024
Beneficiário COMPROCARD LTDA						Agência / Código do Beneficiário 8796/01600-7
Data do documento 10/04/2024	Nº documento 1019689	Espécie doc. DM	Accite N	Data processamento 10/04/2024	Carteira / Nosso número 109/01576424-0	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$1.140,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO: - Multa de 2,00% - Juros de 0,40% por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: **Código de Barras** ou **QR Code**. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Cópia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaubank.com.br/pix/qrcod/75372789-4127-495a-a048-80970db82c925204000053039865802BR5915COMPROCARD LTDA6009SAO PAULO62070503***6304693E

Pagador
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14
R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
CENTRO - MIMOSO DO SUL / - CEP: 29400-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HAP

FL Nº 1251

Rubrica

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

15/04/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

10:29:25

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 34191.09016 57642.408793 60160.070003 8 96920000114000
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20773341
Instituição Emissora: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: COMPROCARD LTDA
Nome Fantasia: COMPROCARD LTDA
CPF/CNPJ: 06.175.892/0001-48

Pagador

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

Datas

Realizado: 15/04/2024
Pagamento: 15/04/2024
Vencimento: 20/04/2024

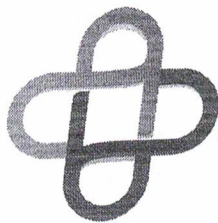
Valores

Documento: 1.140,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 1.140,00

Situação: Efetivado
Observação: PAG BENEFICIO ALIMENTAÇÃO
Autenticação: ad55f4cb-8466-4a9b-80e3-85213311e08b

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





HOSPITAL

APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

Informo que foi feito uma compra de material de informática (mouse e teclado) no Mercado Livre, onde foi feito o cancelamento automático, sendo o valor total de R\$349,90. Já solicitamos a devolução do referido valor para a conta, que será devolvido no mês de Maio de 2024.

Juliaquatto

HAP
FL N° 176
[Signature]
Rubrica

Google X (3) WhatsApp X (253) Roundcube Webmail X (1) Detalhe da compra X

myaccount.mercadolivre.com.br/my_purchases/200005631413451?issueId=2007009631413452

Experiência de Fisk... Importado do IE Bookmarks Síndrome de Turner... Nova guia Expressões para inv... Login no Webmail Assistir Lucifer Dubl... HelpDesk do Sator... SAO's Legend Serve...

mercado livre 28 anos

Buscar produtos, no cas e multi unids...

Assine o meli+ por R\$ 17,99

Rua Ceciliano Melo P... Categorias Ofertas Histórico Supermercado Moda Mercado Play Vender Contato

HOSPITAL Compras Favoritos

Compras Status da compra

Teclado Com Fio Usb Layout Abnt2 Cor Preto Português Vpro Idioma Português Brasil

Ver detalhe

Compra cancelada

Reembolsamos R\$ 349,49 no Mercado Pago

Você pagou um boleto inválido ou vencido e tivemos que cancelar a compra.

Você já tem o dinheiro no Mercado Pago para comprar novamente.

Retornar a compra Ver no Mercado Pago

Ajuda com a compra

Preciso de ajuda com a NF-e

Detalhe da compra

12 de Abril | # 2.00005631413451

Produtos (1)	R\$ 317 ⁰⁰
Frete	R\$ 32 ⁰⁰
Total	R\$ 349⁰⁰

Boleto

Detalhes do pagamento e envio

Pagamento

R\$ 349⁰⁰

Boleto

12 de abril de 2024 10:00

Pago: Não cancelado

Frete

Rua Ceciliano Melo Portinho 193

Mercado de São Francisco, São

Windows Taskbar: 09:35 01/05/2024

HAP
 FL N° 378
 Rubrica

atilia - mouse e teclado



Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60001.526270 79006.333300 5 96870000034949

Código do pedido

2000005631413451

Vencimento

15/04/2024

Valor

349,49

Descrição

Teclado Com Fio Usb Layout Abnt2 Cor Preto Português Vxpro Idioma Português Brasil + 1 produto

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



237-2

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 15/04/2024
Nº documento 10349010302	CNPJ 27.868.835/0001-14	Nosso Número 26/00015262779-1	Código do pedido 2000005631413451	Valor documento 349,49	
Pagador Hsp Apst Pedro					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60001.526270 79006.333300 5 96870000034949

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 15/04/2024
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 2/04/2024	Nº documento 10349010302	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 12/04/2024	Nosso número 26/00015262779-1
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 349,49	Valor documento 349,49
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Hsp Apst Pedro CNPJ: 27.868.835/0001-14					
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Rubrica

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

15/04/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

10:30:47

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 23793.38029 60001.526270 79006.333300 5 96870000034949
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20773401
Instituição Emissora: 237-BCO BRADESCO S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia: MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Pagador

Nome/Razão Social: HSP APST PEDRO
Nome Fantasia: HSP APST PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Datas

Realizado: 15/04/2024
Pagamento: 15/04/2024
Vencimento: 15/04/2024

Valores

Documento: 349,49
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 349,49

Situação: Efetivado
Observação: MAT INFORMATICA
Autenticação: 98c9615d-567d-4163-b5f1-503d59363d93

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





RECIBO DE LOCAÇÃO - VIA ÚNICA		
Tipo / Nro	ND	1534

Emitente	GAS AIR LTDA		
Endereço	ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA		
Número	521	Compl. LOJA 02	
Bairro	MARBRASA	Tel 2835114197	
Cidade	CACHOEIRO DE ITAPEMIRI	UF ES Cep 29313656	
Email	nfe@gasair.com.br		

CNPJ	47.070.247/0001-48	Emissão
Insc. Est.	083930876	03/04/2024

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social		Cod. Cliente	Cnpj / Cpf
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		177	27.868.835/0001-14
Endereço		Nro	Complemento
R CECILIANO DE MELO PORTINHO		193	
Bairro	Município	UF	Cep
CENTRO	MIMOSO DO SUL	ES	29400000

ÍTEM DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300001	LOCAÇÃO DE CILINDROS Referente ao período De 01/03/2024 Até 31/03/2024 NFE6452	OXM10	6	16,00	96,00

RETENÇÕES

B.Cálculo IR:	BC PIS:	BC COFINS:	BÇ CSLL:
Aliquota IR: %	Aliquota PIS: %	Aliquota COFINS: %	Aliquota CSLL: %
Retenção IR: 0,00	Retenção PIS: 0,00	Retenção COFINS: 0,00	Retenção CSLL: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA	R\$ 96,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA DE COBRANÇA	R\$ 96,00
---------------------------------	-----------	-----------------------------------	-----------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doc. Assoc :	GERADO AUTOMATICAMENTE	Dt. Pagamento :	15/04/2024
Pto. Entrega:	Rua Capitao jovino Alves Pedra, 20-Niteroi - Atilio Vivacqua		
Inf. Adicional:			
Inf. do Cliente:			

HAP
FL N° 149
Rubrica

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA :
GAS AIR LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO
---------------------	---	----------------------

Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48		Sacador Avalista		Vencimento 15/04/2024	
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656							
Nosso Número 00005537-94		Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
Data do Documento 04/04/2024		Número do Documento 1534-1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2024	Valor do Documento 96,00

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.						Vencimento 15/04/2024	
Beneficiário GAS AIR LTDA				Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48		Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377	
Data do Documento 04/04/2024		Número do Documento 1534-1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2024	Nosso Número 00005537-94
Uso do Banco		Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor		=) Valor do Documento 96,00
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO						(-) Desconto/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,03) APÓS 15/04/2024 MULTA DE (R\$ 1,92)							
MORA DE 1% AO MÊS						(+) Mora/Multa	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO							
PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS							
ND 1534						(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO						27.868.835/0001-14	
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES							
Sacador Avalista:				CNPJ		Código da Baixa	



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				<input type="checkbox"/> Mudou-se
Beneficiário GAS AIR LTDA				<input type="checkbox"/> Ausente
Nosso Número 00005537-94	Nº Documento 1534-1	Vencimento 15/04/2024	Valor do Documento 96,00	<input type="checkbox"/> Recusado
Recebí(emos) o boleto / título com as características acima				<input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso
Data	Nome		Assinatura	

HAP
FL Nº 180
Rubrica

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

15/04/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

10:31:53

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 02190.00056 53700.035453 53774.021116 1 96870000009600
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20773435
Instituição Emissora: 21-BCO BANESTES S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: GAS AIR LTDA
Nome Fantasia: GAS AIR LTDA
CPF/CNPJ: 47.070.247/0001-48

Pagador

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

Datas

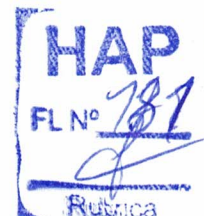
Realizado: 15/04/2024
Pagamento: 15/04/2024
Vencimento: 15/04/2024

Valores

Documento: 96,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 96,00

Situação: Efetivado
Observação: OXIGENIO
Autenticação: 88dab4c9-eec6-4dc0-965e-8d120bc7e329

OUIDORIA SICOOB: 08007250996




GAS AIR LTDA

ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521
LOJA 02
MARBRASA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRI
ES
CEP: 29313-656
TELEFONE: (28) 3511-4197
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.006.874
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3224 0347 0702 4700 0148 5500 1000 0068 7410 0006 9737

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083930876 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 47.070.247/0001-48

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332240027347116 - 26/03/2024 15:26:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO: 26/03/2024

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 29400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: Mimoso do Sul FONE/FAX: (28) 3555-1566 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA

Número: 001 Data Vcto: 15/04/2024 Valor: 1.135,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.135,62		
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 309,21	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.135,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍC: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 9 ESPÉCIE: GAS/CILINDRO MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
100003	AR COMPRIMIDO GAS - CAP 7,50M3 ONU 1002 AR COMP. 2.2 - 3 CILINDRO(S)	29012900	0 102	5102	UN	22,5000	18,792000000	422,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,03
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 CILINDRO (S)	28044000	0 102	5102	M3	60,0000	11,880000000	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,18

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Entrega: RUA CAPITAO JOVINO ALVES, 20 - NITEROI-ATILIO VIVACQUA/ES
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 309,21 (27,23%) Fonte: IBPT

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

HAP
FL Nº 182
Rubrica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EDIDO 4780

Reservado ao Fisco

Titulos: Nro 12397/1 Venc. 15-04-2024 Valor 1135,62

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G RA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS.

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O ERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Sacador Avalista	Vencimento 15/04/2024
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656				
Nosso Número 00005454-22	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Data do Documento 26/03/2024	Número do Documento 6874-1	Espécie do Documento DM	Valor do Documento 1.135,62	Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
		Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.		Vencimento 15/04/2024
Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48
Data do Documento 26/03/2024	Número do Documento 6874-1	Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
Uso do Banco	Carteira 11	Nosso Número 00005454-22
	Espécie R\$	(=) Valor do Documento 1.135,62
	Quantidade	(-) Desconto/Abatimento
	Valor	(+) Mora/Multa
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO		(=) Valor Cobrado
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,37) APÓS 15/04/2024 MULTA DE (R\$ 22,71) MORA DE 1% AO MÊS MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS NFE 6874		
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		Código da Baixa 27.868.835/0001-14
Endereço: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES		
Sacador Avalista:	CNPJ:	



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECANICA

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso
Beneficiário GAS AIR LTDA		
Nosso Número 00005454-22	Nº Documento 6874-1	
Vencimento 15/04/2024	Valor do Documento 1.135,62	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima		
Data	Nome	Assinatura

HAP
FL N° 108
Rubrica

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

15/04/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

10:32:54

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 02190.00056 45400.035452 53774.021090 1 96870000113562
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20773466
Instituição Emissora: 21-BCO BANESTES S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: GAS AIR LTDA
Nome Fantasia: GAS AIR LTDA
CPF/CNPJ: 47.070.247/0001-48

Pagador

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

Datas

Realizado: 15/04/2024
Pagamento: 15/04/2024
Vencimento: 15/04/2024

Valores

Documento: 1.135,62
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 1.135,62

Situação: Efetivado
Observação: OXIGENIO
Autenticação: 0f218238-0062-4c47-9a50-f0ba7522717a

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 784
Rubrica



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
1674

Data Emissão
09/04/2024

PROJETA TECNOLOGIA LTDA

RUA Inácio Higino, 673 SALA 107 E 108 EDIF MUBADALLA OFFICE - Praia da Vila Velha - ES - CEP: 29101-087

CNPJ/CPF: 09.278.358/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: financeiro@projeta tecnologia.com.br

Telefone: 33252726

CCM 122534

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Variável

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 0

CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - Brasil - CEP: 29.400-000

CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: R PROJETADA, S/N

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Valores referentes a prestação de serviços de suporte tecnico e manutenção do Sistema de Gestão Hospitalar relativo Periodo de 14/02/2024 a 13/03/2024.	3.980,00	3.980,00

Val Aprox. Tributos R\$ 493,92 (12,41%) Optante pelo SIMPLES. Não transfere credito de ISS

HAP
FL N° 285
Rubrica

Observação:

Total dos Serviços	3.980,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.980,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,50 % 99,50
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
3.980,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.980,00

Esta é a chave de validação: YKUI-JOAG

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04025.430879 04412.920003 6 96880000398000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário P T LTDA/PROJETA TECNOLOGIA RUA DR EURICO DE AGUIAR, 888, SALA1302 , 29056200 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES CNPJ/CPF: 09.278.358/0001-55					16/04/2024
Agência/Código Beneficiário					0870/44129-2
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/04/2024	1674	FS	N	09/04/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	157 / 00040254 - 3
					(=) Valor do Documento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					3.980,00
					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO R CECILIANO DE MELO PORTINHO , 29400000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04025.430879 04412.920003 6 96880000398000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário P T LTDA/PROJETA TECNOLOGIA RUA DR EURICO DE AGUIAR, 888, SALA1302 , 29056200 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES CNPJ/CPF: 09.278.358/0001-55					16/04/2024
Agência/Código Beneficiário					0870/44129-2
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/04/2024	1674	FS	N	09/04/2024	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	157 / 00040254 - 3
					(=) Valor do Documento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					3.980,00
					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO R CECILIANO DE MELO PORTINHO , 29400000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 770168 (demais localidades). Reclamações e reclamações de consumidores: SAC, 0800 722 1122, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente visual: 0800 722 1122.

HAP
FL N° 786
[Handwritten Signature]
Rubrica

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

15/04/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

10:35:26

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 34191.57007 04025.430879 04412.920003 6 96880000398000
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20773547
Instituição Emissora: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: P T LTDA/PROJETA TECNOLOGIA
Nome Fantasia: P T LTDA/PROJETA TECNOLOGIA
CPF/CNPJ: 09.278.358/0001-55

Pagador

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

Datas

Realizado: 15/04/2024
Pagamento: 15/04/2024
Vencimento: 16/04/2024

Valores

Documento: 3.980,00
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 3.980,00

Situação: Efetivado

Observação: PAG DESP INFORMATICA

Autenticação: faee0f17-f676-402b-b5bb-a9b54707c0ca

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

536878

1ª VIA - DESTINATÁRIO

OK

Os dados declarados são de inteira responsabilidade do emitente, configurando-se crime de falsidade ideológica a omissão de informações ou a inserção de dados inexatos nos termos do art. 299 do Código Penal Brasileiro.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA

CFOP

Vendas
04/04/24

04/04/24

5.104

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO (RUA/AV/Nº)

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ / CPF

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ALÍQUOTA ICMS

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
Pão francês	Kg	43,840	R\$ 18,99	R\$ 794,56	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	R\$ 794,56
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 794,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO (RUA / AV. / N°)

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PLACA E UF DO VEÍCULO

PESO BRUTO (KG)

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ / CPF

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua

HAP
FL N° 188

"CONFEÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL
EMITIDA CONFORME CLÁUSULA QUINTA DO REOA
REOA Nº 016/2023 - PROCESSO Nº 2023-V6G9S "

MEDEIROS IMPRESSÕES GRÁFICA EIRELE/ TEL.: 3534-1851 - CNPJ 38.283.857/0001-39 - Ins. Est.: 083.685.71-5 - 8000x25x4 de 500.001 à 700.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 016/2023 de 18/10/2023 - SEFA(ES) - Proc. Nº 2023-V6G9S
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua publicação no diário oficial do Espírito Santo, terminando em 31/12/2024 ou na data de emissão da nota fiscal avulsa numero 700 000 o que ocorrer primeiro.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

536878

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

15/04/2024

EFETIVAÇÃO DE TED

10:44:53

Nº Agendamento: 20773971
Data do Agendamento: 15/04/2024
Agendado para: 15/04/2024
Finalidade: 5-Pagamento de Fornecedores
Valor: R\$ 379,16

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

Favorecido:
Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
ISPB: 01181521
Agência: 307-SICREDI CERRO LARGO
Conta: 96.282-2
Nome: MM PADARIA E CONFEITARIA
CPF/CNPJ: 03.478.860/0001-23

Autenticação: 326024041520773971

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

15/04/2024

EFETIVAÇÃO DE TED

13:40:14

Nº Agendamento: 20782669
Data do Agendamento: 15/04/2024
Agendado para: 15/04/2024
Finalidade: 5-Pagamento de Fornecedores
Valor: R\$ 415,40

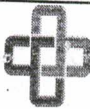
Remetente:
Cooperativa: 3260
Conta: 131.930-2
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Favorecido:
Banco: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
ISPB: 01181521
Agência: 307-SICREDI CERRO LARGO
Conta: 96.282-2
Nome: MM PADARIA E CONFEITARIA
CPF/CNPJ: 03.478.860/0001-23

Autenticação: 326024041520782669

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 92

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: M & M PADARIA E CONFEITARIA LTDA CNPJ: 03.478.860./000.1-23

ENDEREÇO...: R JOAO TOSTA, 4 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA - CEP 29490000

CONTATO...:

EMAIL: marilzapereiradarocha3@gmail.com; FONE:

FRETE.....:

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	1374 PAO FRANCES KG		KG	41,84	18,99	794,56

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 794,56

MIMOSO DO SUL-ES, SEGUNDA FEIRA, 15, Abril, 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





COMPANHIA DE ALIMENTOS UNIAIVES

FELINTO ELYSIO MARTINS, 1000,
Bairro: ARACUI
CASTELO - ES
Fone: 2835428400 CEP: 29360000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
0 - Entrada
1 - Saída [1]
N. 000111720
Serie: 1
Pag.: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3224 0407 1446 7100 0175 5500 1000 1117 2015 6571 3012
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082.308500.

NOME / RAZÃO SOCIAL
276919 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

ENDERECO
R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193,

MUNICIPIO
MIMOSO DO SUL

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
02835550083

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332240039528080

DATA DA EMISSÃO
29.04.2024

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
21:00:00

CEP
29.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29.04.2024

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
91,09

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
1.301,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.301,20

NOME / RAZÃO SOCIAL
COOPERATIVA RIOBRANQUENSE DE TRANSP

ENDERECO
R FELINTO ELYSIO MARTINS 1000, SALA

MUNICIPIO
CASTELO

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082327718

FLAÇA DO VEICULO
PWB-4C69

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082327718

PESO LÍQUIDO
102,300

PESO BRUTO
102,300

PESO
40,000

PESO
60,000

PESO
100,000

PESO
100,000

PESO
100,000

PESO
100,000

PESO
100,000

PESO
100,000

PESO
100,000

PESO
100,000

Table with columns: PRODUTO, DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VL. UNITARIO, VALOR TOTAL, B. ICMS, B.C. ICMS S.T., V. ICMS S.T., V. ICMS ST, V. ICMS, VALOR IPI, AL. ICMS, AL. IPI, PESO

INFORMACOES COMPLEMENTARES
TELEMARKETING: 0800.285.1700
SAC:
TELECOBRANCA: 4020 2205
DOC. FAT: 0056380674
DOC. TRANSP: 4478727
DOC. VENDA: 41562898
DOC. MATERIAL: 0134943245
FORNECIMENTO: 0235373545
N. PEDIDO CLIENTE:
C. PAG: 01DA Pagamento Antec
REPRESENT: 4587

DECLARAO DE RECEBIMENTO
DOCUMENTO DO RECEBEDOR (CPF ou CNPJ)
IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

DOC. TRANSP: 4478727 | V.L.: 1.301,20
DT. Vcto: 29.04.2024
CLIENTE: 276919 HOSPITAL APOSTOLO



**HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO**

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 113

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: COMPANHIA DE ALIMENTOS UNIAVES

CNPJ: 07.144.671./000.1-75

ENDEREÇO...: RUA FELINTO ELYSIO MARTINS, 1000 - ARACUI - CASTELO - CEP 29360000

CONTATO...:

EMAIL: vendas@uniaves.com.br;

FONE:

FRETE.....:

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	646 CARNE DE FRANGO - COXA SOBRECOXA KG		KG	40	7,69	307,60
2	2252 CARNE DE FRANGO - PEITO SEM OSSO/PELE KG		KG	60	16,56	993,60

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 1.301,20

MIMOSO DO SUL-ES, TERÇA FEIRA, 30, Abril, 2024

Ariani Torres Capetini

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



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° 113

Rubrica



ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Peito de frango sem osso	60	18,89	1133,40
Coxa e Sobrecoxa	40	9,98	399,20
TOTAL R\$			1532,60

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ 26.167.252/0002-84
 AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES
 MIMOSO DO SUL, ESPIRITO SANTO, 16 DE ABRIL DE 2024

BR SUPERMERCADOS EIRELI
 CNPJ 26.167.252/0002-84

BR SUPERMERCADOS EIRELI
 CNPJ: 26.167.252/0002-84

HAP
 FL N° 104
 Rubrica



ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Coxa e Sobrecoxa	40	7,69	307,60
Peito de frango	60	16,56	993,60
		TOTAL R\$	1301,20

DATA: 16/04/2024

ASSINATURA: *Waquele Machado*



Cachoeiro de Itapemirim - ES

07.144.671/0001- 5

Companhia de Alimentos
UNIAVES

Rua Felinto Elycio Martins, 1000
Aracuí - CEP 29.360-000

CASTELO ESP. SANTO



ORÇAMENTO DE INSUMOS

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
Coxa e Sobrecoxa	40	8,69	347,60
Peito de frango	60	18,89	1133,40
VALOR TOTAL R\$			1480,10

Validade do orçamento: 15 dias

Mimoso do Sul, 14/04/2024

HAP
FL N° 196
Rubrica

FV DISTRIBUIDORA DE CARNES

CNPJ: 08.903.547/0001-09
Rod. Governador Jose Sette Km 12
Porto de Cariacica - CEP: 29156-700
Cariacica - Espírito Santo

FV DISTRIBUIDORA DE CARNES

CNPJ: 08.903.547/0001-09

END.: ROD GOVERNADOR JOSE SETTE KM 12 –PORTO DE CARIACICA–
CARIACICA – ES CEP: 29.156-700

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

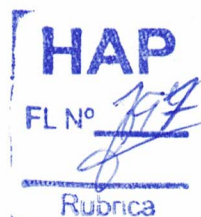
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 20800341
Data da Transferência: 16/04/2024
Valor: R\$ 1.301,20
Autenticação: 060618E1-1ECF-4C89-A2CC-2D6AB9F9C707

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

Favorecido:
Cooperativa: 3010-4 / SICOOB SUL-SERRANO
Conta: 9.320-3 / COMPANHIA DE ALIMENTOS UNIAVES

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

24/04/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:22:25

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 N° 198
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
11/04/2024	188	TED INTERNET	7,00D



		SALDO DO DIA =====>	667,27C
12/04/2024	299857758	CRÉD. TED-STR ES 320070 FMS CUSTEIO SUS 14.355.640 0001-29 CODIGO TED: T898408077 00000000000000	413.246,08C
12/04/2024	20754233	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS pag nf 11 serv medicos	153.914,00D
12/04/2024	41 - 2	APLICAÇÃO RDC SALDO DO DIA =====>	259.999,35D 0,00C
15/04/2024	20773341	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO PAG BENEFICIO ALIMENTAÇÃO	1.140,00D
15/04/2024	20773401	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO MAT INFORMATICA	349,49D
15/04/2024	20773435	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO OXIGENIO	96,00D
15/04/2024	20773466	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO OXIGENIO	1.135,62D
15/04/2024	20773547	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO PAG DESP INFORMATICA	3.980,00D
15/04/2024	20773971	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE MM PADARIA E CONFEITARIA GENERO ALIMENTICIO	379,16D
15/04/2024	41 - 1	RESGATE RDC	7.700,00C
15/04/2024	20782669	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE MM PADARIA E CONFEITARIA GENERO ALIMENTICIO	415,40D
		SALDO DO DIA =====>	204,33C
16/04/2024	41 - 1	RESGATE RDC	1.400,00C
16/04/2024	20800341	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: COMPANHIA DE ALIMENTOS UNIAVES genero alimenticio	1.301,20D
16/04/2024	188	TED INTERNET SALDO DO DIA =====>	14,00D 289,13C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	289,13C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C



SALDO DISPONÍVEL(=):	289,13C
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



**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICAFRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF
RUA MACHADO DE ASSIS, 111 - SAO LUIZ GONZAGA -
CEP: 29806-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
TEL: (28)9935-94030 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****CHAVE DE ACESSO**
3224 0329 2576 7300 0103 5500 1000 0065 5211 7033 7867Nº 000006552 *OK*
SÉRIE 001- FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332240025817570 21/03/2024 11:54:41INSCRIÇÃO ESTADUAL
083402993

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
29.257.673/0001-03**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL APOSTOLO PEDROCNPJ / CPF
27.868.835/0001-14DATA DA EMISSÃO
21/03/2024ENDEREÇO
LD COLINA ARARIBOIA, SNBAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
29400-000DATA SAÍDA
21/03/2024MUNICÍPIO
MIMOSO DO SULFONE / FAX
(28)3555-1566UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:54:20**FATURA****PAGAMENTO**

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

6552

374,75

0,00

374,75

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/04/2024	374,75									

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	374,75	
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	374,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25					

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
000747	PAPEL TOALHA INTERF 20X21 BELIPEL - 1000 FLS - GOLD	48182000	0102	5102	PCT	25,0000	14,99	374,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua**HAP**
FL Nº 202
[Assinatura]
Rubrica**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 - - -	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
Ordem de Compra

CONTROLE: 87

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 UN	VLR TOTAL
1	3030 PAPEL TOALHA DUPLA 20X21 BRANCA INTERFOLHA 1000FLS FARDO			100	3,75	374,75

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA DESCONTO: 0,00
 VALOR TOTAL: 374,75

MIMOSO DO SUL-ES, SEGUNDA FEIRA, 15, Abril, 2024

A. Capetini

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



[Signature]
 AUTORIZADOR

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

RESERVAÇÃO:

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

HAP
 FL N° 283
 Rubrica



|001-9| 00190.00009 03526.233006 00001.964170 3 96910000037475

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 19/04/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 21/03/2024	Nº do Documento 000006552 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/03/2024	Nosso Número 3526233000001964
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 374,75
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: 000006552 / 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
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:	CNPJCPF			Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



|001-9| 00190.00009 03526.233006 00001.964170 3 96910000037475

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 19/04/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 21/03/2024	Nº do Documento 000006552 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/03/2024	Nosso Número 3526233000001964
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 374,75
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: 000006552 / 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
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:	CNPJCPF			Contrato 01/2024 Atílio Vivacqua	Código de Baixa

Autenticação Mecânica



|001-9| 00190.00009 03526.233006 00001.964170 3 96910000037475

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 19/04/2024
Beneficiário / CGC FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03					Agência / Código do Beneficiário 0083-3 / 9022-8
Data do Documento 21/03/2024	Nº do Documento 000006552 / 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/03/2024	Nosso Número 3526233000001964
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento R\$ 374,75
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: 000006552 / 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
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES					27.868.835/0001-14
Sacador / Avalista:	CNPJCPF			HAP FLNº 204 Rubrica	Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Cortar aqui

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

17/04/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

10:06:59

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 00190.00009 03526.233006 00001.964170 3 96910000037475
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20818384
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

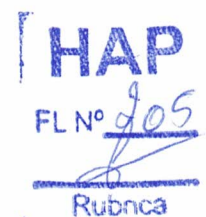
Realizado: 17/04/2024
Pagamento: 17/04/2024
Vencimento: 19/04/2024

Valores

Documento: 374,75
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 374,75

Situação: Efetivado
Observação: PAG MAT LIMPEZA
Autenticação: 18f9afcd-7ca7-4ef2-a200-cd08aec9a0b7

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



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

18/04/2024

EFETIVAÇÃO DE TED

14:13:49

Nº Agendamento: 20837647
Data do Agendamento: 18/04/2024
Agendado para: 18/04/2024
Finalidade: 1-Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor: R\$ 16.616,09

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: 186-MIMOSO DO SUL ES
Conta: 13.740-5
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Autenticação: 326024041820837647

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N.º 106
Rubrica



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
27.868.835/0001-14

Razão Social
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Período de Apuração
Março/2024

Data de Vencimento
19/04/2024

Número do Documento
07.16.24103.6261391-9

Pagar este documento até

19/04/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000222725880

Valor Total do Documento

77.165,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	29.298,15			29.298,15
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	855,37			855,37
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	20.236,70			20.236,70
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	125,13			125,13
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	6.517,12			6.517,12
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	12.989,00			12.989,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	2.814,29			2.814,29
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.329,67			4.329,67
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
Totais		77.165,43			77.165,43

Juros: 8099,66

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

12/04/2024 10:24:32

85830000771 2 65430385241 8 10071624103 6 62613919259 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000771 2 65430385241 8 10071624103 6 62613919259 1



CNPJ: 27.868.835/0001-14
Número: 07.16.24103.6261391-9
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 77.165,43

Pague com o PIX



HAP
FLNº 207
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331814193633021
18/04/2024 14:22:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.44
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000771-2 65430385241-8
10071624103-6 62613919259-1
Data do pagamento 18/04/2024
Numero do Documento 07.16.24103.6261391-9
Valor Total 77.165,43

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041803
AUTENTICACAO SISBB: E.9EB.C79.1DB.239.237

Transação efetuada com sucesso por: J1386522 EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO.

HAP
FL N° 208
Rubrica

CPF/CNPJ do Empregador
27.868.835

Nome/Razão Social do Empregador
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124041204212772-3

Tag
27868835 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

30.911,84

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	150	30.911,84	0,00	0,00	0,00	30.911,84
Total Geral:		30.911,84	0,00	0,00	0,00	30.911,84

HAP
FL N° 209
Rubrica

Data de geração da Guia: 12/04/2024 às 10:22:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtz. Trabalhadores: 150 Origem: Gestão de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	191	089.683.207-85	101	19/04/2024	Mensal	2.190,45	175,23	0,00	0,00	0,00	175,23
03/2024		ALBA VALERIA RODRIGUES PINTOR SARTI	113	094.348.537-10	101	19/04/2024	Mensal	2.824,00	225,92	0,00	0,00	0,00	225,92
03/2024		ALCIMARA FARIAS	219	094.470.997-42	101	19/04/2024	Mensal	2.316,26	185,30	0,00	0,00	0,00	185,30
03/2024		ALCINDO SINDORF JUNIOR	86	072.985.087-09	101	19/04/2024	Mensal	2.979,19	238,33	0,00	0,00	0,00	238,33
03/2024		ALEXANDRE BERARDI COQUI	54	138.572.677-63	101	19/04/2024	Mensal	1.839,47	147,15	0,00	0,00	0,00	147,15
03/2024		ALEXIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	298	086.788.667-64	101	19/04/2024	Mensal	2.048,70	163,89	0,00	0,00	0,00	163,89
03/2024		AMANY SUBHI ABDEL KADER JADALLA	310	128.185.667-38	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024		ANA KAROLLINY DE OLIVEIRA LUCAS	61	105.986.177-64	101	19/04/2024	Mensal	3.232,60	258,60	0,00	0,00	0,00	258,60
03/2024		ANA LUCIA SOUZA SILVA	301	191.440.077-10	103	19/04/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
03/2024		ANA LUISA SOUSA CID	312	797.830.747-68	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024		ANA MARIA PEREIRA LAURINDO DOS SANTO 240	284	136.182.477-88	101	19/04/2024	Mensal	2.020,00	161,60	0,00	0,00	0,00	161,60
03/2024		ANA PAULA POGIAN DE JESUS	47	088.731.717-78	101	19/04/2024	Mensal	1.736,76	138,94	0,00	0,00	0,00	138,94
03/2024		ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	225	034.626.747-14	101	19/04/2024	Mensal	2.729,68	218,37	0,00	0,00	0,00	218,37
03/2024		ANDREA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	31	175.816.477-81	101	19/04/2024	Mensal	1.766,63	141,33	0,00	0,00	0,00	141,33
03/2024		ANDRESSA REZENDE DOS SANTOS COZEN	83	094.488.827-05	101	19/04/2024	Mensal	2.044,31	163,54	0,00	0,00	0,00	163,54
03/2024		ANTONIO CARLOS SEARES RAMOS	48	094.488.187-42	101	19/04/2024	Mensal	1.874,71	149,97	0,00	0,00	0,00	149,97
03/2024		ANTONIO FORTUATO DA SILVA NETO	194	031.454.907-29	101	19/04/2024	Mensal	3.460,32	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
03/2024		ARGEU OLIVEIRA DE SOUZA	11	087.724.057-40	101	19/04/2024	Mensal	3.887,50	311,00	0,00	0,00	0,00	311,00
03/2024		ARIANI TORRES CAPETINI	156	558.719.507-44	101	19/04/2024	Mensal	5.502,68	440,21	0,00	0,00	0,00	440,21
03/2024		BEATRIZ LADISLAO FERREIRA ALI	184	109.187.297-00	101	19/04/2024	Mensal	3.291,99	263,35	0,00	0,00	0,00	263,35
03/2024		CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	341	090.034.137-89	101	19/04/2024	Mensal	2.061,52	164,92	0,00	0,00	0,00	164,92
03/2024		CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	77	123.992.067-97	101	19/04/2024	Mensal	2.280,67	182,45	0,00	0,00	0,00	182,45
03/2024		CINTIA MARIA BITENCOURT PIOVANELLI P	81	123.992.067-97	101	19/04/2024	Mensal	2.523,54	201,88	0,00	0,00	0,00	201,88
03/2024		CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	343	070.617.557-33	101	19/04/2024	Mensal	1.874,71	149,97	0,00	0,00	0,00	149,97
03/2024		CLEONICE MELO ROBERTO	55	027.719.797-05	101	19/04/2024	Mensal	1.034,04	82,72	0,00	0,00	0,00	82,72
03/2024		CRISTIANA GASPARRELO FONSECA SANTAN	43	117.506.537-45	101	19/04/2024	Mensal	2.167,42	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
03/2024		CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES	102	077.572.097-55	101	19/04/2024	Mensal	1.979,90	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
03/2024		CRISTIANO RIBEIRO MASSARONI	112	124.424.057-50	101	19/04/2024	Mensal	4.648,01	371,84	0,00	0,00	0,00	371,84
03/2024		DANIEL SALGADO	232	097.090.827-01	101	19/04/2024	Mensal	2.214,96	177,19	0,00	0,00	0,00	177,19
03/2024		DANUBIA CRISTINA ALVES RODRIGUES DE F	111	100.853.507-86	101	19/04/2024	Mensal	7.282,40	582,59	0,00	0,00	0,00	582,59
03/2024		DARA MEDINA DE CARVALHO	189	108.721.817-90	101	19/04/2024	Mensal	2.017,50	161,40	0,00	0,00	0,00	161,40
03/2024		EDINEIA MARIA DAMACENA	313	178.160.637-41	101	19/04/2024	Mensal	2.414,93	193,19	0,00	0,00	0,00	193,19
03/2024		ELEDILSON MORINI	174	055.848.777-78	101	19/04/2024	Mensal	2.658,86	212,70	0,00	0,00	0,00	212,70
03/2024		ELISANGELA DA COSTA SILVA ARAUJO	57	079.795.577-19	101	19/04/2024	Mensal	2.148,46	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
03/2024		ELOI DE SOUZA	305	120.673.707-74	101	19/04/2024	Mensal	2.215,59	177,24	0,00	0,00	0,00	177,24
03/2024		EMANUELE CABRAL KOPPE	314	752.292.777-34	101	19/04/2024	Mensal	2.755,57	220,44	0,00	0,00	0,00	220,44
03/2024		ERGLICIA GOMES DA SILVA DOS REIS	315	100.071.287-70	101	19/04/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
				116.901.297-35	101	19/04/2024	Mensal	1.899,18	151,93	0,00	0,00	0,00	151,93

HAP
 FLNº 2/11
 Rubrica



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtd. Trabalhadores: 150 Origem: Gestão de Guias

Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz Monetária	Multa	Total
03/2024	ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO	342	159.825.467-71	101	19/04/2024	Mensal	2.250,86	180,06	0,00	0,00	0,00	180,06
03/2024	ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA SIL	239	087.859.337-32	101	19/04/2024	Mensal	3.677,40	294,19	0,00	0,00	0,00	294,19
03/2024	FABIANA RODRIGUES	29	074.886.057-64	101	19/04/2024	Mensal	2.026,01	162,08	0,00	0,00	0,00	162,08
03/2024	FERNANDO VICENTE ANDRADE	157	076.041.437-94	101	19/04/2024	Mensal	3.892,48	311,39	0,00	0,00	0,00	311,39
03/2024	FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	316	106.806.517-64	101	19/04/2024	Mensal	2.658,86	212,70	0,00	0,00	0,00	212,70
03/2024	GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	317	135.911.657-51	101	19/04/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
03/2024	GABRIELA XAVIER MARVILLA MARINHO	285	158.146.577-74	101	19/04/2024	Mensal	1.566,51	125,32	0,00	0,00	0,00	125,32
03/2024	GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALU	339	141.780.317-75	101	19/04/2024	Mensal	2.375,47	190,03	0,00	0,00	0,00	190,03
03/2024	GRACIANA BUQUERONI	144	085.398.697-56	101	19/04/2024	Mensal	4.361,94	348,95	0,00	0,00	0,00	348,95
03/2024	HERMANSON FIGUEIRA DO NASCIMENTO	226	147.967.117-75	101	19/04/2024	Mensal	5.001,69	400,13	0,00	0,00	0,00	400,13
03/2024	HESTEVAO LUIZ FELIPE MORENO DA SILVA	167	105.225.587-63	101	19/04/2024	Mensal	3.060,13	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
03/2024	INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALVES	260	149.555.677-89	101	19/04/2024	Mensal	1.582,02	126,56	0,00	0,00	0,00	126,56
03/2024	INGRID MARTINS DO PINHO	286	188.583.527-26	101	19/04/2024	Mensal	1.457,82	116,62	0,00	0,00	0,00	116,62
03/2024	JAMAICA CEZAR MARTINS	334	117.214.637-39	101	19/04/2024	Mensal	2.597,20	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
03/2024	JEANE DIAS GOMES	318	057.942.657-28	101	19/04/2024	Mensal	2.401,58	192,12	0,00	0,00	0,00	192,12
03/2024	JOANA DARQUE DA PENHA CURITIBA	53	042.154.177-67	101	19/04/2024	Mensal	2.167,42	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
03/2024	JOCELIA ALVES TEODORO	230	073.398.107-74	101	19/04/2024	Mensal	3.651,16	292,09	0,00	0,00	0,00	292,09
03/2024	JOELMA REZENDE	26	018.336.747-23	101	19/04/2024	Mensal	2.351,64	188,13	0,00	0,00	0,00	188,13
03/2024	JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	340	102.620.137-38	101	19/04/2024	Mensal	1.899,18	151,93	0,00	0,00	0,00	151,93
03/2024	JOSEMARCO SILVA MENDES	23	092.637.877-51	101	19/04/2024	Mensal	2.841,33	227,30	0,00	0,00	0,00	227,30
03/2024	JUCIMARA PRAVATO REIS	344	107.577.927-82	101	19/04/2024	Mensal	1.482,43	116,59	0,00	0,00	0,00	116,59
03/2024	JULIA BEATRIZ SOUSA GUIMARAES	249	148.162.697-38	101	19/04/2024	Mensal	2.306,70	184,53	0,00	0,00	0,00	184,53
03/2024	JULIANA CARIAS MARQUES	319	130.910.887-07	101	19/04/2024	Mensal	1.976,80	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
03/2024	JULIANA FERNANDES	89	136.109.647-07	101	19/04/2024	Mensal	4.185,72	334,85	0,00	0,00	0,00	334,85
03/2024	JULIO CESAR SOUZA DA SILVA	213	090.116.367-83	101	19/04/2024	Mensal	1.650,14	132,01	0,00	0,00	0,00	132,01
03/2024	KARLA LOPES QUEIROZ FAGUNDES	160	145.322.497-16	101	19/04/2024	Mensal	4.514,28	361,14	0,00	0,00	0,00	361,14
03/2024	KATIelly SETIMI PERGIANO SIQUEIRA	209	140.996.667-43	101	19/04/2024	Mensal	1.963,04	157,04	0,00	0,00	0,00	157,04
03/2024	KEILA CLOTILDE DANTAS MELANI	50	030.245.217-63	101	19/04/2024	Mensal	2.067,94	165,43	0,00	0,00	0,00	165,43
03/2024	KIRCIULLA FERREIRA CAMARGO NUNES	302	169.054.997-14	103	19/04/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
03/2024	LARISSSE FERREIRA GOMES	146	153.661.187-51	101	19/04/2024	Mensal	3.114,70	248,93	0,00	0,00	0,00	248,93
03/2024	LAYS FREITAS DE CASTRO ALMEIDA	311	138.116.717-90	101	19/04/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
03/2024	LEANDRO DE SOUZA	320	103.471.587-90	101	19/04/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
03/2024	LELA CALEGARIO PUPIM ZOLLI	37	071.467.497-46	101	19/04/2024	Mensal	3.653,73	292,29	0,00	0,00	0,00	292,29
03/2024	LENISE TRENTIM FLORENTINO	152	093.049.427-05	101	19/04/2024	Mensal	2.453,70	196,29	0,00	0,00	0,00	196,29
03/2024	LETICIA FAUSTINO	263	160.861.447-61	101	19/04/2024	Mensal	1.752,22	140,17	0,00	0,00	0,00	140,17
03/2024	LETICIA SABINO ALVES	185	171.722.377-06	101	19/04/2024	Mensal	1.771,93	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
03/2024	LETICIA SILVESTRE DE MOURA SILVEIRA	300	188.923.437-00	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024	LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	276	172.431.637-00	101	19/04/2024	Mensal	713,06	57,04	0,00	0,00	0,00	57,04
03/2024	LUAN NUNES DE SA	179	128.461.237-64	101	19/04/2024	Mensal	2.434,31	194,74	0,00	0,00	0,00	194,74

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

HAP
FL No 2/22
Rubrica



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Qtd. Trabalhadores: 150 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:	27.868.835/0001-14	Tomador:	Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz Monetária	Multa	Total
03/2024		LUCAS SANTOLINI PADELA	68	058.179.767-14	101	19/04/2024	Mensal	6.704,50	536,36	0,00	0,00	0,00	536,36
03/2024		LUCIA DE SOUZA GALVAO	291	101.943.177-65	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	307	106.682.877-64	101	19/04/2024	Mensal	3.887,50	311,00	0,00	0,00	0,00	311,00
03/2024		LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	335	015.367.087-80	101	19/04/2024	Mensal	4.371,84	349,74	0,00	0,00	0,00	349,74
03/2024		LUCIANA GOMES DA SILVA	345	089.702.607-14	101	19/04/2024	Mensal	746,80	59,74	0,00	0,00	0,00	59,74
03/2024		LUCIENE LOPES CARNIELLO	196	112.142.767-76	101	19/04/2024	Mensal	1.990,45	159,23	0,00	0,00	0,00	159,23
03/2024		LUCILIA LOPES DE ALMEIDA	3	000.878.727-14	101	19/04/2024	Mensal	2.500,25	200,02	0,00	0,00	0,00	200,02
03/2024		LUDMILA LOPES FERNANDES	158	129.768.257-26	101	19/04/2024	Mensal	2.424,16	193,93	0,00	0,00	0,00	193,93
03/2024		LUIA DOS SANTOS CASADINHO	119	127.280.347-37	101	19/04/2024	Mensal	2.938,95	235,11	0,00	0,00	0,00	235,11
03/2024		LUIS SALVADOR POLDI GUMARAES	242	674.160.557-68	101	19/04/2024	Mensal	1.440,24	115,21	0,00	0,00	0,00	115,21
03/2024		MARCELA LOPES DA SILVA	254	136.618.547-12	101	19/04/2024	Mensal	1.582,02	126,55	0,00	0,00	0,00	126,55
03/2024		MARCIA ALVES FIGUEIREDO MACHADO	218	083.446.607-42	101	19/04/2024	Mensal	2.517,51	201,40	0,00	0,00	0,00	201,40
03/2024		MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	130	124.450.057-79	101	19/04/2024	Mensal	1.853,09	148,24	0,00	0,00	0,00	148,24
03/2024		MARCILENE BRAGA MADEIRA ASSAD	309	157.593.887-11	101	19/04/2024	Mensal	1.976,80	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
03/2024		MARCO ANTONIO BRUM	281	121.345.667-36	101	19/04/2024	Mensal	1.566,51	125,32	0,00	0,00	0,00	125,32
03/2024		MARCOS OLIVEIRA DE SOUZA	21	873.552.567-34	101	19/04/2024	Mensal	16.389,77	1.311,18	0,00	0,00	0,00	1.311,18
03/2024		MARIA APARECIDA ALBINO LIMA BORRE	202	134.974.637-10	101	19/04/2024	Mensal	1.795,44	143,63	0,00	0,00	0,00	143,63
03/2024		MARIA DA CONCEICAO PEREIRA	132	095.205.497-30	101	19/04/2024	Mensal	1.821,48	145,71	0,00	0,00	0,00	145,71
03/2024		MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	321	117.768.447-00	101	19/04/2024	Mensal	2.318,02	185,44	0,00	0,00	0,00	185,44
03/2024		MARIA DE LOURDES CORREA DA SILVA	99	681.611.747-68	101	19/04/2024	Mensal	2.209,78	176,78	0,00	0,00	0,00	176,78
03/2024		MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	322	124.314.147-60	101	19/04/2024	Mensal	2.432,91	194,63	0,00	0,00	0,00	194,63
03/2024		MARIA ISABEL DA SILVA MELLO	4	001.442.977-28	101	19/04/2024	Mensal	3.190,19	255,21	0,00	0,00	0,00	255,21
03/2024		MARIA LUCIA LINO	27	001.621.737-33	101	19/04/2024	Mensal	3.014,16	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
03/2024		MARIA MADALENA CABRAL DE OLIVEIRA GO	201	079.874.447-23	101	19/04/2024	Mensal	2.047,40	163,79	0,00	0,00	0,00	163,79
03/2024		MARIANE HILARIO VALARDAO	118	142.077.287-24	101	19/04/2024	Mensal	1.853,09	148,24	0,00	0,00	0,00	148,24
03/2024		MARILDA RAMOS SILVA	36	019.890.057-05	101	19/04/2024	Mensal	1.961,17	156,89	0,00	0,00	0,00	156,89
03/2024		MARINETTE DE FATIMA MARIM BRAGA	323	022.614.387-09	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024		MARINEZ ALMEIDA SPANA ROSARIO	104	083.177.187-01	101	19/04/2024	Mensal	2.377,00	190,16	0,00	0,00	0,00	190,16
03/2024		MARIZA POGIAN	17	007.752.227-38	101	19/04/2024	Mensal	3.144,24	251,53	0,00	0,00	0,00	251,53
03/2024		MAROIZES VALDILANCE CAETANO	337	084.726.087-94	101	19/04/2024	Mensal	2.597,20	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
03/2024		MARTA LOPES	108	089.342.857-45	101	19/04/2024	Mensal	4.599,00	367,92	0,00	0,00	0,00	367,92
03/2024		MARTA LOPES	207	089.342.857-45	101	19/04/2024	Mensal	1.475,55	118,04	0,00	0,00	0,00	118,04
03/2024		MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS	133	124.335.037-79	101	19/04/2024	Mensal	2.938,95	235,11	0,00	0,00	0,00	235,11
03/2024		MICHELE DE SOUZA SA	215	115.904.277-26	101	19/04/2024	Mensal	2.526,17	202,09	0,00	0,00	0,00	202,09
03/2024		MONIQUE COELHO LAURINDO	324	082.850.727-97	101	19/04/2024	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
03/2024		MYLENA BUQUERONI ALVES	217	140.653.977-58	101	19/04/2024	Mensal	2.376,17	190,09	0,00	0,00	0,00	190,09
03/2024		MYRTHES LOPES QUEIROZ	42	031.014.557-07	101	19/04/2024	Mensal	5.850,94	468,07	0,00	0,00	0,00	468,07
03/2024		NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACHOLLI	166	059.846.317-94	101	19/04/2024	Mensal	4.086,00	326,88	0,00	0,00	0,00	326,88
03/2024		NATALIA RIBEIRO MACEDO	304	148.421.677-69	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Re Emitido em: 12/04/2024 10:22:01 (Brasília).

HAP
 FL N° 273
 Rubrica

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtd. Trabalhadores: 150 Origem: Gestão de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		NEISE ALVES DE ARAUJO	39	084.992.017-50	101	19/04/2024	Mensal	4.297,52	343,80	0,00	0,00	0,00	343,80
03/2024		NEZA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	198	007.782.287-41	101	19/04/2024	Mensal	2.182,38	174,59	0,00	0,00	0,00	174,59
03/2024		NICODEMOS ALVES DE AGUIAR JUNIOR	24	054.861.731-72	101	19/04/2024	Mensal	4.951,34	396,10	0,00	0,00	0,00	396,10
03/2024		NINA DE SOUZA TORRES	18	068.729.517-37	101	19/04/2024	Mensal	2.482,94	199,43	0,00	0,00	0,00	199,43
03/2024		ODETE FERREIRA MARTINS	33	075.799.537-30	101	19/04/2024	Mensal	3.008,27	240,66	0,00	0,00	0,00	240,66
03/2024		OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO AL	326	080.988.077-62	101	19/04/2024	Mensal	1.976,80	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
03/2024		PATRICIA FARIAS WILL VANINI	336	080.307.327-59	101	19/04/2024	Mensal	3.677,40	294,19	0,00	0,00	0,00	294,19
03/2024		POLIANA APARECIDA SANTOS MACHADO	180	094.961.687-79	101	19/04/2024	Mensal	2.434,31	194,74	0,00	0,00	0,00	194,74
03/2024		RAYANE MORAES DO NASCIMENTO	236	170.489.197-80	101	19/04/2024	Mensal	1.766,63	141,33	0,00	0,00	0,00	141,33
03/2024		RAYSSA RIBEIRO GUEDES	303	189.441.997-95	103	19/04/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
03/2024		REGINA HELENA DA SILVA	19	074.314.237-30	101	19/04/2024	Mensal	2.928,55	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
03/2024		REMYATA TEIXEIRA CURTIBA	181	082.311.807-02	101	19/04/2024	Mensal	2.061,52	164,92	0,00	0,00	0,00	164,92
03/2024		RICARDO FONSECA SILVA	289	080.990.057-24	101	19/04/2024	Mensal	2.065,33	165,22	0,00	0,00	0,00	165,22
03/2024		ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	326	101.038.757-00	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024		ROSANGELA BANER DA SILVA PEREIRA	295	121.020.687-06	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024		ROSANGELA MARA MONTEIRO AZEVEDO	15	022.641.947-90	101	19/04/2024	Mensal	3.068,55	245,48	0,00	0,00	0,00	245,48
03/2024		ROSIMARA MENDES SILVA DA FAGA	327	027.832.967-56	101	19/04/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
03/2024		ROSIMERE MONTEIRO DE AZEVEDO CALI	1	674.158.577-04	101	19/04/2024	Mensal	2.769,81	221,58	0,00	0,00	0,00	221,58
03/2024		SAMARA MASSOLAR DOS REIS	328	144.046.437-56	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024		SILEDIA CRISTINA GOMES SILVA	28	076.088.157-01	101	19/04/2024	Mensal	2.037,72	163,01	0,00	0,00	0,00	163,01
03/2024		SIMONE HERCULANO DA SILVA	329	119.070.097-28	101	19/04/2024	Mensal	2.318,02	185,44	0,00	0,00	0,00	185,44
03/2024		SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	330	130.990.057-02	101	19/04/2024	Mensal	2.318,02	185,44	0,00	0,00	0,00	185,44
03/2024		SIMONI HERMINIO BEGACOLA	331	110.546.607-01	101	19/04/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
03/2024		SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	332	114.157.967-16	101	19/04/2024	Mensal	1.899,18	151,93	0,00	0,00	0,00	151,93
03/2024		TANIA BUQUERONI	175	080.171.017-08	101	19/04/2024	Mensal	2.434,31	194,74	0,00	0,00	0,00	194,74
03/2024		TEREZINHA DE JESUS PALMEIRAS	5	695.584.777-53	101	19/04/2024	Mensal	2.496,39	199,71	0,00	0,00	0,00	199,71
03/2024		THAIS SILVA TEIXEIRA	338	149.455.107-17	101	19/04/2024	Mensal	1.723,41	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
03/2024		THATIANA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA	177	087.710.257-07	101	19/04/2024	Mensal	3.811,34	304,90	0,00	0,00	0,00	304,90
03/2024		VALERIA SILVA MACHADO	333	003.572.856-62	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024		VANESSA BARBOZA CALEGARIO MEDEIROS	192	101.506.987-80	101	19/04/2024	Mensal	2.933,50	234,68	0,00	0,00	0,00	234,68
03/2024		VANESSA SILVA VIANA BONZE	32	109.616.217-29	101	19/04/2024	Mensal	2.057,37	164,58	0,00	0,00	0,00	164,58
03/2024		VERONICA GONCALVES DA SILVA	155	115.701.207-81	101	19/04/2024	Mensal	2.075,64	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
03/2024		VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	173	136.404.307-60	101	19/04/2024	Mensal	2.626,72	210,13	0,00	0,00	0,00	210,13
03/2024		MERITON BENEVENUTI ALMAGRO	195	135.355.807-06	101	19/04/2024	Mensal	2.915,17	233,21	0,00	0,00	0,00	233,21
Total do Tomador								387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	0,00	30.911,84
Total do Estabelecimento								27.868.835/0001-14	387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	30.911,84
Total da Guia								387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	30.911,84	

HAP
FLNº 214

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtd. Trabalhadores: 150 Origem: Gestão de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14

Relação de Categorias

Comp. Auração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	101	147	385.875,50	30.869,48	0,00	0,00	0,00	0,00	30.869,48
03/2024	103	3	2.118,00	42,36	0,00	0,00	0,00	0,00	42,36
		Total da Guia	387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	0,00	0,00	30.911,84

- Descrição das categorias:
- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pelo CJT
 - 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
 - 103 - Empregado - Doméstico
 - 104 - Empregado - Doméstico
 - 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
 - 106 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
 - 107 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
 - 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 - 109 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 - 110 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
 - 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
 - 201 - Trabalhador avulso portuário
 - 301 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
 - 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
 - 303 - Exercício de mandato eletivo
 - 304 - Exercício de mandato eletivo
 - 305 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
 - 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
 - 307 - Militar
 - 308 - Conectivo
 - 309 - Conectivo
 - 310 - Servidor público eventual
 - 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
 - 312 - Auxiliar local
 - 410 - Trabalhador condicional - Informação prestada pelo sindicato
 - 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto as enquadramentos em uma das demais categorias de contribuinte individual
 - 702 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
 - 703 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
 - 704 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 705 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 706 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 707 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 708 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 709 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 710 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 711 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 712 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 713 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 714 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 715 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 716 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 717 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 718 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 719 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 720 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 721 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 722 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 723 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 724 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 725 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 726 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 727 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 728 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 729 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 730 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 732 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 733 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 734 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 735 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 736 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 737 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 738 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 739 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 740 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 741 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 742 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 743 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 744 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 745 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 746 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 747 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 748 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 749 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 750 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 751 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 752 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 753 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 754 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 755 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 756 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 757 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 758 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 759 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 760 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 761 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 762 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 763 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 764 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 765 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 766 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 767 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 768 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 769 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 770 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 771 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 772 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 773 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 774 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 775 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 776 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 777 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 778 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 779 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 780 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 781 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 782 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 783 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 784 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 785 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 786 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 787 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 788 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 789 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 790 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 791 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 792 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 793 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 794 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 795 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 796 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 797 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 798 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 799 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 800 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 801 - Estragado
 - 802 - Bolsista, nos termos da Lei 8.586/1984
 - 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.586/1984
 - 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
 - 805 - Aléna não profissional em formação que recebe bolsa

HAP
 FL Nº 215
 Rubrica



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtd. Trabalhadores: 150 Origem: Gestão de Guias

Relação de Estabelecimentos

Compo. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	27.868.835/0001-14	150	387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.911,84
		Total da Guia	387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.911,84

HAP
 FL N° 216
 Rubrica



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtd. Trabalhadores: 150 Origem: Gestão de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	11 - FGTS mensal	147	385.875,50	30.859,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.859,48
03/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	3	2.118,00	42,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,36
Total da Guia			387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.911,84

HAP
 FL N° 877
 Rubrica



Detalhe da Guia a Ser Emitida

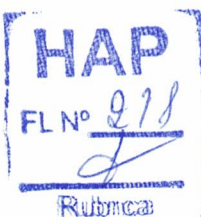
Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtd. Trabalhadores: 150 Origem: Gestão de Guias

Tomador: Sem Tomador

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	150	387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.911,84
	Total da Guia	387.993,50	30.911,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.911,84



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: 0001
 Data/Hora: 09/04/2024 - 08:41:52

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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	FGTS 13.....	0,00
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						

156	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	FGTS 13.....	0,00
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						

77	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	FGTS 13.....	0,00
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

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	FGTS 13.....	0,00
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 219
 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 13.....: 0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 173,39		Base FGTS 13.....: 0,00		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

1313	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 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						

1314	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 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						

1315	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 Nº 290
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							
31	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 221
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0004

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:01

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	
339	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 líq....:	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	
144	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 líq....:	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	
000	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 líq....:	893,62
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	
334	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

HAP
FLNº 20
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0005

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

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
		207,78	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.815,87
Base IRRF férias: 0,00 FGTS mês..... 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								

1318	JEANE DIAS GOMES	2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
			8,12	I.N.S.S.				194,96
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003					
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						
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	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base INSS.....	2.401,58	Base IRRF.....	2.401,58	Base FGTS.....	2.401,58	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF liq....
Base IRRF férias:	388,99	FGTS mês.....	192,13	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	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								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

1340	JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	0	VIGIA	A	PRONTO SOCORRO	1.412,00	08/03/2024	/ /
			7,88	I.N.S.S.				149,74
0002	24,00 DIAS TRABALHADOS	1.129,60	0003					
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	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base INSS.....	1.899,18	Base IRRF.....	1.899,18	Base FGTS.....	1.899,18	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF liq....
Base IRRF férias:	318,70	FGTS mês.....	151,93	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	1.653,68

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								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

1344	JUCIMARA PRAVATO REIS	2	FARMACÊUTICO	A	FARMACIA	3.421,00	19/03/2024	/ /
			7,57	I.N.S.S.				112,23
0002	13,00 DIAS TRABALHADOS	1.482,43	0003					
Proventos.....	1.482,43	Descontos.....	112,23	Líquido.....	1.370,20	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base INSS.....	1.482,43	Base IRRF.....	1.482,43	Base FGTS.....	1.482,43	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF liq....
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	118,59	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	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								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

1319	JULIANA CARIAS MARQUES	1	FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.412,00	01/03/2024	/ /
------	------------------------	---	--------------	---	--------------	----------	------------	-----

HAP
 FLNº 223
 Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0006

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

Chapa	Nome	N° 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	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base INSS.....:	1.976,80	Base IRRF.....:	1.976,80	Base FGTS.....:	1.976,80	0,00	Base INSS 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

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0	LEANDRO DE SOUZA		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	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base INSS.....:	1.723,40	Base IRRF.....:	1.723,40	Base FGTS.....:	1.723,40	0,00	Base INSS 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

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
137	LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI		ENCARREGADODE CONTAS A PAGAR	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	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base INSS.....:	3.653,73	Base IRRF.....:	3.653,73	Base FGTS.....:	3.653,73	0,00	Base INSS 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

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
1276	LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA		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	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base INSS.....:	713,06	Base IRRF.....:	713,06	Base FGTS.....:	713,06	0,00	Base INSS 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

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
168	LUCAS SANTOLINI PADELA		GERENTE DE ENFERMAGEM	A	ENFERMEIRO	5.573,81	01/06/2010	/ /

HAP
FL N° 294
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
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.			58,40
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	0,00 Base IRRF 13.....:	0,00
Base INSS.....:	6.704,50	Base IRRF.....:	6.409,79	Base FGTS.....:	6.704,50	0,00 Base IRRF liq....:	5.947,06
Base IRRF férias:	294,71	FGTS mês.....:	536,36	Base FGTS 13.....:	0,00		

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

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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	0,00 Base IRRF 13.....:	0,00
Base INSS.....:	4.371,84	Base IRRF.....:	4.371,84	Base FGTS.....:	4.371,84	0,00 Base IRRF liq....:	3.807,04
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	349,75	Base FGTS 13.....:	0,00		

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

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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	0,00 Base IRRF 13.....:	0,00
Base INSS.....:	746,80	Base IRRF.....:	746,80	Base FGTS.....:	746,80	0,00 Base IRRF liq....:	182,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	59,74	Base FGTS 13.....:	0,00		

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

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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%	329,91						

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	0,00 Base IRRF liq....:	

HAP
FLNº 295
Rúbrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0008

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:13

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
						0,00 Base IRRF liq...		2.142,21
	Base IRRF férias: 388,99 FGTS mês.....	185,44	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....			
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		
991	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36					48,03		
104	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	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	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	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		126,88

HAP
FLNº 296
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....	3.388,50
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						

1325	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						

1336	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	Tercisão
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	/ /
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					
327	ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	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.....	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	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.412,00	0003	7,50 I.N.S.S.			105,90
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	/ /
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					

HAP
 FLNº 288
 Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0011
Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:24

Chapa	Nome	N° 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 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						

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
000	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 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						

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
331	SIMONI HERMINIO BERACOLA	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 liq....: 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

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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					

HAP
FLN° 219
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 03/2024 - 01 - Mensal

Página: 0012

Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:27

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	
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....	1.653,06
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

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	/ /	
0002	23,00 DIAS TRABALHADOS		1.104,77	0003	7,77 I.N.S.S.			133,92	
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA		92,06						
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		216,51						
0022	0,00 OUTRAS VERBAS SALARIAIS		402,13						
0091	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.....	0,00	Base IRRF liq....	1.158,61
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	1.723,41						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.723,41						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	/ /	
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	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.....	0,00	Base IRRF liq....	847,20
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	112,96	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00		
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	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.721,65	0003	7,97 I.N.S.S.			163,98	
0977	30,00 ANUENIO II		335,72	0011	0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			6,00	
				0096	0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
				0155	0,00 CONSIGNADO CAIXA			228,30	
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.....	0,00	Base IRRF liq....	1.492,57
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	164,59	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00		
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

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
FLNº 230
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: 0013
 Data/Hora: 09/04/2024 - 08:42:30

Chapa	Nome	Nº 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	Liquido.....:	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 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						189,59
			9939		0,00 DEPENDENTES			

HAP
 FL Nº 231
 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	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	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
 FLN° 239

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
-------	------	--------------	--------	------	-------	---------	----------	----------

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 N° 233
 Rubrica

NOTA FISCAL MODELO 21



NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

CPF/CNPJ: 13.332.378/0001-34
 IE/RG: 082.789.13-4
 Fone: (28) 3344-1000 SAC: 0800 028 7890

Rua Wallace de Melo Pereira Barreto, 183 - Jardim Itapemirim
 CEP: 29315-720 - Cachoeiro de Itapemirim/ES
 E-mail: contato@newtecnologia.net - Site: http://www.newtecnologia.net

Nota fiscal N°

000.134.143

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000019518

Destinatário:



13634 - Hospital Apostolo Pedro
 CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14 IE/RG: ISENT0
 Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Centro
 Mimoso do Sul / Estado do Espírito Santo CEP: 29400-000
 Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação					
5303	Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial					
Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
249,90	17	42,48	0,00	0,00	Abril/2024	01/04/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	TOTAL
Serviço de Comunicação Multimídia	1	249,90	249,90

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
03/2024	365.87 GB	42.34 GB
02/2024	294.92 GB	29.03 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 249,90

HAP
 FL N° 234
 Rubrica

Informações complementares
 Contribuição para o FUST e ao FUNTTEL não repassadas às Tarifas. Valor de IRRF 0.00, não considerado na NF.

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 19B5.1D07.B6FD.32D3.73DE.9C1E.EEDC.1C12



CARNÊ DE PAGAMENTO

NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 13.332.378/0001-34

Fone: (28) 3344-1000

Rua Wallace de Melo Pereira Barreto, 183 - Jardim Itapemirim, CEP: 29315-720 - Cachoeiro de Itapemirim / ES

http://www.newtecnologia.net - contato@newtecnologia.net

13634 - Hospital Apostolo Pedro
Fone: (28) 3555-1566 , Celular: (28) 3555-1566
End: Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 , Centro
Cidade: Mimoso do Sul - Estado do Espírito Santo
29400-000, Ref.: Hospital Atilio Vivacqua

Sicredi 748

Sicredi 748

74891.12420 84845.103070 70018.621097 5 96900000024990

Beneficiário NEW TECNOLOGIA DA INFOR	
Agência/Código Beneficiário 0307/01862	
Espécie/Moeda R\$	Quant./Moeda
(-) Valor Documento 249,90	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(-)Valor cobrado	
Nosso Número 242848451	
Pagador 13634 - Hospital Apostol	
Vencimento 18/04/2024	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento Pagar preferencialmente no banco emitente					Vencimento 18/04/2024
Beneficiário NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 13.332.378/0001-34					Agência/Código Beneficiário 0307/01862
Data Doc. 19/02/2024	Número Doc. 20502474	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/04/2024	Nosso Número 242848451
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento 249,90
Instruções de responsabilidade do BENEFIICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,08 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 5,00.					(+)-Outros Acréscimos
					(-)Valor cobrado

Pagador 13634 - Hospital Apostolo Pedro 27.868.835/0001-14		FICHA DE COMPENSAÇÃO --- Autenticação Mecânica ---
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193, Hospital Atilio Vivacqua, Centro - Cidade: Mimoso do Sul, CEP: 29400-000, UF: Estado do Espírito Santo		
Sacador/ Avalista: 13.332.378/0001-34 - NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA		
		

HAP
FL Nº 235
Rubrica

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

18/04/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO**

15:48:35

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 74891.12420 84845.103070 70018.621097 5 96900000024990
Número Documento: -
Nosso número: -
Número do Agendamento: 20839538
Instituição Emissora: 748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Beneficiário

Nome/Razão Social: NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO L
Nome Fantasia: NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO L
CPF/CNPJ: 13.332.378/0001-34

Pagador

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

Datas

Realizado: 18/04/2024
Pagamento: 18/04/2024
Vencimento: 18/04/2024

Valores

Documento: 249,90
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 249,90

Situação: Efetivado
Observação: mensalidade internet
Autenticação: 25fc1815-ca12-46b1-8ebe-ea4e497f28ee

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 236
g
Rubrica



PM DE MIMOSO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 18/04/2024 09:03:58

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: A D MANUTENCOES LTDA - ME
Nome Fantasia:
Endereço: RUA JOÃO MAXIMIANO GUARÇONI, 219, - VILA DA PENHA
MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000
E-mail: carlinhoscontador@hotmail.com - Fone: (28)3555-1200 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031428 - CPF/CNPJ: 17.668.279/0001-89

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 18/04/2024	Código de Verificação para Autenticação d7b1999742cc9abed29449e9252beb02	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 326
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	CPF/CNPJ 27.868.835/0001-14	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0000000018
Endereço RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO	Número 193	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29400-000	Município mimoso do sul	UF ES	Telefone (28)3555-1566/ e-mail contabilidade@hospitalapostolopedro.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou ... (Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA

VALOR TOTAL DA NOTA 1.650,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.650,00	ISS A RECOLHER 33,00
---------------------------------	------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	TOTAL DEMONSTRATIVO 0,00	DESCONTOS DIVERSOS 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.650,00
--------------	------------	--------------	----------------	-------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

HAP

FL Nº 237

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site
Rubrica

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: A D MANUTENCOES LTDA - ME A NOTA FISCAL Nº 326, EMITIDA EM 18/04/2024 NO VALOR R\$ 1.650,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
19/04/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 07:41:34

Nº Agendamento: 20844985
Data do Agendamento: 19/04/2024
Agendado para: 19/04/2024
Finalidade: 6-Pagamento de Honorários
Valor: R\$ 1.650,00

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: 3298-RUBEM BRAGA
Conta: 45.929-1
Nome: A D MANUTENÇÕES LTDA ME
CPF/CNPJ: 17.668.279/0001-89

Autenticação: 326024041920844985

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
 EDP ES DISTRIB DE ENERGIA SA
 RUA FLORENTINO FALLER 80 ENSEADA DO SUÁ VITÓRIA CEP 29050-310
 CNPJ 28152650000171 - INSC. ESTADUAL 080250165

ENDEREÇO DE ENTREGA:
MUNICÍPIO DE ATILIO VIVACQUA
 PCA ATILIO VIVACQUA S/N
 CENTRO / ATILIO VIVACQUA - ES
 CEP: 29490-000 MEDIDOR:
 B36AV05A00165 PAG 1/2

Classificação: B - B3-PODER PÚBLICO - MUNICIPAL
 Modalidade Tarifária: CONVENCIONAL

Tensão Nominal: 220 / 127 V
 Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO

MUNICÍPIO DE ATILIO VIVACQUA
 AV CAP JOVINO ALVES PEDRA 20
 CENTRO / ATILIO VIVACQUA - ES
 CEP: 29490-000

CNPJ: 27165620000137

CODIGO DA INSTALACAO
 0001419803

CODIGO DO CLIENTE
 0153130200

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	10/01/2024	08/02/2024	29	11/03/2024



NOTA FISCAL Nº005.464.004 - DATA DE EMISSÃO: 28/02/2024

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>

chave de acesso:
 3224022815265000017166000054640041029033902
 Protocolo de autorização: 332240000374035 - 28/02/2024 às 20:50:01

REF. MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2024	01/04/2024	R\$ 10.491,97

Detalhes do faturamento

CCI	Descrição	Unid	Quantidade	Preço Unit (R\$) com tributos	Valor Total R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa Unit. (R\$)	Tributos	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
	TUSD - Consumo	KWH	11796,0000	0,49505680	5.839,69	216,66	5.839,69	17,000	992,75	0,39253000	PIS COFINS	8620,48	0,800	68,97
	TE - Consumo	KWH	11796,0000	0,38542133	4.546,43	168,68	4.546,43	17,000	772,89	0,30560000		8620,48	3,870	316,37
	Multa Ref.: Dez/23		1,0000		233,28									0,00000000
	Retenção Imposto de Renda		1,0000		127,43									0,00000000
	TOTAL				10.491,97	385,34	10.386,12	17,000	1.765,64					

Bandeira Tarifária

VERDE:

11/01/2024 a 08/02/2024 - 29 dias

Medidor	Grandezas	Posição notários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kwh
ECU46539	Energia Ativa - kWh	Único	11.666	23.462	1.00000	11796.000

Reservado ao Fisco

Atenção

Informativo: Encargo CDE - Escassez Hídrica incluso da tarifa R\$49,85.

HAP
 FL Nº 239
 Rubrica

REAVISO DE DÉBITO

A(s) fatura(s) está(ão) em débito(s). A EDP pode suspender o fornecimento a partir de 14/03/2024, se o(s) débito(s) não for(em) pago(s). O atraso acarreta PROTESTO e/ou NEGATIVAÇÃO. Decorridos 2 ciclos de faturamento sem o pagamento, o contrato pode ser encerrado. Caso tenha pago, desconsidere este aviso que não altera, contudo, os anteriores. Se dia 14/03/2024 for uma 6ª-feira, véspera de feriado, feriado ou fim de semana, considere o primeiro dia útil seguinte.

Acordo	Mês/Ano/Pc	Vencimento	Valor R\$	Acordo	Mês/Ano/Pc	Vencimento	Valor R\$
	05/2023	22.06.2023	8.152,54		06/2023	17.08.2023	3.536,50
	07/2023	17.08.2023	2.480,90		08/2023	21.09.2023	3.475,67
	09/2023	20.10.2023	5.362,59		10/2023	22.11.2023	8.244,62
	11/2023	02.01.2024	8.056,31		12/2023	01.02.2024	11.663,88



Pague com



VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	CODIGO DO CLIENTE	REF. MÊS / ANO
01/04/2024	10.491,97	0153130200	FEV/2024

390000409183
 Identificador para Débito Automático

836000001047 919700513006 230059766934 900004091832



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR19/04/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO** 08:53:18

Cooperativa: 3260 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Convênio: Edp Espirito Santo
Código de Barras: 83600000104 91970051300 23005976693 90000409183
No. Agendamento: 20.845.959
NSU: 241100060186
Data Agendamento: 19/04/2024-08:53:18
Data Pagamento: 19/04/2024
Valor do documento: 10.491,97
Valor dos juros: 0,00
Valor da multa: 0,00
Outros encargos: 0,00
Valor do desconto: 0,00
Outras deduções: 0,00
Valor total: 10.491,97
Observação: pag energia instalacao 1419803
Autenticação: EEEF55D0-C908-4DD1-8005-93D548437D7B

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
 EDP ES DISTRIB DE ENERGIA SA
 RUA FLORENTINO FALLER 80 ENSEADA DO SUÁ VITORIA CEP 29050-310
 CNPJ: 2815265000171
 INSC. ESTADUAL: 080250165

Classificação: B - B3-PODER PÚBLICO - MUNICIPAL
 Mod. Tarifária: CONVENCIONAL
 Tensão: 220 / 127 V
 Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO

MUNICIPIO DE ATILIO VIVACQUA
 AV CAP JOVINO ALVES PEDRA 20
 CENTRO / ATILIO VIVACQUA - ES
 CEP: 29490-000
 CNPJ: 271656200001
 COD. IDENT. 0153130200

CODIGO DA INSTALACAO
 0001419803
 CODIGO DO CLIENTE
 0153130200

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	08/02/2024	11/03/2024	32	10/04/2024



NOTA FISCAL Nº 007.321.145
 DATA EMISSÃO 27/03/2024
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 Chave de Acesso:
 3224032815265000171660000073211451076075750
 Protocolo de Autorização: 3322400005 - 27/03/2024 às 20:09:00

REF. MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAR/2024	02/05/2024	13.179,65



Detalhes do faturamento														
CCI	Descrição	Unid	Quantidade	Preço Unit (R\$) com tributos	Valor Total R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS(R\$)	Tarifa Unit.(R\$)	Tributos	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
	TUSD - Consumo	KWh	11840.0000	0.49677365	5.881.80	234.33	5.881.80	17.000	999.91	0.39253000	PIS	8682.63	0.850	73.81
	TE - Consumo	KWh	11840.0000	0.38675676	4.579.20	182.44	4.579.20	17.000	778.46	0.30560000	COFINS	8682.63	3.950	342.96
	Retenção Imposto de Renda				160.08-					0.00000000				
	Multa Ref.: Jan/24				169.01					0.00000000				
	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Jun/23				81.37					0.00000000				
	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Mai/23				166.15					0.00000000				
	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Jul/23				58.62					0.00000000				
	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Ago/23				70.76					0.00000000				
	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Set/23				101.03					0.00000000				
	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Dez/23				48.98					0.00000000				
	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Nov/23				66.45					0.00000000				
	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Out/23				136.32					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Mai/23				534.91					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Jun/23				231.69					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Jul/23				166.86					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Ago/23				184.11					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Jan/24				16.90					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Dez/23				136.65					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Nov/23				172.50					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Set/23				246.65					0.00000000				
	Juros de Mora Ref.: Out/23				289.75					0.00000000				
	TOTAL				13.179.65	416.77	10.461.00	17.000	1.778.37					

Bandeira Tarifária
 VERDE
 09/02/2024 a 11/03/2024 - 32 dias

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
ECU46539	Energia Ativa - kWh	Único	23.462	35.302	1.00000	11840.000

Reservado ao Fisco

Atenção

Informativo: Encargo CDE - Escassez Hídrica incluso da tarifa R\$50.03.

HAP
 FL Nº 21191
 Rubrica

Agradecemos a pontualidade no pagamento

02/05/2024 13.179,65 0153130200 MAR/2024

83640000131-6 79650051300-0 21506125403-7 90000409183-2



Identificador para Débito Automático: 390000409183

00513 - FATURA_BT_A4_AGRUPADO_0001311 / ESCE_FAT_NCO_BNPP_01.2800.txt

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

19/04/2024 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO 08:55:34

Cooperativa: 3260 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 131.930-2 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Convênio: Edp Espirito Santo
Código de Barras: 83640000131 79650051300 21506125403 90000409183
No. Agendamento: 20.846.000
NSU: 241100061716
Data Agendamento: 19/04/2024-08:55:34
Data Pagamento: 19/04/2024
Valor do documento: 13.179,65
Valor dos juros: 0,00
Valor da multa: 0,00
Outros encargos: 0,00
Valor do desconto: 0,00
Outras deduções: 0,00
Valor total: 13.179,65
Observação: pag energia instalacao 1419803
Autenticação: C40A1F25-C647-4ECF-A0C0-40044825B13C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Chave de Acesso da NFS-e
3203403225045990500010000000000000324045330140016

Número da NFS-e
3

Competência da NFS-e
18/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
18/04/2024 00:36:18

Número da DPS
2

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
18/04/2024 00:36:18



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		50.459.905/0001-00	-	(28) 3555-1566
Nome / Nome Empresarial		E-mail		
50.459.905 LOURENCO BRACHINI DA SILVA		LOURENCOBRACHINI2016@GMAIL.COM		
Endereço		Município	CEP	
RUA PROJETADA - ZONA RURAL, SN, SANTO ANTONIO DO MUQUI		Mimoso do Sul - ES	29400-000	
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)				
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial		27.868.835/0001-14	-	-
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		E-mail		
Endereço		CONTABILIDADE@HOSPITALAPOSTOLOPEDRO.COM.BR		
CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193, CENTRO		Município	CEP	
		Mimoso do Sul - ES	29400-000	

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	Pais da Prestação
01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.	-	Mimoso do Sul - ES	-
Descrição do Serviço			
Prestação de serviços em informática: Consultoria geral em banco de dados, sistemas de gestão, servidores, computadores e redes. Manutenção em: Computadores, equipamentos em rede e afins.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Mimoso do Sul - ES	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 4.250,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 4.250,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
\$ 0,00	-		R\$ 4.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HAP
FL N° 213
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
19/04/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 09:47:24

Nº Agendamento: 20847095
Data do Agendamento: 19/04/2024
Agendado para: 19/04/2024
Finalidade: 6-Pagamento de Honorários
Valor: R\$ 4.250,00

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

Favorecido:
Banco: 336-Banco C6 S.A.
ISPB: 31872495
Agência: 1
Conta: 31.956.028-7
Nome: LOURENÇO BRACHINI DA SILVA
CPF/CNPJ: 50.459.905/0001-00

Autenticação: 326024041920847095

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL Nº 914
Rubrica

RELATÓRIO DESPESAS DE VIAGEM

DESPESAS	VALOR
Combustível	
Estacionamento	
Lanche	R\$ 50,50
Passagem	
Passagem Urbana	
Pedagio	
Refeição	R\$ 985,67
Taxi	
Telefone celular	
Out. despesas	
TOTAL	R\$ 1036,17

VIAGEM PARA: *Atilio Vinacagua*

MOTIVO: *Viagem gestão hospitalar nos dias 14/02, 16/02, 13/03, 15/03 e 17/04. Gerente, funcionario de administrativo, dp, farmacia, Compro e TI.*

DATA: *19/04/2024*

RECEBI A IMPORTANCIA ACIMA DISCRIMINADA RELATIVO A VIAGEM REALIZADA NESTA DATA, CONFORME COMPROVANTES ANEXOS.

ASSINATURA : *[Assinatura]*



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

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 20848011
Data da Transferência: 19/04/2024
Valor: R\$ 1.036,11
Autenticação: D7853F79-4853-4AEC-B4F9-DA004E30E1C4

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

Favorecido:
Cooperativa: 3003-1 / SICOOB SUL
Conta: 31.845-0 / LUCAS SANTOLINI PADELA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



RESTAURANTE QUE DELICIA

RESTAURANTE E PADARIA MACHADO LTDA ME
CNPJ: 07.524.436/0001-29 IE: 082351937

RUA ANTONIO FRANCA 96 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA
- ES

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor
Final

DOCUMENTO AUTORIZADO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN
VL UNIT	VL TOTAL	VL DESC	
300	SELF SERVICE	2.669	KG
R\$ 90	186,56		0,00

Qtd Total de Itens 001
Valor dos Produtos R\$ 186,56
VALOR TOTAL R\$ R\$ 186,56

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 186,56

*** DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. Vr. Aprox. de
Trib.: Fed.: 56,81 (30,45%) Fonte: IBPT **

Número 000 014 731 - Série 001
Emissão 14/02/2024 12:28:13

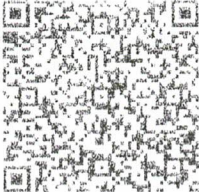
Consulte pela chave de acesso em
<http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe>

CHAVE DE ACESSO

3224 0207 5244 3600 0129 6500 1000 0147 3115 1039 8981

CONSUMIDOR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

32240081682310 14/02/2024 12:28:13

RESTAURANTE QUE DELICIA

RESTAURANTE E PADARIA MACHADO LTDA ME
CNPJ: 07.524.436/0001-29 IE: 082351937

RUA ANTONIO FRANCA 96 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA
- ES

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor
Final

DOCUMENTO AUTORIZADO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN
VL UNIT	VL TOTAL	VL DESC	
300	SELF SERVICE	1.482	KG
R\$ 70	103,59		0,00

Qtd Total de Itens 001
Valor dos Produtos R\$ 103,59
VALOR TOTAL R\$ R\$ 103,59

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 103,59

*** DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. Vr. Aprox. de
Trib.: Fed.: 31,54 (30,45%) Fonte: IBPT **

Número 000 014 772 - Série 001
Emissão 16/02/2024 13:59:04

Consulte pela chave de acesso em
<http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe>

CHAVE DE ACESSO

3224 0207 5244 3600 0129 6500 1000 0147 7215 1031 5113

CONSUMIDOR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

3224008069518116 16/02/2024 13:59:04



RESTAURANTE QUE DELICIA

RESTAURANTE E PADARIA MACHADO LTDA ME

CNPJ: 07.524.436/0001-29 IE: 082351937

RUA ANTHERO FRANCA, 96 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA - ES

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final

DOCUMENTO AUTORIZADO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN
VL.UNIT	VL. TOTAL	VL. DESC	
300	SELF SERVICE	2,0648	KG
69,90	144,33		0,00

Qtd. Total de Itens 001
 Valor dos Produtos R\$ 144,33
VALOR TOTAL R\$ R\$ 144,33

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro R\$ 144,33

*** DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. Vr Aprox. dos Trib.: Fed.: 43,95 (30,45%) Fonte: IBPT **

Número: 000.015.042 - Série: 001
 Emissão 13/03/2024 12:44:27

Consulte pela chave de acesso em:
<http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe>
 CHAVE DE ACESSO

3224 0307 5244 3600 0129 6500 1000 0150 4215 1035 6107
 CONSUMIDOR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

332240133728030 13/03/2024 12:44:48

Padaria Niterói

COMANDA

Seja Bem Vindo!
 NÃO RAQUE - NÃO RAQUE - NÃO PERCA ESSA COMANDA!
 FAVOR APRESENTAR ESTA COMANDA AO CAIXA!

Parque Rodoviário Antônio Barros Biar - Atílio Vivacqua-ES

☎ 28 9 9999-9120

PRODUTOS	QUANTIDADE	VALOR
CAFÉ		50,50
PÃO DE SAL		
PÃO DOCE		
ASSADOS		
LEITES		
BOLOS		
SALGADOS		
BEBIDAS		
OUTROS		
		75/03/24
OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA! TOTAL		50,50

HAP

FLNº 248

Ribrica

RESTAURANTE QUE DELICIA

RESTAURANTE E PADARIA MACHADO LTDA ME

CNPJ: 07.524.436/0001-29 IE: 082351937

RUA ANTERO FRANCA, 96 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA - ES

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final

DOCUMENTO AUTORIZADO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN
300	SELF SERVICE	1.3313	KG

VL.UNIT VL.TOTAL VL.DESC
69,90 93,06 0,00
Qtd. Total de Itens 001
Valor dos Produtos R\$ 93,06
VALOR TOTAL R\$ R\$ 93,06

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 93,06

**** ** DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. Vr.Aprox. dos Trib.: Fed.: 28,34 (30,45%) Fonte: IBPT **

Número: 000.015.093 - Série: 001
Emissão: 15/03/2024 13:45:50

Consulte pela chave de acesso em:
<http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe>

CHAVE DE ACESSO
3224 0307 5244 3600 0129 6500 1000 0150 9315 1031 2427
CONSUMIDOR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

RESTAURANTE QUE DELICIA

RESTAURANTE E PADARIA MACHADO LTDA ME

CNPJ: 07.524.436/0001-29 IE: 082351937

RUA ANTERO FRANCA, 96 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA - ES

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final

DOCUMENTO AUTORIZADO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN
300	SELF SERVICE	6.5632	KG

VL.UNIT VL.TOTAL VL.DESC
69,90 458,07 0,00
Qtd. Total de Itens 001
Valor dos Produtos R\$ 458,07
VALOR TOTAL R\$ R\$ 458,07

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Pagamento Instantâneo R\$ 458,07
PIX)

**** ** DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. Vr.Aprox. dos Trib.: Fed.: 139,48 (30,45%) Fonte: IBPT **

Número: 000.015.452 - Série: 001
Emissão: 17/04/2024 12:30:40

Consulte pela chave de acesso em:
<http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe>

CHAVE DE ACESSO
3224 0407 5244 3600 0129 6500 1000 0154 5215 1067 2710
CONSUMIDOR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
332240198455920 17/04/2024 12:31:17

HAP
FLNº 249
Rubrica

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

24/04/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:22:54

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 250
 Rubrica