

HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Hospital Municipal Dr^a Andrea Canzian Lopes –
Contrato 001/2024**

MAIO/2024

**PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO - HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREIA
CANZIAN LOPES - CONTRATO 001/2024**

MAIO DE 2024

HAP - CONTA ROTINA - SICOOB - 131930-2 - AG 3260

DESCRIÇÃO	DATA	VALOR
SALDO ANTERIOR	01/05/24	R\$ 220.556,85
CRÉDITO - TRANSFERENCIA SICOOB 30410-7 PARA SICOOB 1319302	03/05/24	R\$ 22,35
CRÉDITO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ATILIO VIVACQUA CONTRATO 001/2024	07/05/24	R\$ 20.075,35
CRÉDITO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ATILIO VIVACQUA CONTRATO 001/2024	07/05/24	R\$ 336.753,92
CRÉDITO - TRANSFERENCIA PAGAMENTO RESCISOES	16/05/24	R\$ 2.293,36
RENDIMENTO APLICAÇÃO	31/05/24	R\$ 1.771,44
CRÉDITO - REFERENTE DEVOLUÇÃO VIVAMED DIFERENÇA PAGAMENTO E NOTA FISCAL.	31/05/24	R\$ 213,57
DESPESAS TOTAL	31/05/24	R\$ 389.425,33
SALDO	31/05/24	R\$ 192.261,51

DESPESAS DO HAP- CONTA ROTINA – SICOOB 131930-2 - AG 3260 - HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREIA CANZIAN LOPES - CONTRATO 001/2024						
Nº	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º DOCE	VALOR
ORDEM						
321 A 323	02/05/2024	ALAN BARONE DE OLIVEIRA	DESPESAS COM VIAGEM ASSESSORIA TI	3	21001559	R\$ 200,00
324 A 326	03/05/2024	GAS AIR LTDA	OXIGENIO	7089	21013833	R\$ 1.122,01
327 A 329	03/05/2024	A D MANUTENÇÕES LTDA	SERVIÇO MANUTENÇÃO	327	2104994	R\$ 1.650,00
330 A 331	03/05/2024	INFOMEDICA SOLUÇÕES INTEGRADAS LTDA	MANUTENÇÃO PREDIAL	522	21018596	R\$ 1.300,00
332 A 335	06/05/2024	M M PADARIA E CONFEITARIA LTDA	GENERO ALIMENTICIO	463	21043224	R\$ 786,77
336 A 349	06/05/2024	BR SUPERMERCADO LTDA	GENERO ALIMENTICIO	11551 A 11554	21043249	R\$ 1.647,99
350 A 352	06/05/2024	GAS AIR LTDA	OXIGENIO	7191	21043277	R\$ 980,10
353 A 355	06/05/2024	COMPBRAS INFORMATICA LTDA	MATERIAL INFORMATICA	24054	21043302	R\$ 1.000,00
356 A 366	06/05/2024	FRANCA EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL LTDA	MATERIAL LIMPEZA	6646	21043342	R\$ 1.385,98
367 A 383	06/05/2024	HOSPIDROGAS COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	139249	21043389	R\$ 417,26
384 A 402	06/05/2024	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI LTDA	MEDICAMENTOS	247304	21043430	R\$ 8.106,00
403 A 422	06/05/2024	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	61380	21043495	R\$ 2.571,50
423 A 439	06/05/2024	MONACO DISTRIBUIDORA DE MED LTDA	MEDICAMENTOS	37032	21043522	R\$ 763,90
440 A 460	06/05/2024	VIVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	10500 AO 10546	21043596	R\$ 1.017,25
461 A 463	06/05/2024	LOURENÇO BRACHINI DA SILVA	SERVIÇO INFORMATICA	5	21049808	R\$ 4.250,00

464 A 466	07/05/2024	SICOOB	TARIFA BANCARIA	17	188	R\$	56,00
467 A 472	08/05/2024	R A BONFANTE ME - ELETROSUL	PAGAMENTO	2770	21088095	R\$	2.349,50
473 A 475	08/05/2024	TRANSFERENCIA SICOOB 1319302-0 PARA SICOOB 1319310-0	VALOR PROVISIONAMENTO VERBAS RESCISORIAS	8	21089361	R\$	28.869,12
476 A 483	08/05/2024	GREEN MED SAÚDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇO MEDICO	14	21089382	R\$	153.914,00
484 A 485	08/05/2024	TRANSFERENCIA SICOOB 1319302-0 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187- 1	PAGAMENTO SALARIO	7	21089407	R\$	28.015,01
486 A 487	08/05/2024	LABORTEST LABORATORIO E TESTES CLINICOS LTDA	EXAMES TERCERIZADOS, PAGAMENTO	1188	21089437	R\$	1.380,00
488 A 490	08/05/2024	PAGAMENTO SALARIO	PAGAMENTO SALARIO	15	21089670	R\$	75.141,39
491 A 493	09/05/2024	SICOOB	TARIFA BANCARIA	17	188	R\$	14,00
491 A 493	09/05/2024	SICOOB	TARIFA BANCARIA	17	206	R\$	52,50
494 A 496	10/05/2024	COSTA SUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA	VALE TRANSPORTE	78	21118954	R\$	250,00
497 A 506	13/05/2024	FRANCA EPIE HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL LTDA	MATERIAL LIMPEZA	6707	21160053	R\$	1.238,12
507 A 509	13/05/2024	GAS AIR LTDA	OXIGENIO	1605	21160069	R\$	96,00
510 A 512	13/05/2024	NEW TECNOLOGIA DA INFORMATICA LTDA	MENSALIDADE INTERNET	140114	21160083	R\$	249,90
513 A 515	13/05/2024	G V GAS DISTRIBUIDORA LTDA	GAS	65	21160751	R\$	475,00
516 A 563	15/05/2024	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	FGTS IRRF INSS E IMPOSTOS	10	21190313	R\$	30.616,64
564 A 565	16/05/2024	CARLOS LOPES QUEIROZ	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTO	50	21212573	R\$	1.400,00
566 A 570	16/05/2024	FGTS RESCISÃO	PIX	4	PIX	R\$	218,54
571	16/05/2024	SICOOB	TARIFA BANCARIA	17	188	R\$	7,00

572 A 576	17/05/2024	RESCISAO LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	PAGAMENTO SALARIO	5	21214270	R\$	5.533,08
577 A 578	17/05/2024	RESCISAO JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	PAGAMENTO SALARIO	6	21214282	R\$	884,36
579 A 580	20/05/2024	VOXBRAS - SIMTNET TECNOLOGIA DA INFORMATICA LTDA	MENSALIDADE TELEFONE	47829	21255394	R\$	499,80
581 A 584	20/05/2024	GAS AIR LTDA	OXIGENIO	7303	21255462	R\$	779,22
585 A 587	20/05/2024	GAS AIR LTDA	OXIGENIO	7293	21255478	R\$	1.630,50
588 A 589	20/05/2024	INFOMEDICA SOLUÇÕES INTEGRADAS LTDA - ME	PAGAMENTO	763	21255503	R\$	7.208,20
590	20/05/2024	SICOOB	TARIFA BANCARIA	17	206	R\$	3,00
591 A 592	21/05/2024	OI S/A	TELEFONE 2835551219	349	21276273	R\$	88,69
593 A 613	24/05/2024	ATACADO SÃO PAULO LTDA	MATERIAL ESCRITORIO E COZINHA	650148	21322952	R\$	1.194,18
614 A 622	27/05/2024	FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL LTDA	MATERIAL LIMPEZA	6779	21339110	R\$	514,04
623 A 625	27/05/2024	GAS AIR LTDA	OXIGENIO	7386	21339111	R\$	1.407,46
626 A 627	27/05/2024	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	48	21339112	R\$	1.125,50
628	27/05/2024	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	MEDICAMENTOS	47	2133114	R\$	9.100,55
629	27/05/2024	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MED LTDA	MEDICAMENTOS	49	21339115	R\$	1.155,51
630 A 632	27/05/2024	PROJETA TECNOLOGIA LTDA	SISTEMA	1724	21342698	R\$	3.250,00
633	27/05/2024	SICOOB	TARIFA BANCARIA	17	188	R\$	7,00
635 A 662	28/05/2024	PROJETA TECNOLOGIA LTDA	SISTEMA	1725	21358251	R\$	3.250,00
633	28/05/2024	SICOOB	TARIFA BANCARIA	17	188	R\$	35,00

664 A 665	31/05/2024	SICOOB	TARIFA CONTA INVESTIMENTO MÉS DE MAIO	18	0	R\$	217,76	
TOTAL DAS DESPESAS							R\$	389.425,33

RELATÓRIO DESPESAS DE VIAGEM

DESPESAS	VALOR
Combustivel	
Estacionamento	
Lanche	
Passagem	
Passagem Urbana	
Pedagio	
Refeição	
Taxi	
Telefone celular	
Out. despesas	
TOTAL	200,00
VIAGEM PARA: <i>Primoria</i>	
MOTIVO: <i>Compras TI</i>	
DATA: <i>03/05/24</i>	
RECEBI A IMPORTANCIA ACIMA DISCRIMINADA RELATIVO A VIAGEM REALIZADA NESTA DATA, CONFORME COMPROVANTES ANEXOS.	
ASSINATURA: <i>Alu. Barros de Oliveira</i>	

HAP

FL N°

321

[Signature]

Rubrica

R K DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
CNPJ: 06.894.875/0001-00 Inscrição Estadual: 082407116
Endereço: RUA SAFSA X BR-0701255 BR-450 KM 10, GARANHUN, IAPÉ
MIRIM, ES. Fone: (28) 3529-7041

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

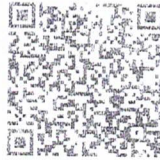
SEQ	CODIGO	DESCRICAO	T	PRE	UN	QTDE	VL UNIT	ST	VL ITEM
001	00000000000001	GASOLINA COMUM	PRE	LT		30,722	X 6,51	N	200,00

Qtde. total de itens 1
Valor total R\$ 200,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 200,00

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.safaz.es.gov.br/nfce/consulta>
3224 0428 6946 7560 0100 6500 1000 2458 4310 8258 7104

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e n. 000246843 Serie 001 12/04/2024 18:38:22
Protocolo de Autorização: 35224019055053
Data de autorização 12/04/2024 18:38:22



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741 / 2012): R\$ 60,26
Imp aprox R\$: 21,10 Fed, 42,15 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/ERPRESOMETRO.COM BR ES SBOA66
<http://www.metanetsistemas.com.br>

HAP
FL N° 322
SM
Rubrica

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00000170-1
Conta destino:	2016 013 00038811-9
Nome destinatário:	ALAN BARONE DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 200,00
Identificação da operação:	DESP C VIAGEM ASSES TI
Data de débito:	02/05/2024
Data/hora da operação:	02/05/2024 13:39:53
Código da operação:	89222802
Chave de segurança:	C8Z1ZK7KXEKN4AMQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

HAP
FL N° 323
SM
Rubrica

RECEBEMOS DE GAS AIR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA: RS 1.099,66

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Nº: 000.007.089 SÉRIE: 1

GAS AIR LTDA
 ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521
 LOJA 02
 MARBRASA
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRI
 ES
 CEP: 29313656
 TELEFONE: 2835114197

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1

Nº 000.007.089
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3224 0447 0702 4700 0148 5500 1000 0070 8910 0007 1917

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332240033671260 - 15/04/2024 11:13:49

CNPJ: 47.070.247/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL

CEP: 29400-000

UF: ES

CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO: 15/04/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/05/2024	1.099,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,49	1.099,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete

ENDEREÇO: CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍC: UF: CNPJ/CPF:

QUANTIDADE: 9

ESPÉCIE: GAS/CILINDRO

MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000

PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
100003	AR COMPRIMIDO GAS - CAP 6,00M3 ONU 1002 AR COMP. 2.2 - 3 CILINDRO(S)	29012900	0 102	5102	UN	18,0000	18,792000000	338,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,02
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 3 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	M3	30,0000	11,880000000	356,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,09
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 4,50M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	M3	4,5000	60,000000000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,92
110004	OXIGENIO MED GAS CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3 2 CILINDRO(S)	28044000	0 102	5102	UNID	2,3000	67,500000000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,46

Local de Entrega: RUA CAPITAO JOVINO ALVES, 20 - NITEROI-ATILIO VIVACQUA/ES
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 307,49 (27,96%) Fonte: IBPT

Contrato 01/2024
 Atílio Vivacqua

HAP
 FL Nº 324
 Rubrica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: IDIDO 4922 (3679)

Atul: Nro 12822/1 Venc. 02-05-2024 Valor 1099,66

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

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

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Sacador Avalista	Vencimento 02/05/2024
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656				
Nosso Número 00005659-62	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Data do Documento 15/04/2024	Número do Documento 7089-1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2024
				Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
				Valor do Documento 1.099,66

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Banestes.					Vencimento 02/05/2024
Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377		
Data do Documento 15/04/2024	Número do Documento 7089-1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2024	
Use do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
				Nosso Número 00005659-62	
				(=) Valor do Documento 1.099,66	
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO				(-) Desconto/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,36)				(+) Mora/Multa	
APÓS 02/05/2024 MULTA DE (R\$ 21,99)				(=) Valor Cobrado	
MORA DE 1% AO MÊS					
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO					
PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS					
NFE 7089					
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO					
Endereço: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES					
Sacador Avalista:				Código da Baixa 27.868.835/0001-14	
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 00005659-62	Nº Documento 7089-1	Vencimento 02/05/2024	Valor do Documento 1.099,66	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

HAP
FL N° **025**
[Handwritten Signature]
Rubrica

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

03/05/2024

COMPROVANTE DE
 PAGAMENTO DE BOLETO

08:33:46

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
 Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Linha Digitável: 02190.00056 65900.035455 53774.021322 9 97040000109966
 Número Documento: 7089/1
 Nosso número: 0000565962
 Número do Agendamento: 21013833
 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: 03/05/2024
 Pagamento: 03/05/2024
 Vencimento: 02/05/2024

Valores

Documento: 1.099,66
 Desconto/Abatimento: 0,00
 Juros/Multa: 22,35
 Pago: 1.122,01

Situação:

Efetivado

Observação:

pag oxigenio

Autenticação:

174c6d93-349c-4a57-a6d2-9400e8436f22

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
 FL Nº 326
 SM
 Rubrica



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



Gerado em: 03/05/2024 09:14:15

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: A D MANUTENCOES LTDA

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)3555-1615 - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000031428 - CPF/CNPJ: 17.668.279/0001-89

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão	Código de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
03/05/2024	e540767eec387915d8ffe37d51f6d44f	Microempresa Municipal (ME)		
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação		327
Não Retido	Optante	No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou ...					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE SAÚDE DE ATÍLIO VIVACQUA	UN	1,0000	1.650,0000	2,00	1.650,00
---	----	--------	------------	------	----------

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

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

OBSERVAÇÕES

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DECORRER DO MÊS DE ABRIL DE 2024.

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
FLNº 327
Rubrica

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: A D MANUTENCOES LTDA A NOTA FISCAL Nº 327, EMITIDA EM 03/05/2024 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
03/05/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 09:31:55

Nº Agendamento: 21014994
Data do Agendamento: 03/05/2024
Agendado para: 03/05/2024
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 MANUTENCOES LTDA
CPF/CNPJ: 17.668.279/0001-89

Autenticação: 326024050321014994

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 398
Su
Rubrica

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
03/05/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 09:31:55

Nº Agendamento: 21014994
Data do Agendamento: 03/05/2024
Agendado para: 03/05/2024
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 MANUTENCOES LTDA
CPF/CNPJ: 17.668.279/0001-89

Autenticação: 326024050321014994

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 329

Rubrica



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 522 Data Emissão 03/05/2024

INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

ALCINDO GUANABARA, 34 SALA 01; - SOTECO

VILA VELHA - ES - CEP: 29106-295

CNPJ/CPF: 34.374.642/0001-72

Inscr. Estadual/RG:

Email: stein.ti.comercial@gmail.com

Telefone: 33390670

CCM 103275

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

MUNICÍPIO DA PRESTAÇÃO: Mimoso do Sul - ES

Sub item da lista de serviço: 14.02 - Assistência técnica.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime: Simples Nacional

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

LAD. COLINA ARARIBOIA, S/N, 193 - S/N HOSPITAL

CENTRO - Mimoso do Sul - ES - BRASIL - CEP: 29400000

CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ti10@hospitalapostolopedro.com.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviço de Diagnóstico no equipamento CR15X AGFA ERRO ARC2805	1.300,00	1.300,00

HAP
 FL N° 330
 SM
 Rubrica

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.300,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.300,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,70 % 48,10
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota 1.300,00	RETENÇÕES								Total Líquido 1.300,00
	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		

Esta é a chave de validação: KKHE-FGFV

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

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

Documento: 21018596
Data da Transferência: 03/05/2024
Valor: R\$ 1.300,00
Autenticação: 379EC9DA-1CE2-4713-8AB4-2F47430F0F9F

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

Favorecido:
Cooperativa: 3008-2 / SICCOOB COOPERMAIS
Conta: 121.013-0 / INFOMEDICA SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996

HAP

FL N° 331

[Handwritten Signature]

Rubrica

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-
Nº 000.0
Série 000

M&M PADARIA E CONFEITARIA LTDA ME

SKINA DO PAO
RUA JOAO TOSTA, 4, - CENTRO - ATILIO
VIVACQUA - ES - CEP: 29490-000 E-mail:
marilzapereiradarocha@gmail.com
Fone: (28) 99964-3260
CRT: 1 - Simples Nacional

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.463
SÉRIE 001
FOLHA 1/1
OK



CHAVE DE ACESSO
3224 0503 4788 6000 0123 5500 1000 0004 6312 7947 6266

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332240041331764 04/05/2024 12:37:11

TIPO DE OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082.021.40-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
03.478.860/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

ENDEREÇO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193,

MUNICÍPIO

VIMOSO DO SUL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

24900-000

DATA DA EMISSÃO

04/05/2024

DATA DA SAÍDA

04/05/2024

HORA DA SAÍDA

12:35:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

786,77

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

786,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9-S/OC.TRANSP.

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

PRODUTO

PAO FRANCES

-- Val.Aprox.Tributos: Fed.: 191,19 (24,30%) Mun.: 0,00
(0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)

NCM/SH

22021000

CSOSN

0102

CFOP

5102

UNID.

UN

QTDE.

41,4307

VALOR UNITÁRIO

18,990

VALOR

786,77

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA %

ICMS 0,00

IPI 0,00

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

HAP
FL N° 332
Rubrica

CONDICIONAIS

CONDICIONAIS COMPLEMENTARES

MITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E prox. dos Trib.: Fed.: 191,19 (24,30%) Fonte: IBPT **

RESERVADO AO FISCO

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
ENDEREÇO: R JOAO TOSTA, 4 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA - CEP 29490000
CONTATO:
FRETE:
EMAIL: marilzapereiradarocha3@gmail.com; FONE:
DESTINO: 1 - HAP

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	1374 PAO FRANCES KG		KG	41,431	18,99	786,77

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL
CONDICÃO DE PAGAMENTO: A VISTA
DESCONTO: 0,00
VALOR TOTAL: 786,77

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 8, Maio, 2024

Capetini

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



[Signature]
AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

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

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

HAP
FL N° 333
[Signature]
Rubrica

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

06/05/2024

COMPROVANTE DE TED

13:12:02

Nº Agendamento: 21043224
Data do Agendamento: 06/05/2024
Agendado para: 06/05/2024
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 786,77

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

Favorecido:
Banco: 748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB: 01181521
Agência: 00307-SICREDI CERRO LARGO
Conta: 96.282-2
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: M M PADARIA E CONFEITARIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.478.860/0001-23

Autenticação: D89C8533-A939-46AC-970F-44BC850B6FED
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

HAP
FL N° 335

Rubrica

BR SUPERMERCADOS LTDA

RUA JOAQUIM MORAES 48
ATILIO VIVACQUA
ATILIO VIVACQUA - ES
CEP: 29490-000 FONE: (0xx28)3538-1647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.011.551
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0526 1672 5200 0870 5500 1000 0115 5118 5298 3021

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332240040955634 EM 03/05/2024 ÀS 09:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrença de emissão de documento f

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083750517

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

26.167.252/0008-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ / CPF

27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO

03/05/2024 09:47

ENDEREÇO

RUA CECILIANO DE MELO 193

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29400-000

DATA DA SAÍDA

03/05/2024

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

FONE FAX

(0xx28)99941-1449

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:48

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

535,03

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,09

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

534,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, DESCTO, B.CALC.ICMS, VALOR ICMS, VALOR ICMS ST, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS, IPI. Rows include items like CEBOLINHA, SALSAS, ABOBRINHA VERDE, etc.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota originada da(s) NFC-e(s) (00111785/3)
Entrega: Rua Colina Araribola Centro, S/N - Centro
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES
Cel.: (0xx28)99941-1449
Pagamento da NFC-e: 00111785/30 feito em:
Credenciário no valor de R\$534,94 com vencimento em 17/05/2024

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO

HAP
FL Nº 336
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
ORÇAMENTO DE INSUMOS

PRODUTO: Produtos de gênero Hortifrutigranjeiros

ORÇAMENTO			
HORTIFRUTIG RANJEIROS	EMPRESA	VALOR	R\$
	BR SUPERMERCADOS	R\$ 534,94	

VALOR FINAL: R\$ 534,94

EMPRESA VENCEDORA: BR SUPERMERCADOS LTDA

AUTORIZAÇÃO: 

Razão Social: Hospital Apóstolo Pedro

End.: Rua Ceciliano de Melo Portinho, nº 193. Centro

Mimoso do Sul – ES

CEP: 24900-000

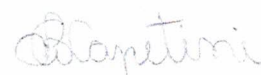
CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual: Isento

Telefone para contato: 28 35551566

28 35550083

E-mail: nutricao@hospitalapostolopedro.com.br



Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua

HAP
FLNº 337

Rubrica

QUARTA DA FEIRA



Quarta Feira

BR
PARCELE
SEUS PAGAMENTOS
EM 2X SEM
JUROS
COM O CARTÃO TRICARD

13.99 CADA
OVOS BRANCOS CARTELA C/ 30

5.99 KG
MACA GAUCHA

3.98 CADA
LEITE PORTO ALEGRE 1L

3.99 CADA
ESPAGUETE PIRAQUÊ ALDENTE 750G

12.98 KG
CARRE SUINO

0.79 CADA
ÁGUA MINERAL UAI S/ GÁS 5 10ML

5.99 PIMENTÃO	2.99 REPOLHO	3.99 INHAME	2.99 ALPIM
3.99 LIMÃO	4.99 MANGA TOMMY	6.99 UVA VITORIA BDJ 500G	3.99 BATATA DOCE
7.99 PERA WILLIAMS	2.99 ABACATE	2.99 BANANA NÁVICA	SUPER OFERTA CAFÉ CAMPEÃO 500G
3.98 MILHO DE PIPOCA COLIBRI 500G	3.98 TRIGO P/ KIBE COLIBRI 500G	5.98 FAROFÁ PRONTA YOKI 400G	2.99 FLOCÃO SINHA 500G
4.98 CANJICA BRANCA PEREIRA 500G	6.98 AMEND. TORRADO COLIBRI 500G	6.98 AMEND. TORRADO E MOIDO COLIBRI 500G	7.98 AMENDIM BRANCO ANCHIETA E PEREIRA 500G
8.98 AMEND. TORRADO E MOIDO PEREIRA 500G	8.98 AMEND. TORRADO PEREIRA 500G	12.98 AMEND. VERM. PEREIRA/ ANCHIETA 500G	5.49 KETCHUP PROCOLLECTA TRAD. 400G
26.98 CHÁ DE FORA/ LAGARTO	4.98 FIGADO DE GALINHA	4.98 PESCOCO KIFRANGO PCT	16.98 CARNE MOIDA CONGELADA
5.98 CORONA EXTRA LN 330ML	3.69 CERV. ANTARCTICA LATÃO	22.98 CADA ARROZ ALEGRE TP1 5KG	
5.99 SUÇO CONC. CAJU DA FRUTA 1L	13.98 SUÇO DE UVA INT. CAMPO LARGO 1.35L	6.49 CADA REFRI. PEPSI 2L	
7.98 10G. DIGUDINHO BARRAFA 900G	9.98 KIT 10G DIGUDINHO 1100G C/10 UN	6.98 LEITE FERMEN. CHAMYTO 450G	8.98 MANTEIGA VENEZA 200G

Ofertas válidas no dia 17/04/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ: 26.167.252/0002-84
Sandy Leine Vieira

HAP
FL Nº 338
[assinatura]
Rubrica

SUPERMERCADO BR
BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ: 26.167.252/0002-84
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES

QUINTA DA
CARNE



Quinta Feira

BR
PARCELE
EM 2X SEM
JUROS
COM O CARTÃO TRICARD

9.98 KG
FIGADO BOVINO

12.98 KG
LINGUA DE CHURRASCO
CORRELLA FAVORITA

19.98 FRESCO NO BALCAO DO ACOUGUE
CARNE MOIDA BR

22.98 IDEAL PARA BISTE
COSTELA BOV. GAUCHA

19.98 IDEAL PARA BISTE
COSTELA BOV. ESPECIAL

23.98 FRESCO NO BALCAO DO ACOUGUE
ACEM BOVINO

23.98 FRESCO NO BALCAO DO ACOUGUE
MUSCULO BOVINO

24.98 IDEAL PARA BISTE
PEITO BOV. P/ CHURRASCO

28.98 FRESCO NO BALCAO DO ACOUGUE
CHÁ DE FORA/ LAGARTO

29.98 FRESCO NO BALCAO DO ACOUGUE
PATINHO BOVINO

9.98 KG
TÓUCINHO

1.89 COFRIL
APRESUNTADO COFRIL

7.98 GALO CONGELADO

18.98 COFRIL
LINGUIÇA SUINA PURA

29.98 BATATA NOBRE AURORA 2KG PCT

10.98 LASANHA FLIP 6000

2.69 COFRIL
BACON COFRIL MT

19.98 COFRIL
LINGUIÇA CALABRESA FINA COFRIL

1.99 AURORA
AURORGETS AURORA

49.98 HAMBURGUER GRA FILE CX 2.688KG

7.98 NOBRE
SALSICHA NOBRE

6.98 MARGARINA CLAYBOM 500G

6.49 REFRIGERANTE PEPSI 2L

3.69 ANTARCTICA LATAO
CERV. ANTARCTICA LATAO

4.98 SARDINHA PESCADOR OLEO/ TOMATE 125G

8.98 MANTEIGA MAIS VIDA 200G

6.49 IOG. CHAMBINHO 60J 510G

6.98 LEITE FERMEN. CHAMYTO 450G

4.99 QUEIJO COALHO SELITA

6.98 REQUEIJÃO VENEZA 200G

22.98 AFRÓZ ALEGRE TP1 5KG

12.98 SUPER OFERTA
OLEO DE SOJA VILA VELHA 900ML

12.98 CAFÉ MARAPÉ 500G

9.98 FAROFA BOM GOSTO 300G

2.99 MILHO VERDE PREDILECTA LT 170G

12.98 AZETONA VERDE C/ CAROÇO TOZZI VD 500G

4.98 CANJICA BRANCA PEREIRA 500G

6.98 AMEND. TORRADO COLIBRI 500G

6.98 AMEND. TORRADO E MOIDO COLIBRI 500G

8.98 AMEND. TORRADO E MOIDO PEREIRA 500G

8.98 AMEND. TORRADO PEREIRA 500G

12.98 AMENDOIM VERM PEREIRA/ ANCHIETA 500G

7.98 AMENDOIM BRANCO ANCHIETA/ PEREIRA 500G

Ofertas válidas até o dia 18/04/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

R SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ: 26.1 67.252/0008-70
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL – ES

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ 26.167.252/0008-70

HAP
FL N° 339
[Handwritten Signature]
Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BR SUPERMERCADOS LTDA
RUA JOAQUIM MORAES 48
ATILIO VIVACQUA
ATILIO VIVACQUA - ES
CEP: 29490-000 FONE: (0xx28)3538-1647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.011.552
SÉRIE 1 OK
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3224 0526 1672 5200 0870 5500 1000 0115 5215 7860 6030
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento f
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332240040956213 EM 03/05/2024 ÀS 09:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083750517
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 26.167.252/0008-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ / CPF: 27.868.835/0001-14
DATA DA EMISSÃO: 03/05/2024 09:48

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO 193
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 29400-000
DATA DA SAÍDA: 03/05/2024

MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL
FONE FAX: (0xx28)99941-1449
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 09:48

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,01

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,05
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 563,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
59469	COXA E SOBRECOXA DORSAL OI FRANGO KG	02071400	041	5929	KG	8,560	9,98	85,43	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MUSCULO BOVINO	02013000	041	5929	KG	4,608	23,98	110,50	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	COSTELA BOVINA KG	02012090	041	5929	KG	8,855	19,98	176,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92405	FILE DE PEITO RIVELLI PCT KG	02071400	041	5929	KG	4,285	18,98	81,33	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63281	LINGUICA CORELLA SUINA FAVORITA KG	16010000	041	5929	KG	2,516	12,98	32,66	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MUSCULO BOVINO	02013000	041	5929	KG	3,218	23,98	77,17	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada da(s) NFC-e(s) (00085098/5)
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES
Cei.: (0xx28)99941-1449
Pagamento da NFC-e: 00085098/50 feito em:
Credenciário no valor de R\$563,96 com vencimento em 18/05/2024

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO
HAP
FL Nº 390
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
ORÇAMENTO DE INSUMOS

PRODUTO: Produtos de gênero carne.

ORÇAMENTO			
CARNES	EMPRESA	VALOR	R\$
	BR SUPERMERCADOS	R\$ 563,96	

VALOR FINAL: R\$ 563,96

EMPRESA VENCEDORA: BR SUPERMERCADOS LTDA

AUTORIZAÇÃO: 

Razão Social: Hospital Apóstolo Pedro

End.: Rua Ceciliano de Melo Portinho, nº 193. Centro

Mimoso do Sul – ES

CEP: 24900-000


CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual: Isento

Telefone para contato: 28 35551566

28 35550083

E-mail: nutricao@hospitalapostolopedro.com.br

HAP
FLNº 341

Rubrica



ORÇAMENTO

Preço unitário kg

Carne bovina músculo= 23,98

Carne de frango peito de frango= 18,98

Carne de frango coxa e sobrecoxa= 9,98

Linguiça de churrasco= 24,98

Carne suíno carré= 18,98

Carne suíno pernil s/ osso= 23,98

Preço somado

Carne bovina músculo 40kg= 959,20

Carne de frango peito de frango 30kg= 569,40

Carne de frango coxa e sobrecoxa 40kg= 399,20

Linguiça de churrasco 15kg= 374,70

Carne suíno carré 25kg= 475,50

Carne suíno pernil s/ osso 25kg= 599,50

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ 26.167.252/0008-70
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES
MIMOSO DO SUL, ESPIRITO SANTO, 03 DE MAIO DE 2024

HAP

FL Nº 342

RM
Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BR SUPERMERCADOS LTDA
RUA JOAQUIM MORAES 48
ATILIO VIVACQUA
ATILIO VIVACQUA - ES
CEP: 29490-000 FONE: (0xx28)3538-1647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.011.553
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3224 0526 1672 5200 0870 5500 1000 0115 5314 0366 0831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332240040956919 EM 03/05/2024 ÀS 09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083750517
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 26.167.252/0008-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ / CPF: 27.868.835/0001-14
DATA DA EMISSÃO: 03/05/2024 09:49

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO 193
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 29400-000
DATA DA SAÍDA: 03/05/2024

MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL
FONE / FAX: (0xx28)99941-1449
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 09:49

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	324,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,74	0,00	0,00	302,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	--------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
33828	ABOBORA MARANHAO	07089000	041	5929	KG	4,010	9,89	39,66	2,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
44116	ABOBRIHA VERDE COMPRIDINHA	07099300	041	5929	KG	3,025	4,99	15,09	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4111	ALFACE	07051100	041	5929	UN	5	2,59	12,95	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
69	BANANA TERRA	08039000	041	5929	KG	3,190	8,99	28,68	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
61	BATATA DOCE	07142000	041	5929	KG	2,110	5,99	12,64	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
60	BETERRABA	07069000	041	5929	KG	3,125	11,89	37,16	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
54666	CEBOLA MEDIA	07031019	041	5929	KG	3,030	9,89	29,97	2,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4110	SALSA	07099990	041	5929	UN	5	1,49	7,45	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4109	CEBOLINHA	07031019	041	5929	UN	5	1,39	6,95	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
55	CENOURA	07061000	041	5929	KG	2,010	9,89	19,88	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
57	CHUCHU	07089000	041	5929	KG	3,385	3,99	13,51	0,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
65	INHAME	07143000	041	5929	KG	2,190	5,99	13,12	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
49	JILO	07099990	041	5929	KG	1,585	9,90	15,69	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
46	PIMENTAO	07099990	041	5929	KG	0,945	9,89	9,35	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
50	REPOLHO	07049000	041	5929	KG	1,925	3,99	7,68	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
56	TOMATE	07020000	041	5929	KG	3,270	9,89	32,34	2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
52368	OVOS BRANCO CARTELA C/ 30 UN	04072100	041	5929	UN	1	21,99	21,99	1,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada da(s) NFC-e(s) (00104945/4)
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES
Cel.: (0xx28)99941-1449
Pagamento da NFC-e: 00104945/40 feito em:
Credenciário no valor de RS302,37 com vencimento em 25/05/2024

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO

HAP
FLNº 343
[Assinatura]
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
ORÇAMENTO DE INSUMOS

PRODUTO: Produtos de gênero Hortifrutigranjeiros.

ORÇAMENTO		
	EMPRESA	VALOR R\$
HORTIFRUTI-GRANGEIROS	BR SUPERMERCADOS	R\$ 302,37

VALOR FINAL: R\$ 302,37

EMPRESA VENCEDORA: BR SUPERMERCADOS LTDA

AUTORIZAÇÃO: _____

Razão Social: Hospital Apóstolo Pedro

End.: Rua Ceciliano de Melo Portinho, nº 193. Centro

Mimoso do Sul – ES

CEP: 24900-000

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual: Isento

Telefone para contato: 28 35551566

28 35550083

E-mail: nutricao@hospitalapostolopedro.com.br

HAP
Fl. Nº 344
SAC
Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BR SUPERMERCADOS LTDA
RUA JOAQUIM MORAES 48
ATILIO VIVACQUA
ATILIO VIVACQUA - ES
CEP: 29490-000 FONE: (0xx28)3538-1647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.011.554
SÉRIE 1 **OK**
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3224 0526 1672 5200 0870 5500 1000 0115 5418 1113 9058
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **332240040957464 EM 03/05/2024 ÀS 09:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **083750517**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **26.167.252/0008-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**
CNPJ / CPF: **27.868.835/0001-14**
DATA DA EMISSÃO: **03/05/2024 09:50**
ENDEREÇO: **RUA CECILIANO DE MELO 193**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **29400-000**
DATA DA SAÍDA: **03/05/2024**
MUNICÍPIO: **MIMOSO DO SUL**
FONE FAX: **(0xx28)99941-1449**
UF: **ES**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: **09:50**

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	302,07	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	55,35	0,00	0,00	246,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-Sem Ocorrência de Transporte
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	MUSCULO BOVINO	02013000	041	5929	KG	4,184	28,98	121,25	22,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MUSCULO BOVINO	02013000	041	5929	KG	4,476	28,98	129,71	23,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63281	LINGUIÇA CORELLA SUINA FAVORITA KG	16010000	041	5929	KG	3,010	16,98	51,11	9,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**
BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada da(s) NFC-e(s) (00115340/1)
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES
Cel.: (0xx28)99941-1449
Pagamento da NFC-e: 00115340/10 feito em:
Credenciário no valor de R\$246,72 com vencimento em 26/05/2024

RESERVADO AO FISCO
HAP
FL Nº **345**
SM
Rubrica

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

FORNECEDOR: BR SUPERMERCADO LTDA - ATILIO VIVACQUA CNPJ: 26.167.252./000.8-70
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MORAES, 48 - CENTRO - ATILIO VIVICQUA - CEP 29490000
CONTATO: EMAIL: FONE:
FRETE: DESTINO: 1 - HAP TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

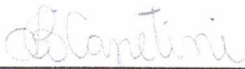
SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	6958 LINGUICA DE SUINO CHURRASCO KG		KG	3,01	13,87	41,74
2	10568 CARNE BOVINA DE 2° - MUSCULO KG		KG	8,66	23,67	204,98

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 246,72

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 8, Maio, 2024



SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini

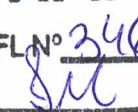


AUTORIZADOR

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° 346

Rubrica

QUINTA DA
CARTE

BR

BR
SUPERMERCADOS

Quinta
Feira

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
10,98 KG
PERNIL DIANT. C/ OSSO E TOUCINHO

nobre
7,98 KG
SALSICHA NOBRE

29,98 KG
PATINHO BOVINO

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
9,98 KG
FIGADO BOVINO

3,98 CADA
REFRIGERANTE UAL/ CORDA 2L

17,98 CADA
AÇÚCAR COLOMBO/ STA. ISABEL/ ALCOM 5KG

IDEAL PARA O SEU CHURRASCO
18,98 KG
BARRIGUINHA SUÍNA P/ CHURRASCO

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
19,98 KG
LINGUIÇA SUÍNA PURA

IDEAL PARA O SEU CHURRASCO
12,98 KG
LING. DE CHURRASCO CORELLA FAV.

18,98 CADA
SALGADINHO TIA COTINHA PCT 1KG

Cofril
18,98 PCT
LINGUIÇA CALABRESA FINA COFRIL

Cofril
2,49 1000
BACON COFRIL MT

49,98 CADA
HAMBURGUER GRÃ FILE CX 2.688KG

6,98 CADA
MARGARINA CLAYBOM 500G

Rivelli
12,98 KG
COXINHA DA ASA RIVELLI PCT S/ TEMP

IDEAL PARA O SEU CHURRASCO
22,98 KG
COSTELA BOVINA GAÚCHA

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
19,98 KG
COSTELA BOVINA ESPECIAL

IDEAL PARA O SEU CHURRASCO
24,98 KG
PEITO BOVINO P/ CHURRASCO

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
19,98 KG
CARNE MOÍDA BR

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
23,98 KG
ACÉM BOVINO PEDAÇO

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
23,98 KG
MÔSCULO BOVINO

BR
150 8300 8090 2547 5348
PARCELE SUAS COMPRAS EM 2X SEM JUROS COM O CARTÃO TRICARD

Ofertas válidas até o dia 25/04/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ: 26.167.525/0002/84
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ 26.167.252/0002/84

HAP
FL Nº 347
SM
Rubrica

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

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 21043249
Data da Transferência: 06/05/2024
Valor: R\$ 1.647,99
Autenticação: 83422B91-D621-452C-B2F9-65687D842209

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

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 68.123-7 / BR SUPERMERCADOS LTDA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 348
SM
Rubrica

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

Documento: 21043249
Data da Transferência: 06/05/2024
Valor: R\$ 1.647,99
Autenticação: 83422B91-D621-452C-B2F9-65687D842209

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

Favorecido:
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS
Conta: 68.123-7 / BR SUPERMERCADOS LTDA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 349
[Assinatura]
Rubrica

RECEBEMOS DE GAS AIR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 23/04/2024

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

NF-e Nº: 000.007.191 SÉRIE: 1

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
 Nº 000.007.191
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 3224 0447 0702 4700 0148 5500 1000 0071 9110 0007 2925

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 332240036971396 - 23/04/2024 11:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083930876 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 47.070.247/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO: 23/04/2024

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 BA. RRC/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	Data Veto	Valor
001	12/05/2024	980,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	980,10		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,25	980,10

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 CILINDRO (S)	28044000	0 102	5102	M3	60,0000	11,800000000	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,18
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 7,50M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 3 CILINDRO (S)	28044000	0 102	5102	M3	22,5000	11,850000000	267,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,07

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Entrega: RUA CAPITAO JOVINO ALVES, 20 - NITEROI-ATILIO VIVACQUA/ES
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 308,25 (31,45%) Fonte: IBPT

Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

HAP
 FL Nº 350
 Rubrica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 5005 (3699)
 Título: Nro 13007/1 Venc. 12-05-2024 Valor 980,10
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS.
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADGS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48		Sacador Avalista		Vencimento 12/05/2024	
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656							
Nosso Número 00005726-67		Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377	
Data do Documento 23/04/2024	Número do Documento 7191-1	Espécie do Documento DM		Aceite N	Data do Processamento 23/04/2024	Valor do Documento 980,10	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.						Vencimento 12/05/2024	
Beneficiário GAS AIR LTDA						Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377	
Data do Documento 23/04/2024	Número do Documento 7191-1	Espécie do Documento DM		Aceite N	Data do Processamento 23/04/2024	Nosso Número 00005726-67	
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 980,10		
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,32) APÓS 12/05/2024 MULTA DE (R\$ 19,60) MORA DE 1% AO MÊS MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS NFE 7191						(-) Desconto/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
						27.868.835/0001-14	
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO						Código da Baixa	
Endereço: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES						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 00005726-67	Nº Documento 7191-1	Vencimento 12/05/2024	Valor do Documento 980,10				
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima							
Data	Nome			Assinatura			

HAP
FL Nº 351
Rubrica

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

06/05/2024

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE BOLETO

10:49:22

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Linha Digitável: 02190.00056 72600.035454 53774.021280 1 97140000098010
Número Documento: 7191/1
Nosso número: 0000572667
Número do Agendamento: 21043277
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: 06/05/2024
Pagamento: 06/05/2024
Vencimento: 12/05/2024

Valores

Documento: 980,10
Desconto/Abatimento: 0,00
Juros/Multa: 0,00
Pago: 980,10

Situação:

Efetivado


Observação:

OXIGENIO

Autenticação:

b34a5c86-7a9a-433a-8e70-91b87960a513

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL Nº 352

Rubrica

**COMPBRAS INFORMATICA LTDA**

AV JONES DOS SANTOS NEVES

CEP: 29.301-455 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

CNPJ: 07.445.749/0001-91

Insc. Estadual: 082368341

Fone: (28) 3518-7980 Fax:

E-mail: economic_comercial@hotmail.com

DATA DA EMISSÃO 30/04/2024

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	N. DE ORDEM	10/05/2024
1.000,00	024054	1.000,00	024054/1	

Para uso da
Inst. Financeira

FECHAMENTO REFERENTE A ABRIL 2024

Nome do Sacado HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Endereço: RUA:CECILIANO MELO PORTINHO 193 - CENTRO
Município: MIMOSO DO SUL Estado: ES
Praça de Pagamento: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES CEP: 29.400-000
Inscr. CNPJ/CPF No.: 27.868.835/0001-14 Inscr. Est. No.:

VALOR POR EXTENSO	UM MIL REAIS
-------------------	--------------

Assinatura do Emitente

Em ____/____/____ DATA DO ACEITE

ASSINATURA DO SACADO

HAP
FL N° 353

Rubrica

BANCO ITAU

341 -9

Recibo do Sacado

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/05/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros	
1.000,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109/00060153-1	024054-1/1	
Pagador			
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
Autenticação mecânica			

BANCO ITAU

341 -9

Recibo de Entrega

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/05/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
1.000,00	109/00060153-1		
Pagador			
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
Assinatura do Recebedor			
Beneficiário:			Data da Entrega
COMPBRAS INFORMATICA LTDA			

BANCO ITAU

341 -9

34191.09008 06015.317859 40614.340004 1 97120000100000

Local de Pagamento				Vencimento			
ATE VENC. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENC. PAGUE SOMENTE NO ITAU.				10/05/2024			
Beneficiário							
COMPBRAS INFORMATICA LTDA							
Data do Documento		Nº Documento		Espécie Doc.		Aceite	
30/04/2024		024054-1/1		DM		N	
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Espécie		Data Processamento	
		109		R\$		30/04/2024	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				Valor			
COBRAR 0,33 % AO DIA + MULTA DE 2% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.				109/00060153-1			
ATUALIZAR BOLETO ATRAVÉS DO SITE				(-) Desconto / Abatimento			
WWW.ITAU.COM.BR				1.000,00			
				(-) Outras Deduções			
				(+) Mora/Multa			
				(+) Outros Acréscimos			
				(-) Valor Cobrado			
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA / CNPJ: 07.445.749/0001-91 / End.: AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 / Bairro: MARIA ORTIZ / CEP: 29.301-455 / Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES							
Pagador							
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - C.N.P.J.: 27.868.835/0001-14							
RUA:CECILIANO MELO PORTINHO 193, 193/CENTRO							
29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES							
Sacador / Avalista							



Código de baixa
Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

HAP
FLNº 354
8/M
Rubrica