

Filtro Pagamentos do convênio "Hospital Apostolo Pedro - (108482)".

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	007.752.297-41 NEZIA MARCIA RIGUETTO D9105C7F89A8487BB93552000	104 - 1908 - 000-984970745-9 000000 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 1.576,71
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	071.467.497-46 LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI B710C937387848103B6992000	104 - 1908 - 000-984871156-8 000001 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 3.221,26
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	136.404.307-60 VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS B2105A5BDB9848DB0B1992000	104 - 1908 - 000-795210439-0 000002 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 1.602,88
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	058.179.767-14 LUCAS SANTOLINI PADELA 2E10938871E8481B569DD2000	104 - 1908 - 000-984870983-0 000003 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 5.141,68
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	109.616.217-29 VANESSA SILVA VIANA BONZE 5810757B56D848E8F61992000	104 - 1908 - 000-986501753-4 000004 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 1.719,98
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	109.187.297-00 ARIANI TORRES CAPETINI C5103AF11518486C358BB2000	104 - 1908 - 000-986548813-8 000005 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 2.359,13
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	123.992.067-97 CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS 4510088860C84804A14DD2000	104 - 1908 - 000-986549861-3 000006 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 2.164,44
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	068.729.517-37 NINA DE SOUZA TORRES 1C10635CD6684894ABEBB2000	104 - 1908 - 000-986295595-9 000007 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 2.240,93
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	117.506.537-45 CLEONICE MELO ROBERTO 3710D0E1D88848257D3EE2000	104 - 1908 - 000-986300793-0 000008 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 2.100,47
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	085.398.697-56 GRACIANA BUQUERONI B010FD1501A848983CBEE2000	104 - 1908 - 000-986189695-9 000009 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 3.849,37
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	172.431.637-00 LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA 8C1061ADAA7848866E5DD2000	104 - 1908 - 000-795181793-8 000010 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 679,68
Hospital Apostolo Pedro - 1908-9-003-000001187-1 Autenticação bancária:	188.583.527-26 INGRID MARTINS DO PINHO 6D10AF527AB8489BDC8DD2000	104 - 1908 - 000-790446813-2 000011 1	08/05/2024 08/05/2024	Pago Aceita	299 302	R\$ 1.358,48

Totais para este

12 registros

Pagamento:

R\$ 28.015,01

**HAP**  
FL No 485  
8/16  
Rubrica





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



Gerado em: 07/05/2024 15:43:14

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: LABORTEST LABORATORIO E TESTES CLINICOS LTDA**

Nome Fantasia:  
 Endereço: RUA COLINA ARARIBOIA, S/N, SEDE - CENTRO  
 MIMOSO DO SUL - - CEP: 29400-000  
 E-mail: labortest@terra.com.br - Fone: - Celular: - Site: .....  
 Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000030395 - CPF/CNPJ: 31.477.979/0002-06

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão 07/05/2024	Código de Verificação para Autenticação fdc2f1948caf068f07f6641949997719	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal <b>1188</b>
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex 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**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 00003 - BANCOS DE SANGUE, LEITE, PELE, OLHOS, SÔMEM E CONGÔN

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

Serviços prestados no Hospital Apostolo Pedro, contrato nº 001/2024 ao Hospital Municipal Dra. Andrea Canzian Lopes.	UNIDADE	1,0000	1.380,0000	0,00	1.380,00
--	---------	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.380,00	0,00	0,00	1.380,00	0,00

**DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS**

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

**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 486

Rubrica

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LABORTEST LABORATORIO E TESTES CLINICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 1188, EMITIDA EM 07/05/2024 NO VALOR R\$ 1.380,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



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

08/05/2024

EFETIVAÇÃO DE TED

10:03:58

Nº Agendamento: 21089437  
Data do Agendamento: 08/05/2024  
Agendado para: 08/05/2024  
Finalidade: 6-Pagamento de Honorários  
Valor: R\$ 1.380,00

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: 186-MIMOSO DO SUL ES  
Conta: 3.143-7  
Nome: LABOTEST LABORATORIO E TESTES CLINICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 31.477.979/0002-06

Autenticação: 326024050821089437

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**HAP**  
FL Nº 487  
S.M.  
Rubrica





Folha de Pagamento

Conta: 131.930-2

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

Data Emissão: 11/06/2024

Empresa: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Identificação: FOLHA PAGAMENTO ABRIL 2024 Mês de competência: 05/2024

Data de Agendamento: 08/05/2024 Situação: Processada

Autenticação de Débito: E41A652C-7509-4CAA-9351-8C269FFCE509

Funcionários:

HAP  
FL Nº 488  
Rubrica

Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
ANA LUCIA SOUZA SILVA	137.136-3	1.532,82	Processado	3260
CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	137.164-9	1.608,69	Processado	3260
EDINEIA MARIA DAMACENA	137.138-0	2.620,44	Processado	3260
EMANUELE CABRAL KOPPE	137.139-8	1.637,50	Processado	3260
ENEIAS DE OLIVEIRA	137.158-4	1.788,58	Processado	3260
ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	137.140-1	1.393,73	Processado	3260
ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO	137.162-2	2.384,64	Processado	3260
FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	137.141-0	2.502,83	Processado	3260
GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	137.143-6	1.794,81	Processado	3260
GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS	137.160-6	2.161,46	Processado	3260
JAMAICA CEZAR MARTINS	137.132-0	3.737,67	Processado	3260
JEANE DIAS GOMES	137.144-4	2.132,64	Processado	3260
JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	137.161-4	1.813,60	Processado	3260

Total de Registros: 35

Valor Total: 75.141,39





Folha de Pagamento

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

Conta: 131.930-2

Data Emissão: 11/06/2024

Empresa: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Identificação: FOLHA PAGAMENTO ABRIL 2024 Mês de competência: 05/2024

Data de Agendamento: 08/05/2024 Situação: Processada

Autenticação de Débito: E41A652C-7509-4CAA-9351-8C269FFCE509

Funcionários:

HAP  
FL No 489  
Rubrica

Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
JUCIMARA PRAVATO REIS	137.155-0	3.076,17	Processado	3260
JULIANA CARIAS MARQUES	137.147-9	1.893,55	Processado	3260
LEANDRO DE SOUZA	137.149-5	1.608,69	Processado	3260
LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	137.142-8	3.947,76	Processado	3260
LUCIANA GOMES DA SILVA	137.157-6	1.532,00	Processado	3260
MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	137.151-7	2.161,45	Processado	3260
MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	137.153-3	2.161,46	Processado	3260
MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	137.145-2	1.473,97	Processado	3260
MAROIZES VALDILANGE CAETANO	137.154-1	2.384,64	Processado	3260
MONIQUE COELHO LAURINDO	137.146-0	3.397,00	Processado	3260
OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO	137.148-7	1.893,55	Processado	3260
PATRICIA FARIAS WILL VANINI	137.152-5	3.251,85	Processado	3260
RENATA RAMOS COSTALONGA	137.159-2	1.893,55	Processado	3260

Total de Registros: 35

Valor Total: 75.141,39





Folha de Pagamento

Conta: 131.930-2

3260 - COOP CRED PROPRIETARIAS ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES

Data Emissão: 11/06/2024

Empresa: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Identificação: FOLHA PAGAMENTO ABRIL 2024 Mês de competência: 05/2024

Data de Agendamento: 08/05/2024 Situação: Processada

Autenticação de Débito: E41A652C-7509-4CAA-9351-8C269FFCE509

HAP  
FL N° 490  
Rubrica

Funcionários:

Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	137.150-9	1.893,55	Processado	3260
ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	137.133-9	1.556,41	Processado	3260
SAMARA MASSOLAR DOS REIS	137.134-7	2.042,32	Processado	3260
SIMONE HERCULANO DA SILVA	137.135-5	2.161,46	Processado	3260
SIMONE NASCIMENTO FERREIRA DOS	137.137-1	2.161,47	Processado	3260
SIMONI HERMINIO BERGACOLA	137.129-0	2.401,60	Processado	3260
SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	137.130-4	1.514,94	Processado	3260
THAIS SILVA TEIXEIRA	137.156-8	1.628,22	Processado	3260
VALERIA SILVA MACHADO	137.131-2	1.996,37	Processado	3260

Total de Registros: 35

Valor Total: 75.141,39



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

11/06/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

14:59:05

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
03/05/2024		SALDO ANTERIOR	327,94C
03/05/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/05/2024	41 - 2	RESGATE RDC	22.600,00C
06/05/2024	21043224	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE M M PADARIA E CONFEITARIA LTDA PAG GENERO ALIMENTICIO	786,77D
06/05/2024	21043249	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA PAG GENERO ALIMENTICIO	1.647,99D
06/05/2024	21043277	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO OXIGENIO	980,10D
06/05/2024	21043302	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO MAT INFORMATICA	1.000,00D
06/05/2024	21043342	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO MAT LIMPEZA	1.385,98D
06/05/2024	21043389	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE HOSPIDROGAS PROD HOSP PAG MEDICAMENTOS	417,26D
06/05/2024	21043430	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI PAG MEDICAMENTO	8.106,00D
06/05/2024	21043495	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE TIDIMAR COM DE PROD MED LTDA PAG MEDICAMENTO	2.571,50D
06/05/2024	21043522	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MONACO DIST DE MED LTDA PAG MEDICAMENTO	763,90D
06/05/2024	21043596	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE VIVAMED COMER DE MED PAG MEDICAMENTOS	1.017,25D
06/05/2024	21049808	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LOURENÇO BRACHINI DA SILVA	4.250,00D

**HAP**  
 FL Nº 491  
 2/10  
 Rubrica

		PAG SERV INFORMATICA NF 5	
		SALDO DO DIA =====>	1,19C
07/05/2024	301917482	CRÉD.TED-STR	234.249,99C
		FUNDO MUNICIPAL DE S	
		14.355.640 0001-29	
		CODIGO TED: T903946790	
07/05/2024	301918386	CRÉD.TED-STR	122.579,28C
		ES 320070 FMS CUSTEIO SUS	
		14.355.640 0001-29	
		CODIGO TED: T903948745	
		00000000000000	
07/05/2024	188	TED INTERNET	56,00D
		SALDO DO DIA =====>	356.774,46C
08/05/2024	21088095	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS	2.349,50D
		FAV.: R A BONFANTE	
		PAG NF 2770	
08/05/2024	21089361	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE	28.869,12D
		FAV.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		VALOR PROVISIONAMENTO VERBAS RESCISORIAS	
08/05/2024	21089382	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS	153.914,00D
		FAV.: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS	
		pag serv med nf 14	
08/05/2024	21089407	DEBITO EMISSÃO TED MESMA TITULARIDADE	28.015,01D
		HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		PAG SALARIO	
08/05/2024	21089437	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	1.380,00D
		LABOTEST LABORATORIO E TESTES CLINICOS L	
		PAG NF 1188	
08/05/2024	21089670	DEBITO PAGAMENTO SALARIO	75.141,39D
		SALDO DO DIA =====>	67.105,44C
09/05/2024	206	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	52,50D
09/05/2024	188	TED INTERNET	14,00D
		SALDO DO DIA =====>	67.038,94C

**HAP**  
FL N° 492  
SMJ  
Rubrica

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	67.038,94C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	67.038,94C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00



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

Limites de Crédito Disponíveis

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

EXTRATO No.:000

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**HAP**  
FL N° 293  
SM  
Rubrica

# FATURA

NÚMERO: 78F336

DATA LIQUIDAÇÃO PREVISTA: 10/05/2024

## DADOS DO CLIENTE

Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
CNPJ: 27.868.835/0001-14  
Telefone: +55 (28) 3555-1566  
Forma de pagamento esperada: Depósito  
Emitida por: dp@hospitalapostolopedro.com.br

## DADOS DO ARRANJO DE PAGAMENTO

Nome: CostaSul\_Pay  
Razão social: Costa Sul Transportes e Turismo LTDA  
CNPJ: 01.817.531/0001-34  
Endereço: Rua Adriana Machado Debona, 34, Boa Vista, Cachoeiro de Itapemerim-ES

DESCRIÇÃO	PREÇO	QTD	VALOR
Compra de créditos para colaboradores	R\$ 250,00	1	R\$ 250,00
	Subtotal		R\$ 250,00
	Desconto (-)		R\$ 0,00
	Total		R\$ 250,00

## OBSERVAÇÕES

Nenhuma observação realizada

**HAP**

FLNº 494

*SM*

Rubrica



Bom dia!

Segue dados bancários para forma de pagamento Transferência:

Favorecido: Costa Sul Transportes e Turismo LTDA

CNPJ: 01.817.531/0001-34

Banco: Banco 756 - SICOOB CREDIROCHAS

Agência: 3260-3

Conta corrente: 792-7

At.te,

**HAP**  
FLNº 495  
SM  
Rubrica

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

Documento: 21118954  
Data da Transferência: 10/05/2024  
Valor: R\$ 250,00  
Autenticação: 6FDE8DA1-057C-4254-A32B-E08916C439DC

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

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

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

**HAP**  
FLNº 496  
S.M.O.  
Rubrica





DANFE



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3224 0429 2576 7300 0103 5500 1000 0067 0715 3494 6006

Nº 000006707
SÉRIE 001- FOLHA 1/1

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

NATUREZA DE OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
332240035164751 18/04/2024 09:59:41

INSCRICAO ESTADUAL
083402993

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
29.257.673/0001-03

DESTINATARIO / REMETENTE

Table with columns: NOME / RAZAO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICIPIO, FONE / FAX, UF, CNPJ / CPF, DATA DA EMISSAO, DATA SAIDA, HORA DA SAIDA

Table with columns: PAGAMENTO, NUMERO, VALOR ORIGINAL, VALOR DESCONTO, VALOR LIQUIDO

Table with columns: DUPLICATAS, N° DUPLICATA, VENC, VALOR

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

Table with columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS, RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF

Table with columns: DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS, CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CSOS, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESCONTO, BASE CÁLC. ICMS, VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ICMS, IPI

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

HAP
FL Nº 499
Rubrica



**HOSPITAL  
APOSTOLO PEDRO**  
*Sua vida, nossa missão.*

**HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO**  
**Ordem de Compra**

**CONTROLE: 106**

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

**FORNECEDOR:** FRANCA EPI LTDA **CNPJ:** 29.257.673./000.1-03  
**ENDEREÇO..:** MACHADO DE ASSIS, 0 - SAO LUIZ GONZAGA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - CEP 29306866  
**CONTATO...:** **EMAIL:** francaepivendas@gmail.com; **FONE:**  
**FRETE.....:** **DESTINO:**1 - HAP **TIPO DE COMPRA:**EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	3030 PAPEL TOALHA DUPLA 20X21 BRANCA INTERFOLHA 1000FLS FARDO			240	3,75	899,40
2	12508 PAPEL HIGIENICO ROLO 300M UNID COMODATO			40	10,87	434,90
3	12989 SANITIZANTE EM PO DE ALIMENTOS PCT			1	47,63	47,63
4	13395 DETERGENTE DESENGORDURANTE ALCALINO 5L GALAO			1	112,16	112,16
5	13836 DESINFETANTE FLORAL 5L GALÃO			1	131,61	131,61
6	13835 DESINFETANTE OXY PEROXIDO 5L GALÃO		GALA	3	108,72	326,16
7	13740 SABONETE ESPUMA ANTI-SEPTICO 600ML UNID		UNID	6	22,34	134,04
8	14967 ALCOOL 70% SPARY ANTI-SEPTICA 800ML UNID		UNID	18	29,90	538,20

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:**A VISTA **DESCONTO:** 0,00  
**VALOR TOTAL:** 2.624,10

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 24, Abril, 2024

*Ariani Torres Capetini*

**SETOR DE COMPRAS**

Ariani Torres Capetini



*Atílio Vivacqua*

**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](mailto:nutricao@hospitalapostolopedro.com.br)

**Contrato 01/2024**  
**Atílio Vivacqua**

**HAP**  
FLNº 498  
*SM*  
Rubrica



Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>17/05/2024</b>
Beneficiário / CGC <b>FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0083-3 / 9022-8</b>
Data do Documento <b>18/04/2024</b>	Nº do Documento <b>000006707 / 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/04/2024</b>	Nosso Número <b>3526233000002105</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 1.238,12</b>
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: 000006707 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQUA; ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>27.868.835/0001-14</b>
Pagador	<b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES</b>				
Sacador / Avalista:				CNPJ/CPF	Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>17/05/2024</b>
Beneficiário / CGC <b>FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0083-3 / 9022-8</b>
Data do Documento <b>18/04/2024</b>	Nº do Documento <b>000006707 / 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/04/2024</b>	Nosso Número <b>3526233000002105</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 1.238,12</b>
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: 000006707 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQUA; ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>27.868.835/0001-14</b>
Pagador	<b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES</b>				
Sacador / Avalista:				CNPJ/CPF	Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>17/05/2024</b>
Beneficiário / CGC <b>FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROF 29.257.673/0001-03</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0083-3 / 9022-8</b>
Data do Documento <b>18/04/2024</b>	Nº do Documento <b>000006707 / 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/04/2024</b>	Nosso Número <b>3526233000002105</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 1.238,12</b>
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: 000006707 / 1 PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQUA; ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA;					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>27.868.835/0001-14</b>
Pagador	<b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO LD COLINA ARARIBOIA, SN - CENTRO 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES</b>				
Sacador / Avalista:				CNPJ/CPF	Código de Baixa

HAP

FLNº 499  
S10

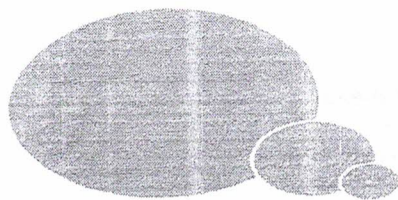
Rubrica

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação









# FRANÇA

EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL

(28) 99957-5812 / (28) 99935-9403

Parágrafo Único - Produtos fornecidos:

HIGIENE PROFISSIONAL	
DESCRIÇÃO	VR UNIT
MIRAX OXY – LIMP A BASE DE PEROX DE HIDROGÊNIO BB 5LT	R\$ 108,72
MIRAX DESIN USO GERAL A D FLORAL BOUQUET BB 5LT	R\$ 131,61
KLYO OXY A – MULTIUSO ALIMEN – PEROX DE HIDRO 5LT	R\$ 114,45
CHEF SANITIZANTE 1,0 KG - RENKO	R\$ 47,63
CHEFE DETERGENTE DESENGORDURANTE ALCALINO 5L	R\$ 112,16

HIGIENE PESSOAL	
DESCRIÇÃO	VR UNIT
REFIL DE SABONETE ESPULMA ANTI-SEPTICO 700ML TRICLISAN PREMISSE	22,34
REFIL DE ALCOOL 70 MULTI-SEPT SPRAY ANTISSEPTICO 800ML - EXACTA PLUS	29,90
PAPEL TOALHA BOBINA 20X200MT 100% CEL FARDO C/6	128,51
PAPEL HIGIENICO ROLÃO DE 300MT 100% CEL FARDO C/8	86,98

**CLÁUSULA SEGUNDA** - A **CONTRATADA** compromete-se em informar à **CONTRATANTE**, a ocorrência de qualquer alteração relativa ao fornecimento de produtos, descontinuidade ou alteração de sua especificação, com antecedência mínima de 10 (dez) dias, contados do conhecimento do fato.

**DOS PEDIDOS DE PRODUTOS**

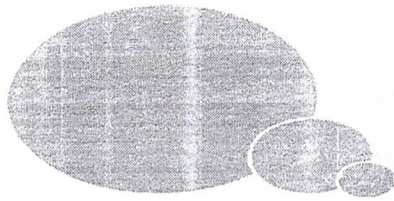
HAP

FL N° 501

Rubrica

**CLÁUSULA TERCEIRA** - Caberá à **CONTRATANTE** realizar os pedidos dos produtos conforme as suas necessidades junto à **CONTRATADA**, seguidos de autorização de compra.





**CLÁUSULA QUARTA - A CONTRATADA** entregará os produtos mediante pedido formal de representante legal ou autorizado da **CONTRATANTE**, com tolerância de 07 (sete) dias corridos, contados da remessa da Autorização de Fornecimento.

#### DO LOCAL DE ENTREGA

**CLÁUSULA QUINTA** - O local de entrega acordado entre as partes será no Hospital de Atílio Vivácqua, situado a Rua R. Cap. Jovino Alves Pedra, 566, Atílio Vivácqua - ES, 29490-000.

#### DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

**CLÁUSULA SEXTA** - Constituem obrigações da **CONTRATANTE**:

- I - Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela **CONTRATADA**;
- II - Efetuar o pagamento nas condições e preços pactuados;
- III - Permitir o livre acesso às suas instalações dos empregados da **CONTRATADA**, devidamente identificados ou transportadora para entrega dos produtos;
- IV - Verificar os produtos fornecidos pela **CONTRATADA** quanto ao atendimento às normas técnicas de comercialização, à qualidade, unidades e aos quantitativos solicitados.

#### DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

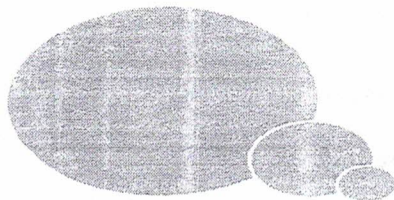
**CLÁUSULA SÉTIMA** - Constituem obrigações da **CONTRATADA**:

- I - Cumprir com as condições descritas no corpo do referido contrato, assim como o fornecimento de produtos homologados pelos órgãos competentes;
- II - A **CONTRATADA** entregará os produtos solicitados pela **CONTRATANTE**, respeitando o prazo de validade estabelecida pela fábrica e derivados;
- III - Os produtos deverão seguir a regulamentação e condições preconizadas na RESOLUÇÃO - RDC Nº 48, DE 25 DE OUTUBRO DE 2013;
- IV - Emitir as Notas Fiscais respectivas, pagando os impostos vigentes, considerando estes já incluídos nos preços aqui contratados;
- VI - O frete para transporte dos produtos será por conta e risco da **CONTRATADA**, arcando a mesma, com todos os custos referentes a essa despesa;
- VII - Em caso de impossibilidade de entrega no prazo determinado na **CLÁUSULA QUINTA**, a **CONTRATADA** se compromete a informar novo prazo de entrega, priorizando o faturamento à **CONTRATANTE**.

**HAP**

FL Nº 502

Rubrica



# FRANÇA

EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL

(28) 99957-5812 / (28) 99935-9403

## DO PAGAMENTO

**CLÁUSULA OITAVA** - O pagamento do objeto, será efetuado por meio de Ordem Bancária, e ou duplicatas, boletos, no prazo **dentro de 30 (trinta) dias** após o recebimento e conferência de rotina das Notas Fiscais/Fatura de **VENDA**, e atesto do setor competente, devendo a Nota ser emitida em moeda corrente, conforme a seguir:

- I** - A Nota Fiscal/Fatura de venda deverá ser emitida pela própria **CONTRATADA**, obrigatoriamente com o número de inscrição no CNPJ;
- II** - A Nota Fiscal/Fatura deverá ser emitida para o **CNPJ da CONTRATANTE**;
- III** - O reajuste será anual e será incidido IGP-M a cada ano, podendo ocorrer antecipadamente somente quando houver repasse direto da fábrica.

**CLÁUSULA NONA** - Havendo atraso no pagamento incidirá multa de 2% e juros de mora de 0,13% ao dia.

## DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

**CLÁUSULA DÉCIMA** - Este instrumento terá vigência por um período **05 (Cinco) meses**, a contar a partir do dia 10/02/2024, com renovação automática.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** - O presente Contrato se dará por encerrado sem ônus somente mediante aviso prévio por ambas as partes no prazo de **30 (trinta) dias**, ANTES do término da vigência deste instrumento.

## DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** - A eventual aceitação por qualquer das partes, da inexecução pela outra parte, de qualquer das cláusulas ou condições previstas no presente contrato, a qualquer tempo, deverá ser interpretada como mera liberalidade, não implicando, portanto, renúncia a direito ou novação; e não prejudicará o direito de pleitear futuramente, a execução total ou parcial, de cada uma das obrigações aqui assumidas.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** - Qualquer alteração neste instrumento, somente poderá ser feita através de Aditivos formais.

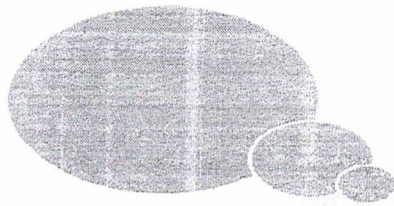
## DO FORO

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA** - Fica eleito o foro da **comarca de Cachoeiro de Itapemirim – ES**, para dirimir eventuais dúvidas decorrentes da interpretação ou cumprimento deste Contrato, as quais não puderem ser solucionadas administrativamente pelas partes.

HAP

FL N° 503  
SILVIO





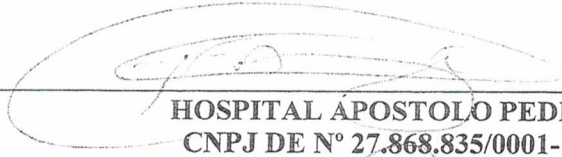
# FRANÇA

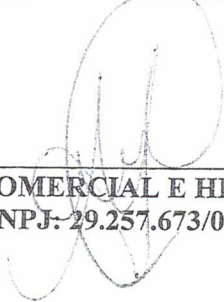
EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL

(28) 99957-5812 / (28) 99935-9403

E, assim, por se acharem justos e contratados, assinam as partes este Instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para os mesmos efeitos legais.

Cachoeiro de Itapemirim-ES, 10/02/2024.

  
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
CNPJ DE Nº 27.868.835/0001-14

  
FRANÇA EPI COMERCIAL E HIG PROF LTDA - ME  
CNPJ: 29.257.673/0001-03

HAP  
FL Nº 504  
  
Rubrica



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

13/05/2024

**COMPROVANTE DE**  
**PAGAMENTO DE BOLETO**

13:55:09

**Cooperativa:** 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES  
**Conta:** 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
**Linha Digitável:** 00190.00009 03526.233006 00002.105179 8 97190000123812  
**Número Documento:** 000006707  
**Nosso número:** 00035262330000002105  
**Número do Agendamento:** 21160053  
**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:** 13/05/2024  
**Pagamento:** 13/05/2024  
**Vencimento:** 17/05/2024

**Valores**

**Documento:** 1.238,12  
**Desconto/Abatimento:** 0,00  
**Juros/Multa:** 0,00  
**Pago:** 1.238,12

**Situação:** Efetivado  
**Observação:** mat limpeza  
**Autenticação:** 93d13661-5d83-496e-9b49-a6c66652c0cc

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

**HAP**  
FL. Nº 505  
*[Assinatura]*  
Rubrica

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

13/05/2024

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE BOLETO**

13:55:09

**Cooperativa:** 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES  
**Conta:** 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
**Linha Digitável:** 00190.00009 03526.233006 00002.105179 8 97190000123812  
**Número Documento:** 000006707  
**Nosso número:** 00035262330000002105  
**Número do Agendamento:** 21160053  
**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: 13/05/2024  
Pagamento: 13/05/2024  
Vencimento: 17/05/2024

**Valores**

Documento: 1.238,12  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Juros/Multa: 0,00  
Pago: 1.238,12

**Situação:** Efetivado  
**Observação:** mat limpeza  
**Autenticação:** 93d13661-5d83-496e-9b49-a6c66652c0cc

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

**HAP**  
FL N° 506  
*[Assinatura]*  
Rubrica

**RECIBO DE LOCAÇÃO - VIA ÚNICA**

Tipo / Nro	ND	1605
------------	----	------

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

CNPJ	47.070.247/0001-48	Emissão
Insc. Est.	083930876	06/05/2024

**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

**ÍTEMS DO DOCUMENTO**


CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300001	LOCAÇÃO DE CILINDROS Referente ao período De 01/04/2024 Até 30/04/2024 NFE6452	OXM10	6	16,00	96,00

**RETENÇÕES**

B.Cálculo IR:	BC PIS:	BC COFINS:	BC 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 :	15/05/2024
Pto. Entrega :	R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES		
Inf. Adicional:			
Inf. do Cliente:			

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 <b>GAS AIR LTDA</b>		Cnpj/Cpf <b>47.070.247/0001-48</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>15/05/2024</b>	
Endereço do Beneficiário/Sacador Avalista <b>ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656</b>							
Nosso Número <b>00005834-30</b>		Carteira <b>11</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário <b>00010/35455377</b>	
Data do Documento <b>06/05/2024</b>		Número do Documento <b>1605-1</b>		Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>06/05/2024</b>	Valor do Documento <b>96,00</b>

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.</b>							Vencimento <b>15/05/2024</b>
Beneficiário <b>GAS AIR LTDA</b>							Cnpj/Cpf <b>47.070.247/0001-48</b>
Data do Documento <b>06/05/2024</b>							Número do Documento <b>1605-1</b>
Espécie do Documento <b>DM</b>							Aceite <b>N</b>
Data do Processamento <b>06/05/2024</b>							Agência/Código do Beneficiário <b>00010/35455377</b>
Nosso Número <b>00005834-30</b>							Espécie do Documento <b>R\$</b>
Carteira <b>11</b>							Quantidade
Valor							Data do Documento <b>06/05/2024</b>
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO							(-) Valor do Documento <b>96,00</b>
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R\$ 0,03) APÓS 15/05/2024 MULTA DE ..... (R\$ 1,92) MORA DE 1% AO MÊS MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS ND 1605							(-) Desconto/Abatimento
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO							(+/-) Mora/Multa
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSC DO SUL - ES							(-) Valor Cobrado
Sacador Avalista:							Código da Baixa <b>27.868.835/0001-14</b>



Ficha de Compensação  
AUTENTICAÇÃO MECANICA

Pagador: <b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso
Beneficiário <b>GAS AIR LTDA</b>				
Nosso Número <b>00005834-30</b>	Nº Documento <b>1605-1</b>	Vencimento <b>15/05/2024</b>	Valor do Documento <b>96,00</b>	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

HAP  
FL N<sup>o</sup> 508  
*[Signature]*  
Rubrica

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

13/05/2024

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE BOLETO**

13:56:05

**Cooperativa:** 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES  
**Conta:** 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
**Linha Digitável:** 02190.00056 83400.035453 53774.021124 6 97170000009600  
**Número Documento:** 1605/1  
**Nosso número:** 0000583430  
**Número do Agendamento:** 21160069  
**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: 13/05/2024  
Pagamento: 13/05/2024  
Vencimento: 15/05/2024

**Valores**

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

**Situação:** Efetivado  
**Observação:** oxigenio  
**Autenticação:** af3c31ff-354a-4c72-9a23-96ece83b45ae

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

**HAP**  
FL N° 509  
  
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°

**000.140.114**

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

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

249,90

Alíquota

17

Valor do ICMS

42,48

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

Maio/2024

Data da Emissão

01/05/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 249,90

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
04/2024	791.07 GB	113.12 GB
03/2024	626.67 GB	67.67 GB
02/2024	294.92 GB	29.03 GB

**HAP**

FL N° 510  
 [Assinatura]  
 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: 575A.B652.2067.E7DE.D35F.FDF0.7018.6EFC



# 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

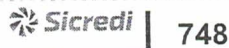
## 13634 - Hospital Apostolo Pedro

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



74891.12420 78383.003072 70018.621097 1 97170000024990

Beneficiário <b>NEW TECNOLOGIA DA INFOR</b>	
Agência/Código Beneficiário <b>0307/01862</b>	
Espécie/Moeda <b>R\$</b>	Quant./Moeda
(-) Valor Documento <b>249,90</b>	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(-)Valor cobrado	
Nosso Número <b>242783830</b>	
Pagador <b>13634 - Hospital Apostol</b>	
Vencimento <b>15/05/2024</b>	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco emitente</b>					Vencimento <b>15/05/2024</b>
Beneficiário <b>NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 13.332.378/0001-34</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0307/01862</b>
Data Doc. <b>19/02/2024</b>	Número Doc. <b>20488476</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/02/2024</b>	Nosso Número <b>242783830</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento <b>249,90</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-)Desconto/Abatimentos
<b>Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,08 ao dia.</b>					(-)Outras Deduções
<b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 5,00.</b>					(+)Outros Acréscimos
de 15/04/2024 até 14/05/2024					(-)Valor cobrado
Pagador <b>13634 - Hospital Apostolo Pedro 27.868.835/0001-14</b>					
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193, Hospital Atilio Vivacqua, Centro - Cidade: Mimoso do Sul, CEP: 29400-000, UF: Estado do Espírito Santo					FICHA DE COMPENSAÇÃO
Sacador/ Avalista: 13.332.378/0001-34 - NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA					--- Autenticação Mecânica ---



**HAP**  
FL N° 511  
Me  
Rubrica



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

13/05/2024

**COMPROVANTE DE**  
**PAGAMENTO DE BOLETO**

13:56:48

**Cooperativa:** 3260-3 / COOP CRED PROPR IND ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES  
**Conta:** 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
**Linha Digitável:** 74891.12420 78383.003072 70018.621097 1 97170000024990  
**Número Documento:** 20488476  
**Nosso número:** 242783830  
**Número do Agendamento:** 21160083  
**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: 13/05/2024  
Pagamento: 13/05/2024  
Vencimento: 15/05/2024

**Valores**

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

**Situação:** Efetivado  
**Observação:** mensalidade internet  
**Autenticação:** ed1f02a4-bb1b-434b-a440-b7d446ed4067

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**


**HAP**  
FLNº 512  
*[Assinatura]*  
Rubrica

Recebemos de G V GAS DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.000.065  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**G V GAS DISTRIBUIDORA LTDA**




ESTRADA VENDINHA, 01., ZONA RURAL  
29490-000, ATILIO VIVACQUA - ES

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.065  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3224 0550 6299 1000 0106 5500 1000 0000 6517 4791 3210

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 recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 232240000790301 - 08/05/2024 11:23:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 084081520 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 50.629.910/0001-06

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ / CPF: 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO: 06/05/2024

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 29.400-000 DATA DA SAÍDA: 06/05/2024

MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL UF: ES TELEFONE / FAX: (28) 3555-1566 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 12:27

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					475,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: GLP MARCA: NACIONAL NUMERAÇÃO: 65 PESO BRUTO: 0,000 KG PESO LÍQUIDO: 0,000 KG

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	OCOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
1	GAS P13 DE COZINHA	27111910	0500	5405	UN	5,000	95,0000	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato 01/2024  
Atílio Vivacqua

HAP  
FL Nº 513  
[Assinatura]  
Rubrica

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO EM CONTA SICOOB CONTA 1318934 AGENC 32603 GV GAS DISTRIBUIDORA LTDA

RESERVADO AO FISCO



**HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**  
**ORÇAMENTO DE INSUMOS**

**PRODUTO: 5 BOTIJAS DE GÁS**

ORÇAMENTO			
GÁS P13	EMPRESA	VALOR	R\$
		G V GAS DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 475,00

**VALOR FINAL: R\$ 475,00**

**EMPRESA VENCEDORA: G V GAS DISTRIBUIDORA 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

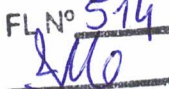
28 35550083

E-mail: [nutricao@hospitalapostolopedro.com.br](mailto:nutricao@hospitalapostolopedro.com.br)

**Contrato 01/2024**  
**Atílio Vivácqua**



OBS.: Foi realizada a compra com a empresa que vendeu a prazo.

**HAP**  
FL. Nº 514  
  
Rubrica

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

Documento: 21160751  
Data da Transferência: 13/05/2024  
Valor: R\$ 475,00  
Autenticação: 616B27BF-A88C-41B0-9E32-A088A86F0567

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

Favorecido:  
Cooperativa: 3260-3 / SICOOB CREDIROCHAS  
Conta: 131.893-4 / G V GAS DISTRIBUIDORA LTDA

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

**HAP**  
FL N° 515  
S/Mo  
Rubrica



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

15/05/2024

EFETIVAÇÃO DE TED

08:59:06

Nº Agendamento: 21190313  
Data do Agendamento: 15/05/2024  
Agendado para: 15/05/2024  
Finalidade: 1-Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas  
Valor: R\$ 30.616,64

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: 326024051521190313

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996

**HAP**  
FL. Nº 516  
8/10  
Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0001

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:05

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
312	ANA LUCIA SOUZA SILVA	0		COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.447,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.447,00	0003		7,71 I.N.S.S.			126,41	
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		289,41	0007		1,00 FALTAS INJUSTIFICADAS			96,47	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,23	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,94	
Proventos.....:		1.784,64	Descontos.....:	251,82	Líquido.....:	1.532,82				
Base INSS.....:		1.639,94	Base IRRF.....:	1.610,00	Base FGTS.....:	1.639,94	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	131,20	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.171,61
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.736,41							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.736,41							
156	ARIANI TORRES CAPETINI	0		NUTRICIONISTA	A	NUTRIÇÃO	2.608,31	01/07/2016	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		2.608,31	0003		9,03 I.N.S.S.			308,30	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0004		15,00 I.R.R.F.			45,70	
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA		521,66	0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
				0988		0,00 PLANO DE SAÚDE UNIMED			679,24	
Proventos.....:		3.412,37	Descontos.....:	1.053,24	Líquido.....:	2.359,13				
Base INSS.....:		3.412,37	Base IRRF.....:	3.104,07	Base FGTS.....:	3.412,37	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	272,99	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.847,57
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.412,37							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.412,37							
177	CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	1		COMPRADOR	A	COMPRAS	1.388,89	01/11/2010	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.388,89	0003		8,18 I.N.S.S.			211,85	
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO		880,00	0095		0,00 CARTÃO MIMOSO CARD			213,02	
0977	30,00 ANUENIO II		320,42							
Proventos.....:		2.589,31	Descontos.....:	424,87	Líquido.....:	2.164,44				
Base INSS.....:		2.589,31	Base IRRF.....:	2.377,46	Base FGTS.....:	2.589,31	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	207,15	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.024,51
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.589,31							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.589,31							
				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	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	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03							
Proventos.....:		1.771,43	Descontos.....:	162,74	Líquido.....:	1.608,69				
Base INSS.....:		1.723,40	Base IRRF.....:	1.589,48	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....:	158,60
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,40							

HAP  
FLNº 507  
Rubrica



Folha Pagamento Analítica

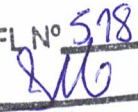
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, N° 193  
 CENTRO  
 MIMOSO DO SUL, ES

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

Página: 0002

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:08

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,40						
155	CLEONICE MELO ROBERTO	2		LAVADEIRA(O)	A	LAVANDERIA	1.468,15	01/01/2009	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.468,15	0003	8,05	I.N.S.S.			179,62
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,94						
0977	30,00 ANUENIO II		198,20						
Proventos.....: 2.280,09		Descontos.....: 179,62		Líquido.....: 2.100,47					
Base INSS.....: 2.231,15		Base IRRF.....: 2.051,53		Base FGTS.....: 2.231,15		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 178,49		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF líq....: 1.666,35	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.231,15						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.231,15						
				9939	0,00	DEPENDENTES			379,18
313	EDINEIA MARIA DAMACENA	2		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003	8,40	I.N.S.S.			235,80
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		47,84						
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		133,65						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		239,21						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		382,74						
Proventos.....: 2.856,24		Descontos.....: 235,80		Líquido.....: 2.620,44					
Base INSS.....: 2.808,24		Base IRRF.....: 2.572,44		Base FGTS.....: 2.808,24		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 430,58		FGTS mês.....: 224,66		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF líq....: 2.623,84	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.808,24						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.808,24						
				9939	0,00	DEPENDENTES			379,18
314	EMANUELE CABRAL KOPPE	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS		1.344,93	0003	7,77	I.N.S.S.			133,92
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		263,57						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO		114,89						
Proventos.....: 1.771,42		Descontos.....: 133,92		Líquido.....: 1.637,50					
Base INSS.....: 1.723,39		Base IRRF.....: 1.589,47		Base FGTS.....: 1.723,39		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 137,87		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF líq....: 1.158,59	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,39						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,39						
				9939	0,00	DEPENDENTES			189,59
1346	ENEIAS DE OLIVEIRA	0		VIGIA	A	PRONTO SOCORRO	1.440,00	01/04/2024	/ /

**HAP**  
 FL N° 518  


Rubrica

Folha Pagamento Analítica

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

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

Página: 0003  
 Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:12

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.440,00	0003	7,90	I.N.S.S.			151,71
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	34,36	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,80
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,00						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	171,82						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	274,91						

Proventos.....: 1.969,09 Descontos.....: 180,51 Líquido.....: 1.788,58  
 Base INSS.....: 1.921,09 Base IRRF.....: 1.769,38 Base FGTS.....: 1.921,09 Base INSS 13.....: 0,00 Base IRRF 13.....: 0,00  
 Base IRRF férias: 309,27 FGTS mês.....: 153,69 Base FGTS 13.....: 0,00 FGTS 13.....: 0,00 Base IRRF líq...: 1.665,56

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.921,09
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.921,09

315 ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS 0 RECEPCIONISTA EM GERAL A PRONTO SOCORRO 1.455,00 01/03/2024 / /

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.455,00	0003	7,54	I.N.S.S.			109,77
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,50						

Proventos.....: 1.503,50 Descontos.....: 109,77 Líquido.....: 1.393,73  
 Base INSS.....: 1.455,00 Base IRRF.....: 1.345,23 Base FGTS.....: 1.455,00 Base INSS 13.....: 0,00 Base IRRF 13.....: 0,00  
 Base IRRF férias: 0,00 FGTS mês.....: 116,40 Base FGTS 13.....: 0,00 FGTS 13.....: 0,00 Base IRRF líq...: 890,20

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.455,00
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.455,00

342 ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO 0 ENFERMEIRO(A) A ENFERMEIROS 2.314,80 14/03/2024 / /

0002	2,00 DIAS TRABALHADOS	1.234,56	0003	8,18	I.N.S.S.			212,56
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	150,61						
1050	14,00 ATESTADO MÉDICO	1.212,03						

Proventos.....: 2.597,20 Descontos.....: 212,56 Líquido.....: 2.384,64  
 Base INSS.....: 2.597,20 Base IRRF.....: 2.384,64 Base FGTS.....: 2.597,20 Base INSS 13.....: 0,00 Base IRRF 13.....: 0,00  
 Base IRRF férias: 0,00 FGTS mês.....: 207,78 Base FGTS 13.....: 0,00 FGTS 13.....: 0,00 Base IRRF líq...: 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

316 FLAVIA SANT ANNA DA SILVA 2 FAXINEIRA(O) A HIGIENIZAÇÃO 1.440,00 01/03/2024 / /

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.440,00	0003	8,22	I.N.S.S.			219,76
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	47,84						
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,00						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	239,21						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	382,74						

Proventos.....: 2.722,59 Descontos.....: 219,76 Líquido.....: 2.502,83  
 Base INSS.....: 2.674,59 Base IRRF.....: 2.454,83 Base FGTS.....: 2.674,59 Base INSS 13.....: 0,00 Base IRRF 13.....: 0,00  
 Base IRRF férias: 430,58 FGTS mês.....: 213,97 Base FGTS 13.....: 0,00 FGTS 13.....: 0,00 Base IRRF líq...: 2.506,23

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.674,59
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.674,59

**HAP**  
 FLNº 519  
 SMO  
 Rubrica



Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0004

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:14

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
			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	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
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.....:		162,74	Líquido.....:		1.794,81
Base INSS.....:		1.723,40	Base IRRF.....:		1.589,48	Base FGTS.....:		1.723,40
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:		137,87	Base FGTS 13.....:		0,00
						FGTS 13.....:		0,00
						Base INSS 13.....:		0,00
						Base IRRF 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						
			9939		0,00 DEPENDENTES			758,36
339	GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALUCCI	1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	08/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003		8,08 I.N.S.S.			185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40						
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	41,13						
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.....:		2.347,20	Descontos.....:		185,74	Líquido.....:		2.161,46
Base INSS.....:		2.299,17	Base IRRF.....:		2.113,43	Base FGTS.....:		2.299,17
Base IRRF férias:		370,14	FGTS mês.....:		183,93	Base FGTS 13.....:		0,00
						FGTS 13.....:		0,00
						Base INSS 13.....:		0,00
						Base IRRF 13.....:		0,00
						Base IRRF liq....:		2.104,51
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.299,17						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.299,17						
			9939		0,00 DEPENDENTES			189,59
144	GRACIANA BUQUERONI	1	CONTADOR	A	CONTABILIDADE	4.200,38	21/09/2015	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	4.200,38	0003		10,01 I.N.S.S.			453,91
0978	0,08 ANUENIO CCT 10%	336,03	0004		22,50 I.R.R.F.			213,13
			0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
Proventos.....:		4.536,41	Descontos.....:		687,04	Líquido.....:		3.849,37
Base INSS.....:		4.536,41	Base IRRF.....:		4.082,50	Base FGTS.....:		4.536,41
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:		362,91	Base FGTS 13.....:		0,00
						FGTS 13.....:		0,00
						Base INSS 13.....:		0,00
						Base IRRF 13.....:		0,00
						Base IRRF liq....:		3.892,91
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.536,41						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.536,41						
			9939		0,00 DEPENDENTES			189,59
286	INGRID MARTINS DO PINHO	0	AUXILIAR DE ESCRITORIO	A	FINANCEIRO	1.455,00	02/01/2023	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.455,00	0003		7,56 I.N.S.S.			111,07
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%	14,55						

**HAP**  
FLNº 520  
8/16  
Rubrica



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0005

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:17

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....:	1.469,55	Descontos.....:	111,07	Líquido.....:	1.358,48				
Base INSS.....:	1.469,55	Base IRRF.....:	1.358,48	Base FGTS.....:	1.469,55	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	117,56	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	904,75
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.469,55						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.469,55						

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		9,88 I.N.S.S.			434,91
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		16,62	0004		15,00 I.R.R.F.			128,11
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40	0006		0,00 VALE TRANSPORTE			100,00
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		1.558,32						
0105	3,00 HORA EXTRA 60%		83,11						
0106	21,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		145,44						
Proventos.....:	4.400,69	Descontos.....:	663,02	Líquido.....:	3.737,67				
Base INSS.....:	4.400,69	Base IRRF.....:	3.965,78	Base FGTS.....:	4.400,69	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	162,06	FGTS mês.....:	352,06	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.559,07
Eventos Informativos:									
0020	0,00	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	100,00						
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.400,69						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.400,69						
				9939		0,00	DEPENDENTES		568,77

318	JEANE DIAS GOMES	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		8,08 I.N.S.S.			185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		41,13						
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.....:	2.347,20	Descontos.....:	214,56	Líquido.....:	2.132,64				
Base INSS.....:	2.299,17	Base IRRF.....:	2.113,43	Base FGTS.....:	2.299,17	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	370,14	FGTS mês.....:	183,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.104,39
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.299,17						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.299,17						
				9939		0,00	DEPENDENTES		379,18

340	JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	0		VIGIA	A	PRONTO SOCORRO	1.440,00	08/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003		7,91 I.N.S.S.			154,19
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		38,95	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,80
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						
0104	17,00 HORA EXTRA 75%		194,73						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		274,91						
Proventos.....:	1.996,59	Descontos.....:	182,99	Líquido.....:	1.813,60				
Base INSS.....:	1.948,59	Base IRRF.....:	1.794,40	Base FGTS.....:	1.948,59	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		FGTS mês.....:		Base FGTS 13.....:		FGTS 13.....:		Base IRRF liq....:	

**HAP**  
 FLN° 521  
 SMO  
 Rubrica

Folha Pagamento Analítica

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

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

Página: 0006

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:20

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
Base IRRF férias: 313,86 FGTS mês.....		155,89	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.697,65		
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.948,59						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.948,59						
344	JUCIMARA PRAVATO REIS	2		FARMACÉUTICO	A	FARMACIA	3.421,00	19/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		3.421,00	0003	9,04	I.N.S.S.			309,33	
				0004	7,50	I.R.R.F.			35,50	
Proventos.....		3.421,00	Descontos.....	344,83	Líquido.....	3.076,17				
Base INSS.....		3.421,00	Base IRRF.....	3.111,67	Base FGTS.....	3.421,00	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	273,68	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.732,49
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.421,00						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.421,00						
				9939	0,00	DEPENDENTES			379,18	
319	JULIANA CARIAS MARQUES	1		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003	7,94	I.N.S.S.			159,25	
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00							
Proventos.....		2.052,80	Descontos.....	159,25	Líquido.....	1.893,55				
Base INSS.....		2.004,80	Base IRRF.....	1.845,55	Base FGTS.....	2.004,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	160,38	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.440,00
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.004,80						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.004,80						
				9939	0,00	DEPENDENTES			189,59	
320	LEANDRO DE SOUZA	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003	7,77	I.N.S.S.			133,92	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03							
Proventos.....		1.771,43	Descontos.....	162,74	Líquido.....	1.608,69				
Base INSS.....		1.723,40	Base IRRF.....	1.589,48	Base FGTS.....	1.723,40	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	137,87	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.158,60
Eventos Informativos:										
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,40						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,40						
37	LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	0		ENCARREGADODE CONTAS A PAGA	A	FINANCEIRO	3.261,70	01/08/2006	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		3.261,70	0003	9,34	I.N.S.S.			354,80	
0977	30,00 ANUENIO II		538,18	0004	15,00	I.R.R.F.			103,82	
				0011	0,00	ADIANTAMENTO (DESCONTO)			100,00	
				0096	0,00	CARTÃO SAÚDE			20,00	

**HAP**  
FLNº 522  
*[Assinatura]*  
Rubrica



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0007  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:23

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	3.799,88	Descontos.....	578,62	Líquido.....	3.221,26				
Base INSS.....	3.799,88	Base IRRF.....	3.445,08	Base FGTS.....	3.799,88	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	303,99	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.235,08
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.799,88						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.799,88						

276	LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	0	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	A	FINANCEIRO	727,50	12/05/2022	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	727,50	0003	7,50	I.N.S.S.	55,10			
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%	7,28							
Proventos.....	734,78	Descontos.....	55,10	Líquido.....	679,68				
Base INSS.....	734,78	Base IRRF.....	679,68	Base FGTS.....	734,78	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	58,78	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	169,98
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	734,78						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	734,78						

68	LUCAS SANTOLINI PADELA	0	GERENTE DE ENFERMAGEM	A	ENFERMEIRO	5.573,81	01/04/2010	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	5.573,81	0003	11,27	I.N.S.S.	747,12			
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	282,40	0004	27,50	I.R.R.F.	722,01			
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO	774,60	0096	0,00	CARTÃO SAÚDE	20,00			
Proventos.....	6.630,81	Descontos.....	1.489,13	Líquido.....	5.141,68				
Base INSS.....	6.630,81	Base IRRF.....	5.883,69	Base FGTS.....	6.630,81	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	530,47	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	5.883,69
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	6.630,81						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	6.630,81						

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	10,14	I.N.S.S.	475,10			
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	52,65	0004	22,50	I.R.R.F.	264,90			
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	282,40							
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	694,44							
0104	9,00 HORA EXTRA 75%	263,27							
Proventos.....	4.687,76	Descontos.....	740,00	Líquido.....	3.947,76				
Base INSS.....	4.687,76	Base IRRF.....	4.212,66	Base FGTS.....	4.687,76	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	52,65	FGTS mês.....	375,02	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	4.175,61
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.687,76						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.687,76						

**HAP**  
FL N° 523  
*[Assinatura]*  
**Rubrica**

345	LUCIANA GOMES DA SILVA	2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	19/03/2024	/ /	
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS	1.392,97	0003	7,73	I.N.S.S.	128,75			
0005	1,00 SALÁRIO FAMÍLIA	62,04	0006	0,00	VALE TRANSPORTE	86,46			
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	272,99	0007	0,50	FALTAS INJUSTIFICADAS	57,45			



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0008

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:27

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCOI			28,82
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO		57,45						
Proventos.....: 1.833,48		Descontos.....: 301,48		Líquido.....: 1.532,00					
Base INSS.....: 1.665,96		Base IRRF.....: 1.594,66		Base FGTS.....: 1.665,96		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 133,28		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 1.158,61	
Eventos Informativos:									
0020	0,00 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE		150,00						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.723,41						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,41						
				9939		0,00 DEPENDENTES			379,18

Chapa	Nome	N° 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	26,00 DIAS TRABALHADOS		1.344,93	0003		8,08 I.N.S.S.			185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		263,57						
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		41,13						
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						
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO		114,89						
Proventos.....: 2.347,19		Descontos.....: 185,74		Líquido.....: 2.161,45					
Base INSS.....: 2.299,16		Base IRRF.....: 2.113,42		Base FGTS.....: 2.299,16		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 370,14		FGTS mês.....: 183,93		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 2.104,50	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.299,16						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.299,16						
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
322	MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		8,08 I.N.S.S.			185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		41,13						
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.....: 2.347,20		Descontos.....: 185,74		Líquido.....: 2.161,46					
Base INSS.....: 2.299,17		Base IRRF.....: 2.113,43		Base FGTS.....: 2.299,17		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 370,14		FGTS mês.....: 183,93		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 2.104,51	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.299,17						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.299,17						
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59

**HAP**  
FLNº 524  
*[Assinatura]*  
Rubrica

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
323	MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	0		COZINHEIRA (C)	A	NUTRIÇÃO	1.447,00	01/03/2024	/ /
0002	22,00 DIAS TRABALHADOS		1.254,07	0003		7,63 I.N.S.S.			117,73
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		96,47						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,23						
1050	4,00 ATESTADO MÉDICO		192,93						

Folha Pagamento Analítica

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

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

Página: 0009

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:29

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	1.591,70	Descontos.....	117,73	Líquido.....	1.473,97				
Base INSS.....	1.543,47	Base IRRF.....	1.425,74	Base FGTS.....	1.543,47	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	123,48	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	978,67

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.543,47
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.543,47

337	MAROIZES VALDILANGE CAETANO	1		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		2.314,80	0003		8,18 I.N.S.S.			212,56
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.....	2.384,64	Base FGTS.....	2.597,20	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	207,78	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.032,40

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.597,20
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.597,20

9939	0,00	DEPENDENTES	189,59
------	------	-------------	--------

324	MONIQUE COELHO LAURINDO	0		TÉCNICO EM RADIOLOGIA	A	RADIOLOGIA	2.824,00	01/03/2024	/ /
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS		2.729,87	0003		9,44 I.N.S.S.			373,25
0084	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)		1.091,95	0004		15,00 I.R.R.F.			126,88
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO		131,79	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			56,48

Proventos.....	3.953,61	Descontos.....	556,61	Líquido.....	3.397,00				
Base INSS.....	3.953,61	Base IRRF.....	3.580,36	Base FGTS.....	3.953,61	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....	3.388,81

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.953,61
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.953,61

198	NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	0		ASSISTENTE DE COMPRAS	A	COMPRAS	2.161,60	01/10/2018	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		2.161,60	0003		8,07 I.N.S.S.			183,09
0978	0,04 ANUENIO CCT 10%		108,08	0094		20,00 CONSIGNADO SICOOB			489,88
				0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00

**HAP**  
 FLN° 525  
 [Assinatura]

Proventos.....	2.269,68	Descontos.....	692,97	Líquido.....	1.576,71				
Base INSS.....	2.269,68	Base IRRF.....	2.086,59	Base FGTS.....	2.269,68	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	181,57	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.704,88

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.269,68
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.269,68

18	NINA DE SOUZA TORRES	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	ESTERILIZAÇÃO	1.441,00	01/01/1996	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		8,15 I.N.S.S.			203,18
0084	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)		576,40	0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
0977	30,00 ANUENIO II		475,53	0098		0,00 MENSALIDADE SINDICAL			28,82



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0010  
 Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:34

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	2.492,93	Descontos.....	252,00	Líquido.....			2.240,93		
Base INSS.....	2.492,93	Base IRRF.....	2.289,75	Base FGTS.....	2.492,93	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	199,43	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.928,13

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.492,93						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.492,93						

325	OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO ALMEIDA	0		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
0002	24,00 DIAS TRABALHADOS		1.296,00	0003	7,94	I.N.S.S.			159,25
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		508,32						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						
1050	3,00 ATESTADO MÉDICO		200,48						

Proventos.....	2.052,80	Descontos.....	159,25	Líquido.....			1.893,55		
Base INSS.....	2.004,80	Base IRRF.....	1.845,55	Base FGTS.....	2.004,80	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	160,38	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.440,00

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.004,80						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.004,80						

336	PATRICIA FARIAS WILL VANINI	1		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	3.395,00	01/03/2024	/ /
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS		3.168,67	0003	9,25	I.N.S.S.			340,10
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		263,57	0004	15,00	I.R.R.F.			85,45
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO		245,16						

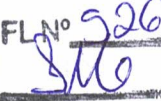
Proventos.....	3.677,40	Descontos.....	425,55	Líquido.....			3.251,85		
Base INSS.....	3.677,40	Base IRRF.....	3.337,30	Base FGTS.....	3.677,40	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	294,19	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.112,60

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.677,40						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.677,40						

9939 0,00 DEPENDENTES 189,59

347	RENATA RAMOS COSTALONGA	0		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/04/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003	7,94	I.N.S.S.			159,25
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						

HAP  
 FLN° 526  
  
 Rubrica

Proventos.....	2.052,80	Descontos.....	159,25	Líquido.....			1.893,55		
Base INSS.....	2.004,80	Base IRRF.....	1.845,55	Base FGTS.....	2.004,80	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	160,38	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.440,00

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.004,80						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.004,80						

326	ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	1		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003	7,94	I.N.S.S.			159,25



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0011

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:39

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,00						
Proventos.....: 2.052,80		Descontos.....: 159,25	Líquido.....: 1.893,55					
Base INSS.....: 2.004,80		Base IRRF.....: 1.845,55	Base FGTS.....: 2.004,80	Base INSS 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 160,38	Base FGTS 13....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00	Base IRRF liq...: 1.440,00			
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.004,80						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.004,80						
		9939	0,00	DEPENDENTES	189,59			
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	7,73	I.N.S.S.			128,75
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40	0007	0,50	FALTAS INJUSTIFICADAS			57,45
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
Proventos.....: 1.771,43		Descontos.....: 215,02	Líquido.....: 1.556,41					
Base INSS.....: 1.665,95		Base IRRF.....: 1.594,65	Base FGTS.....: 1.665,95	Base INSS 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 133,28	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	1.455,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.455,00	0003	8,02	I.N.S.S.			173,91
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	53,24						
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO	97,00						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,50						
0104	23,00 HORA EXTRA 75%	266,20						
0106	112,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	296,29						
Proventos.....: 2.216,23		Descontos.....: 173,91	Líquido.....: 2.042,32					
Base INSS.....: 2.167,73		Base IRRF.....: 1.993,82	Base FGTS.....: 2.167,73	Base INSS 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	0,00	
Base IRRF férias: 349,53		FGTS mês.....: 173,42	Base FGTS 13....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00	Base IRRF liq...: 1.774,58			
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.167,73						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.167,73						
		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	8,08	I.N.S.S.			185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40						
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	41,13						
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.....: 2.347,20		Descontos.....: 185,74	Líquido.....: 2.161,46					
Base INSS.....: 2.299,17		Base IRRF.....: 2.113,43	Base FGTS.....: 2.299,17	Base INSS 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	0,00	
Base IRRF férias: 370,14		FGTS mês.....: 183,93	Base FGTS 13....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00	Base IRRF liq...: 2.104,51			

**HAP**  
FLNº 527  
*[Assinatura]*  
Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0012

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:42

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

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.299,17	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.299,17	

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

0002	28,00 DIAS TRABALHADOS	1.392,97	0003	8,08 I.N.S.S.					185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	272,99							
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	41,13							
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							
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO	57,45							

Proventos.....:	2.347,21	Descontos.....:	185,74	Líquido.....:	2.161,47				
Base INSS.....:	2.299,18	Base IRRF.....:	2.113,44	Base FGTS.....:	2.299,18	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	370,14	FGTS mês.....:	183,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	2.104,52

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.299,18	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.299,18	

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

0002	28,00 DIAS TRABALHADOS	1.392,97	0003	7,77 I.N.S.S.					133,92
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA	124,08							
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	272,99							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03							
0174	0,00 AUXILIO CRECHE	640,00							
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO	57,45							

Proventos.....:	2.535,52	Descontos.....:	133,92	Líquido.....:	2.401,60				
Base INSS.....:	1.723,41	Base IRRF.....:	1.589,49	Base FGTS.....:	1.723,41	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	137,87	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	1.020,72

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.723,41	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.723,41	

9939	0,00 DEPENDENTES	568,77	
------	------------------	--------	--

332	SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	1		RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.455,00	01/03/2024	/ /
-----	--------------------------------	---	--	------------------------	---	----------------	----------	------------	-----

0002	16,00 DIAS TRABALHADOS	1.115,50	0003	7,64 I.N.S.S.					118,50
0005	1,00 SALÁRIO FAMÍLIA	62,04	0129	0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITE					29,10
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO	97,00							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,50							
1050	7,00 ATESTADO MÉDICO	339,50							

**HAP**  
FL N° 528  
*[Assinatura]*  
**Rubrica**

Proventos.....:	1.662,54	Descontos.....:	147,60	Líquido.....:	1.514,94				
Base INSS.....:	1.552,00	Base IRRF.....:	1.433,50	Base FGTS.....:	1.552,00	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	124,16	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	987,20

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.552,00	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.552,00	

9939	0,00 DEPENDENTES	189,59	
------	------------------	--------	--



Folha Pagamento Analítica

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

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

Página: 0013

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:46

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
1338	THAIS SILVA TEIXEIRA	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	08/03/2024	/ /	
0002	24,00 DIAS TRABALHADOS		1.296,90	0003		7,68 I.N.S.S.			123,58	
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA		124,08	0007		1,00 FALTAS INJUSTIFICADAS			114,89	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		254,16	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03							
1050	3,00 ATESTADO MÉDICO		172,34							
Proventos.....:		1.895,51	Descontos.....:	267,29	Líquido.....:	1.628,22				
Base INSS.....:		1.608,51	Base IRRF.....:	1.599,82	Base FGTS.....:	1.608,51	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	128,68	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							
				9939		0,00 DEPENDENTES				379,18
1333	VALERIA SILVA MACHADO	0		RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.455,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.455,00	0003		8,01 I.N.S.S.			172,24	
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		53,24	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			29,10	
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		97,00							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,50							
0104	23,00 HORA EXTRA 75%		266,20							
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		277,77							
Proventos.....:		2.197,71	Descontos.....:	201,34	Líquido.....:	1.996,37				
Base INSS.....:		2.149,21	Base IRRF.....:	1.976,97	Base FGTS.....:	2.149,21	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		331,01	FGTS mês.....:	171,94	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.915,42
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.149,21							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.149,21							
132	VANESSA SILVA VIANA BONZE	1		FATURISTA	A	FATURAMENTO	1.790,52	01/01/2005	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.790,52	0003		8,01 I.N.S.S.			171,39	
0977	30,00 ANUENIO II		349,15	0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
				0155		0,00 CONSIGNADO CAIXA			228,30	
Proventos.....:		2.139,67	Descontos.....:	419,69	Líquido.....:	1.719,98				
Base INSS.....:		2.139,67	Base IRRF.....:	1.968,28	Base FGTS.....:	2.139,67	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	171,17	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.574,87
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.139,67							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.139,67							
				9939		0,00 DEPENDENTES				189,59
173	VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	1		ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO	A	DEPARTAMENTO PE	2.577,16	01/06/2017	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		2.577,16	0003		8,30 I.N.S.S.			226,63	
0978	0,06 ANUENIO CCT 10%		154,63	0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			100,00	
				0094		9,00 CONSIGNADO SICOOB			552,29	

HAP  
 FL N° 529  
 [Signature]  
 Rubrica



Folha Pagamento Analítica

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

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

Página: 0014  
 Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:49

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
			0095		0,00 CARTÃO MIMOSO CARD			229,99
			0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
Proventos.....: 2.731,79		Descontos.....: 1.128,91		Líquido.....: 1.602,88				
Base INSS.....: 2.731,79		Base IRRF.....: 2.505,16		Base FGTS.....: 2.731,79		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 218,54		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF líq...: 2.166,99
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.731,79					
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.731,79					
			9939	0,00 DEPENDENTES		189,59		

**HAP**  
 FLN° 530  
  
 Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0015  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:50

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

Resumo Geral

* PROVENTOS / DESCONTOS *	* Q *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *	* OUTROS *	* TOTAL *
0002 DIAS TRABALHADOS	047	85.090,99	0,00	1.392,97	86.483,96
0005 SALÁRIO FAMÍLIA	005	434,28	0,00	124,08	558,36
0013 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	015	3.868,88	0,00	272,99	4.141,87
0033 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	014	591,52	0,00	0,00	591,52
0081 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	006	1.543,78	0,00	0,00	1.543,78
0082 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	007	3.897,12	0,00	0,00	3.897,12
0084 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)	002	1.668,35	0,00	0,00	1.668,35
0085 PAGAMENTO REF. PLANTÃO	007	2.368,85	0,00	0,00	2.368,85
0088 RESPONSABILIDADE TÉCNICA	002	1.216,10	0,00	0,00	1.216,10
0091 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	029	1.347,79	0,00	48,03	1.395,82
0099 GRATIFICAÇÃO	002	1.654,60	0,00	0,00	1.654,60
0104 HORA EXTRA 75%	013	2.874,42	0,00	0,00	2.874,42
0105 HORA EXTRA 60%	001	83,11	0,00	0,00	83,11
0106 ADICIONAL NOTURNO 40%	013	4.008,86	0,00	0,00	4.008,86
0174 AUXILIO CRECHE	001	0,00	0,00	640,00	640,00
0977 ANUENIO II	005	1.881,48	0,00	0,00	1.881,48
0978 ANUENIO CCT 10%	005	620,57	0,00	0,00	620,57
1050 ATESTADO MÉDICO	012	2.838,91	0,00	57,45	2.896,36
<b>TOTAL DE PROVENTOS -----&gt;</b>	<b>186</b>	<b>115.989,61</b>	<b>0,00</b>	<b>2.535,52</b>	<b>118.525,13</b>
0003 I.N.S.S.	047	9.812,09	0,00	133,92	9.946,01
0004 I.R.R.F. —	009	<u>1.725,50</u> <i>quatro</i>	0,00	0,00	1.725,50
0006 VALE TRANSPORTE	002	186,46	0,00	0,00	186,46
0007 FALTAS INJUSTIFICADAS	004	326,26	0,00	0,00	326,26
0011 ADIANTAMENTO (DESCONTO)	002	200,00	0,00	0,00	200,00
0094 CONSIGNADO SICOOB	002	1.042,17	0,00	0,00	1.042,17
0095 CARTÃO MIMOSO CARD	002	443,01	0,00	0,00	443,01
0096 CARTÃO SAÚDE	008	160,00	0,00	0,00	160,00
0098 MENSALIDADE SINDICAL	001	28,82	0,00	0,00	28,82
0129 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI	013	402,96	0,00	0,00	402,96
0155 CONSIGNADO CAIXA	001	228,30	0,00	0,00	228,30
0988 PLANO DE SAÚDE UNIMED	001	679,24	0,00	0,00	679,24
<b>TOTAL DE DESCONTOS -----&gt;</b>	<b>092</b>	<b>15.234,81</b>	<b>0,00</b>	<b>133,92</b>	<b>15.368,73</b>
9901 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	047	114.207,54	0,00	1.723,41	115.930,95
9902 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	047	114.207,54	0,00	1.723,41	115.930,95
0020 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	002	250,00	0,00	0,00	250,00
<b>TOTAL DOS INFORMATIVOS -----&gt;</b>	<b>096</b>	<b>228.665,08</b>	<b>0,00</b>	<b>3.446,82</b>	<b>232.111,90</b>
9939 DEPENDENTES	024	7.014,83	0,00	568,77	7.583,60
<b>TOTAL DOS INFORMATIVOS DEDUTORES -----&gt;</b>	<b>024</b>	<b>7.014,83</b>	<b>0,00</b>	<b>568,77</b>	<b>7.583,60</b>
<b>TOTAL LÍQUIDO -----&gt;</b>		<b>100.754,80</b>	<b>0,00</b>	<b>2.401,60</b>	<b>103.156,40</b>

**HAP**  
FLNº 531  
*[Assinatura]*  
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

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

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

Página: 0016  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:50

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
* TOTAIS BASES *								
BASES DA FOLHA MENSAL			BASE DE DESLIGADOS			BASES FOLHA 13° SALÁRIO		
BASE INSS.....:	115.604,69	BASE INSS.....:	0,00	BASE INSS 13.....:		0,00		
BASE IRRF.....:	105.984,94	BASE INSS 13.....:	0,00	BASE IRRF 13.....:		0,00		
BASE IRRF LÍQ....:	92.434,43	BASE IRRF.....:	0,00	BASE FGTS 13.....:		0,00		
BASE IRRF FÉRIAS:	4.600,38	BASE IRRF 13.....:	0,00	BASE PIS 13.....:		0,00		
BASE FGTS.....:	115.604,69	BASE IRRF FÉRIAS:	0,00					
BASE PARA PIS...:	0,00	BASE FGTS.....:	0,00					
		BASE FGTS 13.....:	0,00					
		BASE PIS.....:	0,00					
		BASE PIS 13.....:	0,00					
FGTS MÊS.....:	9.248,38	FGTS DESLIGADOS.:	0,00	FGTS 13.....:		0,00		

RESUMO GERAL DA FOLHA ANALÍTICA

RESUMO GERAL

INSS - GPS		FGTS		PIS FOLHA	
BASE DE CÁLCULO....:	115.604,69	BASE DE CÁLCULO....:	115.604,69	BASE DE CÁLCULO....:	0,00
B.C. PRÓ-LABORE....:	0,00	FGTS 8%.....:	9.248,38	PIS FOLHA 1%.....:	0,00
SEGURADOS.....:	9.946,01	BASE CÁLC.APRENDIZ.:	0,00	VR. PIS A RECOLHER.:	0,00
EMPRESA.....:	0,00	FGTS 2%.....:	0,00		
RAT AJUSTADO.....:	0,00	CONT. SOCIAL 0,50%..:	0,00		
RAT AGENTES NOCIVOS:	0,00	VR. FGTS.....:	9.248,38 → FGTS		
TERCEIROS.....:	0,00	BASE DE CÁLCULO 13°:	0,00		
PRÓ-LABORE.....:	0,00	FGTS 13° 8%.....:	0,00		
F.P.A.S.....:	558,36				
VR. GPS A RECOLHER.:	9.387,65 → INSS				

**HAP**

Fl. N° 532

Rubrica



Folha Pagamento Analítica

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

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

Página: 0017  
 Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:50

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

Resumo Geral

* SITUAÇÃO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Ativo.....	0046
Demitido.....	0000
Férias.....	0000
Aposentadoria por invalidez.....	0000
Licença maternidade.....	0000
Serviço militar.....	0000
Doença ocupacional.....	0000
Afastado previdência.....	0000
Licença remunerada.....	0000
Afastado.....	0001
Outros.....	0000
Estabilidade.....	0000
Aviso prévio.....	0000
Reintegrado.....	0000
Total geral.....	0047

* TIPO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Empregado/Sócio.....	0000
Autônomo.....	0000
Estagiário.....	0000
Aposentado.....	0000
Conselheiro.....	0000
Diretor.....	0000
Estatutário Cedido.....	0000
Normal.....	0047
Misto.....	0000
Comissionista.....	0000
Temporário.....	0000
Menor Aprendiz.....	0000
Rural.....	0000
Pensionista.....	0000
Expatriado.....	0000
Total geral.....	0047

**HAP**

Folha Nº 533

*[Handwritten Signature]*

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	
312	ANA LUCIA SOUZA SILVA	0		COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.447,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.447,00	0003					126,41	
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		289,41	0007					96,47	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,23	0129					28,94	
Proventos.....		1.784,64	Descontos.....	251,82	Líquido.....	1.532,82				
Base INSS.....		1.639,94	Base IRRF.....	1.610,00	Base FGTS.....	1.639,94	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	131,20	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.171,61
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			1.736,41						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			1.736,41						

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
156	ARIANI TORRES CAPETINI	0		NUTRICIONISTA	A	NUTRIÇÃO	2.608,31	01/07/2016	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		2.608,31	0003					308,30	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0004					45,70	
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA		521,66	0096					20,00	
				0988					679,24	
Proventos.....		3.412,37	Descontos.....	1.053,24	Líquido.....	2.359,13				
Base INSS.....		3.412,37	Base IRRF.....	3.104,07	Base FGTS.....	3.412,37	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	272,99	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.847,57
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			3.412,37						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			3.412,37						

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
177	CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	1		COMPRADOR	A	COMPRAS	1.388,89	01/11/2010	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.388,89	0003					211,85	
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO		880,00	0095					213,02	
0977	30,00 ANUENIO II		320,42							
Proventos.....		2.589,31	Descontos.....	424,87	Líquido.....	2.164,44				
Base INSS.....		2.589,31	Base IRRF.....	2.377,46	Base FGTS.....	2.589,31	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	207,15	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.024,51
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			2.589,31						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			2.589,31						
				9939			0,00	DEPENDENTES	189,59	

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
343	CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	14/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003					133,92	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0129					28,82	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03							
Proventos.....		1.771,43	Descontos.....	162,74	Líquido.....	1.608,69				
Base INSS.....		1.723,40	Base IRRF.....	1.589,48	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						

**HAP**

FLNº 534

Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0002

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:08

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.723,40					
155	CLEONICE MELO ROBERTO	2	LAVADEIRA(O)	A	LAVANDERIA	1.468,15	01/01/2009	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.468,15	0003	8,05 I.N.S.S.				179,62
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,94						
0977	30,00 ANUENIO II	198,20						
Proventos.....: 2.280,09		Descontos.....: 179,62	Líquido.....: 2.100,47					
Base INSS.....: 2.231,15		Base IRRF.....: 2.051,53	Base FGTS.....: 2.231,15	Base INSS 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00		0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 178,49	Base FGTS 13....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00	Base IRRF liq....: 1.666,35			
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.231,15						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.231,15						
			9939	0,00	DEPENDENTES			379,18
313	EDINEIA MARIA DAMACENA	2	FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.440,00	0003	8,40 I.N.S.S.				235,80
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	47,84						
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80						
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO	133,65						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,00						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	239,21						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	382,74						
Proventos.....: 2.856,24		Descontos.....: 235,80	Líquido.....: 2.620,44					
Base INSS.....: 2.808,24		Base IRRF.....: 2.572,44	Base FGTS.....: 2.808,24	Base INSS 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00		0,00
Base IRRF férias: 430,58		FGTS mês.....: 224,66	Base FGTS 13....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00	Base IRRF liq....: 2.623,84			
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.808,24						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.808,24						
			9939	0,00	DEPENDENTES			379,18
314	EMANUELE CABRAL KOPPE	1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS	1.344,93	0003	7,77 I.N.S.S.				133,92
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	263,57						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO	114,89						
Proventos.....: 1.771,42		Descontos.....: 133,92	Líquido.....: 1.637,50					
Base INSS.....: 1.723,39		Base IRRF.....: 1.589,47	Base FGTS.....: 1.723,39	Base INSS 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00	Base IRRF 13....: 0,00		0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 137,87	Base FGTS 13....: 0,00	FGTS 13.....: 0,00	Base IRRF liq....: 1.158,59			
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.723,39						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.723,39						
			9939	0,00	DEPENDENTES			189,59
346	ENEIAS DE OLIVEIRA	0	VIGIA	A	PRONTO SOCORRO	1.440,00	01/04/2024	/ /

**HAP**  
Fl. No 535  
*[Assinatura]*  
Rubrica



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0003  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:12

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
								151,71
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.440,00	0003	7,90	I.N.S.S.			28,80
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	34,36	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,00						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	171,82						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	274,91						

Proventos.....	1.969,09	Descontos.....	180,51	Líquido.....	1.788,58	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base INSS.....	1.921,09	Base IRRF.....	1.769,38	Base FGTS.....	1.921,09	0,00	Base IRRF liq....	1.665,56
Base IRRF férias:	309,27	FGTS mês.....	153,69	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....		

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.921,09
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.921,09

315	ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	0	RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.455,00	01/03/2024	/ /
-----	---------------------------------	---	------------------------	---	----------------	----------	------------	-----

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.455,00	0003	7,54	I.N.S.S.			109,77
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,50						

Proventos.....	1.503,50	Descontos.....	109,77	Líquido.....	1.393,73	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base INSS.....	1.455,00	Base IRRF.....	1.345,23	Base FGTS.....	1.455,00	0,00	Base IRRF liq....	890,20
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	116,40	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....		

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.455,00
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.455,00

342	ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO	0	ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	14/03/2024	/ /
-----	------------------------------	---	---------------	---	-------------	----------	------------	-----

0002	2,00 DIAS TRABALHADOS	1.234,56	0003	8,18	I.N.S.S.			212,56
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	150,61						
1050	14,00 ATESTADO MÉDICO	1.212,03						

Proventos.....	2.597,20	Descontos.....	212,56	Líquido.....	2.384,64	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base INSS.....	2.597,20	Base IRRF.....	2.384,64	Base FGTS.....	2.597,20	0,00	Base IRRF liq....	2.032,40
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	207,78	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....		

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

316	FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	2	FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
-----	---------------------------	---	--------------	---	--------------	----------	------------	-----

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.440,00	0003	8,22	I.N.S.S.			219,76
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	47,84						
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,00						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	239,21						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	382,74						

Proventos.....	2.722,59	Descontos.....	219,76	Líquido.....	2.502,83	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base INSS.....	2.674,59	Base IRRF.....	2.454,83	Base FGTS.....	2.674,59	0,00	Base IRRF liq....	2.506,23
Base IRRF férias:	430,58	FGTS mês.....	213,97	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....		

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.674,59
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.674,59

**HAP**

Fl. Nº 536

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
				9939					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	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
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.....:	162,74	Líquido.....:	1.794,81				0,00
Base INSS.....:	1.723,40	Base IRRF.....:	1.589,48	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						758,36
				9939		0,00 DEPENDENTES			

339	GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALUCCI	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	08/03/2024	/ /
-----	---	---	--	-----------------------	---	----------------	----------	------------	-----

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		8,08 I.N.S.S.			185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		41,13						
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.....:	2.347,20	Descontos.....:	185,74	Líquido.....:	2.161,46				0,00
Base INSS.....:	2.299,17	Base IRRF.....:	2.113,43	Base FGTS.....:	2.299,17	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	370,14	FGTS mês.....:	183,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.104,51

Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.299,17						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.299,17						189,59
				9939		0,00 DEPENDENTES			

144	GRACIANA BUQUERONI	1		CONTADOR	A	CONTABILIDADE	4.200,38	21/09/2015	/ /
-----	--------------------	---	--	----------	---	---------------	----------	------------	-----

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		4.200,38	0003		10,01 I.N.S.S.			453,91
0978	0,08 ANUENIO CCT 10%		336,03	0004		22,50 I.R.R.F.			213,13
				0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00

Proventos.....:	4.536,41	Descontos.....:	687,04	Líquido.....:	3.849,37				0,00
Base INSS.....:	4.536,41	Base IRRF.....:	4.082,50	Base FGTS.....:	4.536,41	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	362,91	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.892,91

Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		4.536,41						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		4.536,41						189,59
				9939		0,00 DEPENDENTES			

286	INGRID MARTINS DO PINHO	0		AUXILIAR DE ESCRITORIO	A	FINANCEIRO	1.555,00	02/01/2023	/ /
-----	-------------------------	---	--	------------------------	---	------------	----------	------------	-----

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.455,00	0003		7,56 I.N.S.S.			111,07
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%		14,55						

**HAP**  
FLNº 537  
*[Assinatura]*  
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
Proventos.....	1.469,55	Descontos.....	111,07	Líquido.....	1.358,48				
Base INSS.....	1.469,55	Base IRRF.....	1.358,48	Base FGTS.....	1.469,55	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	117,56	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	904,75

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.469,55						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.469,55						

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		9,88 I.N.S.S.			434,91
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		16,62	0004		15,00 I.R.R.F.			128,11
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40	0006		0,00 VALE TRANSPORTE			100,00
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		1.558,32						
0105	3,00 HORA EXTRA 60%		83,11						
0106	21,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		145,44						

Proventos.....	4.400,69	Descontos.....	663,02	Líquido.....	3.737,67				
Base INSS.....	4.400,69	Base IRRF.....	3.965,78	Base FGTS.....	4.400,69	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	162,06	FGTS mês.....	352,06	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.559,07

Eventos Informativos:

0020	0,00	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	100,00						
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.400,69						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.400,69						
				9939		0,00	DEPENDENTES		568,77

318	JEANE DIAS GOMES	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		8,08 I.N.S.S.			185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		41,13						
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.....	2.347,20	Descontos.....	214,56	Líquido.....	2.132,64				
Base INSS.....	2.299,17	Base IRRF.....	2.113,43	Base FGTS.....	2.299,17	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	370,14	FGTS mês.....	183,93	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.104,39

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.299,17						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.299,17						
				9939		0,00	DEPENDENTES		379,18

340	JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	0		VIGIA	A	PRONTO SOCORRO	1.440,00	08/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003		7,91 I.N.S.S.			154,19
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		38,95	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,80
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						
0104	17,00 HORA EXTRA 75%		194,73						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		274,91						

Proventos.....	1.996,59	Descontos.....	182,99	Líquido.....	1.813,60				
Base INSS.....	1.948,59	Base IRRF.....	1.794,40	Base FGTS.....	1.948,59	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00

**HAP**  
Fl. Nº 528  
*[Assinatura]*  
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	
1344	JUCIMARA PRAVATO REIS	2		FARMACÊUTICO	A	FARMACIA	3.421,00	19/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		3.421,00	0003	9,04	I.N.S.S.			309,33	
				0004	7,50	I.R.R.F.			35,50	
Proventos.....		3.421,00	Descontos.....	344,83	Líquido.....	3.076,17				
Base INSS.....		3.421,00	Base IRRF.....	3.111,67	Base FGTS.....	3.421,00	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	273,68	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.732,49
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.421,00							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.421,00							
				9939	0,00	DEPENDENTES			379,18	
1319	JULIANA CARIAS MARQUES	1		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003	7,94	I.N.S.S.			159,25	
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00							
Proventos.....		2.052,80	Descontos.....	159,25	Líquido.....	1.893,55				
Base INSS.....		2.004,80	Base IRRF.....	1.845,55	Base FGTS.....	2.004,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	160,38	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.440,00
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.004,80							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.004,80							
				9939	0,00	DEPENDENTES			189,59	
1320	LEANDRO DE SOUZA	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003	7,77	I.N.S.S.			133,92	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03							
Proventos.....		1.771,43	Descontos.....	162,74	Líquido.....	1.608,69				
Base INSS.....		1.723,40	Base IRRF.....	1.589,48	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							
137	LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	0		ENCARREGADODE CONTAS A PAGA	A	FINANCEIRO	3.261,70	01/08/2006	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		3.261,70	0003	9,34	I.N.S.S.			354,80	
0977	30,00 ANUENIO II		538,18	0004	15,00	I.R.R.F.			103,82	
				0011	0,00	ADIANTAMENTO (DESCONTO)			100,00	
				0096	0,00	CARTÃO SAÚDE			20,00	

**HAP**  
 Fl. Nº 539  
 [Assinatura]  
 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
Proventos.....: 3.799,88		Descontos.....: 578,62		Líquido.....: 3.221,26					
Base INSS.....: 3.799,88		Base IRRF.....: 3.445,08		Base FGTS.....: 3.799,88		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 303,99		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 3.235,08	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		3.799,88						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		3.799,88						
276	LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	0		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	A	FINANCEIRO	727,50	12/05/2022	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		727,50	0003		7,50 I.N.S.S.			55,10
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%		7,28						
Proventos.....: 734,78		Descontos.....: 55,10		Líquido.....: 679,68					
Base INSS.....: 734,78		Base IRRF.....: 679,68		Base FGTS.....: 734,78		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 58,78		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 169,98	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		734,78						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		734,78						
68	LUCAS SANTOLINI PADELA	0		GERENTE DE ENFERMAGEM	A	ENFERMEIRO	5.573,81	01/04/2010	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		5.573,81	0003		11,27 I.N.S.S.			747,12
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40	0004		27,50 I.R.R.F.			722,01
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO		774,60	0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
Proventos.....: 6.630,81		Descontos.....: 1.489,13		Líquido.....: 5.141,68					
Base INSS.....: 6.630,81		Base IRRF.....: 5.883,69		Base FGTS.....: 6.630,81		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 530,47		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 5.883,69	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		6.630,81						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		6.630,81						
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		10,14 I.N.S.S.			475,10
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		52,65	0004		22,50 I.R.R.F.			264,90
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40						
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA		694,44						
0104	9,00 HORA EXTRA 75%		263,27						
Proventos.....: 4.687,76		Descontos.....: 740,00		Líquido.....: 3.947,76					
Base INSS.....: 4.687,76		Base IRRF.....: 4.212,66		Base FGTS.....: 4.687,76		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 52,65		FGTS mês.....: 375,02		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 4.175,61	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		4.687,76						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		4.687,76						
345	LUCIANA GOMES DA SILVA	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	19/03/2024	/ /
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS		1.392,97	0003		7,73 I.N.S.S.			128,75
0005	1,00 SALÁRIO FAMÍLIA		62,04	0006		0,00 VALE TRANSPORTE			86,46
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		272,99	0007		0,50 FALTAS INJUSTIFICADAS			57,45

**HAP**  
FL Nº 540  
*[Assinatura]*  
Rubrica



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0008  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:27

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82	
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO		57,45							
Proventos.....:		1.833,48	Descontos.....:	301,48	Liquido.....:	1.532,00				
Base INSS.....:		1.665,96	Base IRRF.....:	1.594,66	Base FGTS.....:	1.665,96	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	133,28	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq.....:	1.158,61
Eventos Informativos:										
0020	0,00 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE			150,00						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			1.723,41						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			1.723,41						
				9939		0,00 DEPENDENTES			379,18	

321	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /	
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS		1.344,93	0003		8,08 I.N.S.S.			185,74	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		263,57							
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		41,13							
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							
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO		114,89							
Proventos.....:		2.347,19	Descontos.....:	185,74	Liquido.....:	2.161,45				
Base INSS.....:		2.299,16	Base IRRF.....:	2.113,42	Base FGTS.....:	2.299,16	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		370,14	FGTS mês.....:	183,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq.....:	2.104,50
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			2.299,16						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			2.299,16						
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59	

322	MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003		8,08 I.N.S.S.			185,74	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40							
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		41,13							
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.....:		2.347,20	Descontos.....:	185,74	Liquido.....:	2.161,46				
Base INSS.....:		2.299,17	Base IRRF.....:	2.113,43	Base FGTS.....:	2.299,17	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:		370,14	FGTS mês.....:	183,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq.....:	2.104,51
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			2.299,17						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			2.299,17						
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59	

323	MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	0		COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.447,00	01/03/2024	/ /
0002	22,00 DIAS TRABALHADOS		1.254,07	0003		7,63 I.N.S.S.			117,73
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		96,47						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,23						
1050	4,00 ATESTADO MÉDICO		192,93						

**HAP**  
FL N° 541  
*[Assinatura]*  
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	
337	MAROIZES VALDILANGE CAETANO	1		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS			0003		8,18 I.N.S.S.			212,56	
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT					282,40				
Proventos.....:		1.591,70	Descontos.....:	117,73	Líquido.....:	1.473,97				
Base INSS.....:		1.543,47	Base IRRF.....:	1.425,74	Base FGTS.....:	1.543,47	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	123,48	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	978,67
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			1.543,47						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			1.543,47						
324	MONIQUE COELHO LAURINDO	0		TÉCNICO EM RADIOLOGIA	A	RADIOLOGIA	2.824,00	01/03/2024	/ /	
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS			0003		9,44 I.N.S.S.			373,25	
0084	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)			0004		15,00 I.R.R.F.			126,88	
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO			0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			56,48	
Proventos.....:		2.597,20	Descontos.....:	212,56	Líquido.....:	2.384,64				
Base INSS.....:		2.597,20	Base IRRF.....:	2.384,64	Base FGTS.....:	2.597,20	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	207,78	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.032,40
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			2.597,20						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			2.597,20						
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59	
198	NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	0		ASSISTENTE DE COMPRAS	A	COMPRAS	2.161,60	01/10/2018	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS			0003		8,07 I.N.S.S.			183,09	
0978	0,04 ANUENIO CCT 10%			0094		20,00 CONSIGNADO SICOOB			489,88	
				0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
Proventos.....:		2.269,68	Descontos.....:	692,97	Líquido.....:	1.576,71				
Base INSS.....:		2.269,68	Base IRRF.....:	2.086,59	Base FGTS.....:	2.269,68	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00	
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....:	181,57	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.704,88
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA			2.269,68						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS			2.269,68						
118	NINA DE SOUZA TORRES	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	ESTERILIZAÇÃO	1.441,00	01/01/1996	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS			0003		8,15 I.N.S.S.			203,19	
0084	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)			0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
0977	30,00 ANUENIO II			0098		0,00 MENSALIDADE SINDICAL			28,82	

**HAP**  
FLNº 542  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0010  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:34

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	2.492,93	Descontos.....	252,00	Líquido.....	2.240,93				
Base INSS.....	2.492,93	Base IRRF.....	2.289,75	Base FGTS.....	2.492,93	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	199,43	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.928,13

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.492,93
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.492,93

325	OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO ALMEIDA	0		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
0002	24,00 DIAS TRABALHADOS		1.296,00	0003		7,94 I.N.S.S.			159,25
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		508,32						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						
1050	3,00 ATESTADO MÉDICO		200,48						

Proventos.....	2.052,80	Descontos.....	159,25	Líquido.....	1.893,55				
Base INSS.....	2.004,80	Base IRRF.....	1.845,55	Base FGTS.....	2.004,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	160,38	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.440,00

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.004,80
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.004,80

336	PATRICIA FARIAS WILL VANINI	1		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	3.395,00	01/03/2024	/ /
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS		3.168,67	0003		9,25 I.N.S.S.			340,10
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		263,57	0004		15,00 I.R.R.F.			85,45
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO		245,16						

Proventos.....	3.677,40	Descontos.....	425,55	Líquido.....	3.251,85				
Base INSS.....	3.677,40	Base IRRF.....	3.337,30	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

347	RENATA RAMOS COSTALONGA	0		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/04/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003		7,94 I.N.S.S.			159,25
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						

Proventos.....	2.052,80	Descontos.....	159,25	Líquido.....	1.893,55				
Base INSS.....	2.004,80	Base IRRF.....	1.845,55	Base FGTS.....	2.004,80	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	160,38	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.440,00

Eventos Informativos:

9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.004,80
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.004,80

326	ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	1		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003		7,94 I.N.S.S.			159,25

**HAP**  
FL Nº 543  
*Silve*  
Rubrica



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0011  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:39

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						
Proventos.....: 2.052,80		Descontos.....: 159,25		Líquido.....: 1.893,55					
Base INSS.....: 2.004,80		Base IRRF.....: 1.845,55		Base FGTS.....: 2.004,80		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 160,38		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 1.440,00	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.004,80						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.004,80						
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59
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		7,73 I.N.S.S.			128,75
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0007		0,50 FALTAS INJUSTIFICADAS			57,45
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCOI			28,82
Proventos.....: 1.771,43		Descontos.....: 215,02		Líquido.....: 1.556,41					
Base INSS.....: 1.665,95		Base IRRF.....: 1.594,65		Base FGTS.....: 1.665,95		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 133,28		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	1.455,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.455,00	0003		8,02 I.N.S.S.			173,91
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		53,24						
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		97,00						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,50						
0104	23,00 HORA EXTRA 75%		266,20						
0106	112,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		296,29						
Proventos.....: 2.216,23		Descontos.....: 173,91		Líquido.....: 2.042,32					
Base INSS.....: 2.167,73		Base IRRF.....: 1.993,82		Base FGTS.....: 2.167,73		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 349,53		FGTS mês.....: 173,42		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 1.774,58	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.167,73						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.167,73						
				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		8,08 I.N.S.S.			185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40						
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		41,13						
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.....: 2.347,20		Descontos.....: 185,74		Líquido.....: 2.161,46					
Base INSS.....: 2.299,17		Base IRRF.....: 2.113,43		Base FGTS.....: 2.299,17		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 370,14		FGTS mês.....: 183,93		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 2.104,51	

**HAP**  
FL. nº 514  
*[Assinatura]*  
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
-------	------	---------	------	--------	------	-------	---------	----------	----------

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.299,17	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.299,17	

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

0002	28,00 DIAS TRABALHADOS	1.392,97	0003	8,08 I.N.S.S.					185,74
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	272,99							
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	41,13							
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							
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO	57,45							

Proventos.....:	2.347,21	Descontos.....:	185,74	Líquido.....:	2.161,47				
Base INSS.....:	2.299,18	Base IRRF.....:	2.113,44	Base FGTS.....:	2.299,18	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	370,14	FGTS mês.....:	183,93	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	2.104,52

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.299,18	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.299,18	

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

0002	28,00 DIAS TRABALHADOS	1.392,97	0003	7,77 I.N.S.S.					133,92
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA	124,08							
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	272,99							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03							
0174	0,00 AUXILIO CRECHE	640,00							
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO	57,45							

Proventos.....:	2.535,52	Descontos.....:	133,92	Líquido.....:	2.401,60				
Base INSS.....:	1.723,41	Base IRRF.....:	1.589,49	Base FGTS.....:	1.723,41	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	137,87	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	1.020,72

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	

332	SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	1		RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.455,00	01/03/2024	/ /
-----	--------------------------------	---	--	------------------------	---	----------------	----------	------------	-----

0002	16,00 DIAS TRABALHADOS	1.115,50	0003	7,64 I.N.S.S.					118,50
0005	1,00 SALÁRIO FAMÍLIA	62,04	0129	0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI					29,10
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO	97,00							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,50							
1050	7,00 ATESTADO MÉDICO	339,50							

Proventos.....:	1.662,54	Descontos.....:	147,60	Líquido.....:	1.514,94				
Base INSS.....:	1.552,00	Base IRRF.....:	1.433,50	Base FGTS.....:	1.552,00	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	124,16	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF líq....:	987,20

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.552,00	
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.552,00	

9939 0,00 DEPENDENTES

**HAP**  
FLNº 545  
*[Assinatura]*  
**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
338	THAIS SILVA TEIXEIRA	2		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	08/03/2024	/ /
0002	24,00 DIAS TRABALHADOS		1.296,90	0003		7,68 I.N.S.S.			123,58
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA		124,08	0007		1,00 FALTAS INJUSTIFICADAS			114,89
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		254,16	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
1050	3,00 ATESTADO MÉDICO		172,34						
Proventos.....: 1.895,51		Descontos.....: 267,29		Liquido.....: 1.628,22					
Base INSS.....: 1.608,51		Base IRRF.....: 1.599,82		Base FGTS.....: 1.608,51		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 128,68		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						
				9939		0,00 DEPENDENTES			379,18

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
333	VALERIA SILVA MACHADO	0		RECEPCIONISTA EM GERAL	A	PRONTO SOCORRO	1.455,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.455,00	0003		8,01 I.N.S.S.			172,24
0033	5,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		53,24	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			29,10
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		97,00						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,50						
0104	23,00 HORA EXTRA 75%		266,20						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		277,77						
Proventos.....: 2.197,71		Descontos.....: 201,34		Liquido.....: 1.996,37					
Base INSS.....: 2.149,21		Base IRRF.....: 1.976,97		Base FGTS.....: 2.149,21		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 331,01		FGTS mês.....: 171,94		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 1.915,42	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.149,21						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.149,21						

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
32	VANESSA SILVA VIANA BONZE	1		FATURISTA	A	FATURAMENTO	1.790,52	01/01/2005	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.790,52	0003		8,01 I.N.S.S.			171,39
0977	30,00 ANUENIO II		349,15	0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
				0155		0,00 CONSIGNADO CAIXA			228,30
Proventos.....: 2.139,67		Descontos.....: 419,69		Liquido.....: 1.719,98					
Base INSS.....: 2.139,67		Base IRRF.....: 1.968,28		Base FGTS.....: 2.139,67		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 171,17		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 1.574,87	
Eventos Informativos:									
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		2.139,67						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		2.139,67						
				9939		0,00 DEPENDENTES			189,59

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
173	VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	1		ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO	A	DEPARTAMENTO PE	2.577,16	01/06/2017	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		2.577,16	0003		8,30 I.N.S.S.			226,63
0978	0,06 ANUENIO CCT 10%		154,63	0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			100,00
				0094		9,00 CONSIGNADO SICOOB			552,29

**HAP**  
FL Nº 546  
*[Assinatura]*  
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0014  
 Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:49

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
			0095		0,00 CARTÃO MIMOSO CARD			229,99
			0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00
Proventos.....: 2.731,79 Descontos.....: 1.128,91 Líquido.....: 1.602,88 Base INSS.....: 2.731,79 Base IRRF.....: 2.505,16 Base FGTS.....: 2.731,79 Base INSS 13.....: 0,00 Base IRRF 13.....: 0,00 Base IRRF férias: 0,00 FGTS mês.....: 218,54 Base FGTS 13.....: 0,00 FGTS 13.....: 0,00 Base IRRF líq....: 2.166,99								
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.731,79						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.731,79						189,59
			9939		0,00 DEPENDENTES			

**HAP**  
 FL Nº 549  
  
 Rubrica



Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0015  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:50

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Resumo Geral								
* PROVENTOS / DESCONTOS *		* Q *	* ATIVOS *	* DESLIGADOS *		* OUTROS *	* TOTAL *	
0002 DIAS TRABALHADOS		047	85.090,99	0,00		1.392,97	86.483,96	
0005 SALÁRIO FAMÍLIA		005	434,28	0,00		124,08	558,36	
0013 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		015	3.868,88	0,00		272,99	4.141,87	
0033 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		014	591,52	0,00		0,00	591,52	
0081 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		006	1.543,78	0,00		0,00	1.543,78	
0092 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		007	3.897,12	0,00		0,00	3.897,12	
0084 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)		002	1.668,35	0,00		0,00	1.668,35	
0085 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		007	2.368,85	0,00		0,00	2.368,85	
0088 RESPONSABILIDADE TÉCNICA		002	1.216,10	0,00		0,00	1.216,10	
0091 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		029	1.347,79	0,00		48,03	1.395,82	
0099 GRATIFICAÇÃO		002	1.654,60	0,00		0,00	1.654,60	
0104 HORA EXTRA 75%		013	2.874,42	0,00		0,00	2.874,42	
0105 HORA EXTRA 60%		001	83,11	0,00		0,00	83,11	
0106 ADICIONAL NOTURNO 40%		013	4.008,86	0,00		0,00	4.008,86	
0174 AUXILIO CRECHE		001	0,00	0,00		640,00	640,00	
0977 ANUENIO II		005	1.881,48	0,00		0,00	1.881,48	
0978 ANUENIO CCT 10%		005	620,57	0,00		0,00	620,57	
1050 ATESTADO MÉDICO		012	2.838,91	0,00		57,45	2.896,36	
TOTAL DE PROVENTOS ----->		186	115.989,61	0,00		2.535,52	118.525,13	
0003 I.N.S.S.		047	9.812,09	0,00		133,92	9.946,01	
0004 I.R.R.F.		009	1.725,50	0,00		0,00	1.725,50	
0006 VALE TRANSPORTE		002	186,46	0,00		0,00	186,46	
0007 FALTAS INJUSTIFICADAS		004	326,26	0,00		0,00	326,26	
0011 ADIANTAMENTO (DESCONTO)		002	200,00	0,00		0,00	200,00	
0094 CONSIGNADO SICOOB		002	1.042,17	0,00		0,00	1.042,17	
0095 CARTÃO MIMOSO CARD		002	443,01	0,00		0,00	443,01	
0096 CARTÃO SAÚDE		008	160,00	0,00		0,00	160,00	
0098 MENSALIDADE SINDICAL		001	28,82	0,00		0,00	28,82	
0129 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI		013	402,96	0,00		0,00	402,96	
0155 CONSIGNADO CAIXA		001	228,30	0,00		0,00	228,30	
0988 PLANO DE SAÚDE UNIMED		001	679,24	0,00		0,00	679,24	
TOTAL DE DESCONTOS ----->		092	15.234,81	0,00		133,92	15.368,73	
9901 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		047	114.207,54	0,00		1.723,41	115.930,95	
9902 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		047	114.207,54	0,00		1.723,41	115.930,95	
0020 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE		002	250,00	0,00		0,00	250,00	
TOTAL DOS INFORMATIVOS ----->		096	228.665,08	0,00		3.446,82	232.111,90	
9939 DEPENDENTES		024	7.014,83	0,00		568,77	7.583,60	
TOTAL DOS INFORMATIVOS DEDUTORES ----->		024	7.014,83	0,00		568,77	7.583,60	
TOTAL LÍQUIDO ----->			100.754,80	0,00			103.156,40	

**HAP**  
FL Nº 548  
*[Assinatura]*  
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0016  
Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:50

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

\* TOTAIS BASES \*

BASES DA FOLHA MENSAL		BASE DE DESLIGADOS		BASES FOLHA 13° SALÁRIO	
BASE INSS.....	115.604,69	BASE INSS.....	0,00	BASE INSS 13.....	0,00
BASE IRRF.....	105.984,94	BASE INSS 13.....	0,00	BASE IRRF 13.....	0,00
BASE IRRF LÍQ....	92.434,43	BASE IRRF.....	0,00	BASE FGTS 13.....	0,00
BASE IRRF FÉRIAS:	4.600,38	BASE IRRF 13.....	0,00	BASE PIS 13.....	0,00
BASE FGTS.....	115.604,69	BASE IRRF FÉRIAS:	0,00		
BASE PARA PIS....	0,00	BASE FGTS.....	0,00		
		BASE FGTS 13.....	0,00		
		BASE PIS.....	0,00		
		BASE PIS 13.....	0,00		
FGTS MÉS.....	9.248,38	FGTS DESLIGADOS.:	0,00	FGTS 13.....	0,00

RESUMO GERAL DA FOLHA ANALÍTICA

RESUMO GERAL		FGTS		PIS FOLHA	
INSS - GPS		----		-----	
BASE DE CÁLCULO....	115.604,69	BASE DE CÁLCULO....	115.604,69	BASE DE CÁLCULO....	0,00
B.C. PRÓ-LABORE....	0,00	FGTS 8%.....	9.248,38	PIS FOLHA 1%.....	0,00
SEGURADOS.....	9.946,01	BASE CÁLC.APRENDIZ.:	0,00	VR. PIS A RECOLHER.:	0,00
EMPRESA.....	0,00	FGTS 2%.....	0,00		
RAT AJUSTADO.....	0,00	CONT. SOCIAL 0,50%:	0,00		
RAT AGENTES NOCIVOS:	0,00	VR. FGTS.....	9.248,38		
TERCEIROS.....	0,00	BASE DE CÁLCULO 13°:	0,00		
PRÓ-LABORE.....	0,00	FGTS 13° 8%.....	0,00		
F.P.A.S.....	558,36				
VR. GPS A RECOLHER.:	9.387,65				

**HAP**  
Fl. Nº 549  
*[Assinatura]*  
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 04/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0017

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:50:50

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

Resumo Geral

* SITUAÇÃO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Ativo.....	0046
Demitido.....	0000
Férias.....	0000
Aposentadoria por invalidez.....	0000
Licença maternidade.....	0000
Serviço militar.....	0000
Doença ocupacional.....	0000
Afastado previdência.....	0000
Licença remunerada.....	0000
Afastado.....	0001
Outros.....	0000
Estabilidade.....	0000
Aviso prévio.....	0000
Reintegrado.....	0000
Total geral.....	0047

* TIPO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Empregado/Sócio.....	0000
Autônomo.....	0000
Estagiário.....	0000
Aposentado.....	0000
Conselheiro.....	0000
Diretor.....	0000
Estatutário Cedido.....	0000
Normal.....	0047
Misto.....	0000
Comissionista.....	0000
Temporário.....	0000
Menor Aprendiz.....	0000
Rural.....	0000
Pensionista.....	0000
Expatriado.....	0000
Total geral.....	0047

**HAP**  
FLA<sup>o</sup> 550  
*SM*  
Rubrica



Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
 Vencimento da Guia: 17/05/2024 Número da Guia: 0124051408948164-0 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Qtd. Trabalhadores: 152 Origem: Gestão de Guias  
 14/05/2024 15:23:58 (Brasília)

HAP  
 Nº 152  
 Rubrica

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
05/2024		LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	335	015.367.087-80	101	17/05/2024	Rescisorio	2.623,10	209,84	0,00	0,00	0,00	209,84
05/2024		LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	335	015.367.087-80	101	17/05/2024	Verba Indenizatória	728,64	58,29	0,00	0,00	0,00	58,29
05/2024		LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	335	015.367.087-80	101	17/05/2024	Multa Rescisorio	992,89	397,15	0,00	0,00	0,00	397,15
05/2024		ADAILR JOSE VIEIRA BERNARDO	191	099.898.207-65	101	20/05/2024	Mensal	2.259,64	180,76	0,00	0,00	0,00	180,76
04/2024		ALBA VALERIA RODRIGUES PINTOR SARTI	113	094.348.537-10	101	20/05/2024	Mensal	2.179,77	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
04/2024		ALCIMARA FARIAS	218	094.470.997-42	101	20/05/2024	Mensal	1.805,89	144,47	0,00	0,00	0,00	144,47
04/2024		ALCINDO SINDOR JUNIOR	86	072.985.087-09	101	20/05/2024	Mensal	2.301,41	184,11	0,00	0,00	0,00	184,11
04/2024		ALCIONE DOS ANJOS ARAGON	54	138.572.677-63	101	20/05/2024	Mensal	1.913,05	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
04/2024		ALEXANDRE BERNARDI COOUI	298	086.788.667-64	101	20/05/2024	Mensal	2.470,65	197,65	0,00	0,00	0,00	197,65
04/2024		ALEXIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	310	128.185.667-38	101	20/05/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
04/2024		AMANY SUBHI ABDEL KADER JADALLA	61	105.996.177-64	101	20/05/2024	Mensal	3.361,90	268,95	0,00	0,00	0,00	268,95
04/2024		ANA KAROLLINY DE OLIVEIRA LUCAS	301	191.440.077-10	103	20/05/2024	Mensal	706,00	74,12	0,00	0,00	0,00	74,12
04/2024		ANA LUCIA SOUZA SILVA	312	797.830.747-68	101	20/05/2024	Mensal	1.639,94	131,19	0,00	0,00	0,00	131,19
04/2024		ANA LUISA SOUSA CID	284	136.162.477-86	101	20/05/2024	Mensal	2.100,80	168,06	0,00	0,00	0,00	168,06
04/2024		ANA MARIA PEREIRA LAURINDO DOS SANTO 240	240	088.731.717-78	101	20/05/2024	Mensal	1.765,60	141,24	0,00	0,00	0,00	141,24
04/2024		ANA PAULA POGIAN DE JESUS	47	034.626.747-14	101	20/05/2024	Mensal	2.568,71	204,89	0,00	0,00	0,00	204,89
04/2024		ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	225	175.816.477-81	101	20/05/2024	Mensal	2.517,17	201,37	0,00	0,00	0,00	201,37
04/2024		ANDRESSA REZENDE DOS SANTOS COZEN	83	094.487.827-05	101	20/05/2024	Mensal	2.014,18	161,13	0,00	0,00	0,00	161,13
04/2024		ANTONIO CARLOS SEARES RAMOS	48	031.454.907-29	101	20/05/2024	Mensal	2.820,97	225,67	0,00	0,00	0,00	225,67
04/2024		ANTONIO FORTUNATO DA SILVA NETO	194	087.724.057-40	101	20/05/2024	Mensal	3.060,13	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
04/2024		ARGEU OLIVEIRA DE SOUZA	11	558.719.507-44	101	20/05/2024	Mensal	5.502,88	440,21	0,00	0,00	0,00	440,21
04/2024		ARIANI TORRES CAPETINI	156	109.187.297-00	101	20/05/2024	Mensal	3.412,37	272,98	0,00	0,00	0,00	272,98
04/2024		BEATRIZ LADISLAO FERREIRA ALI	184	090.034.137-89	101	20/05/2024	Mensal	2.121,04	169,68	0,00	0,00	0,00	169,68
04/2024		CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	341	123.992.067-97	101	20/05/2024	Mensal	3.421,00	273,68	0,00	0,00	0,00	273,68
04/2024		CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	77	128.992.067-97	101	20/05/2024	Mensal	2.589,31	207,14	0,00	0,00	0,00	207,14
04/2024		CINTIA MARIA BITENCOURT PIOVANELLI P	81	070.617.557-33	101	20/05/2024	Mensal	2.670,97	213,67	0,00	0,00	0,00	213,67
04/2024		CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	343	027.719.797-05	101	20/05/2024	Mensal	1.728,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
04/2024		CLEONICE MELO ROBERTO	55	117.506.537-45	101	20/05/2024	Mensal	2.231,15	178,49	0,00	0,00	0,00	178,49
04/2024		CRISTIANA GASPARELO FONSECA SANTAN	43	077.572.097-65	101	20/05/2024	Mensal	2.333,65	186,69	0,00	0,00	0,00	186,69
04/2024		CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES	102	124.424.057-50	101	20/05/2024	Mensal	2.938,94	235,11	0,00	0,00	0,00	235,11
04/2024		CRISTIANO RIBEIRO MASSARONI	112	097.090.827-01	101	20/05/2024	Mensal	3.070,29	245,82	0,00	0,00	0,00	245,82
04/2024		DANIEL SALGADO	232	100.853.507-96	101	20/05/2024	Mensal	7.282,40	582,59	0,00	0,00	0,00	582,59
04/2024		DANUBIA CRISTINA ALVES RODRIGUES DE F 111	111	108.721.817-90	101	20/05/2024	Mensal	1.987,50	149,40	0,00	0,00	0,00	149,40
04/2024		DARA MEDINA DE CARVALHO	199	178.160.637-41	101	20/05/2024	Mensal	1.945,45	155,63	0,00	0,00	0,00	155,63
04/2024		EDINEIA MARIA DAMACENA	313	065.948.777-78	101	20/05/2024	Mensal	2.808,24	224,65	0,00	0,00	0,00	224,65
04/2024		ELEDILSON MORINI	174	079.795.577-19	101	20/05/2024	Mensal	2.232,25	178,58	0,00	0,00	0,00	178,58
04/2024		ELISANGELA DA COSTA SILVA ARAUJO	57	120.673.707-74	101	20/05/2024	Mensal	2.231,15	178,49	0,00	0,00	0,00	178,49





Detalhe da Guia Emitida

Origem: Gestão de Guias  
05/2024 15:23:58 (Brasília)

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Vencimento da Guia: 17/05/2024 Número da Guia: 0124051408948164-0 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Comp. Aparente	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Juros Monetários	Multa	Total
04/2024		ELOI DE SOUZA	305	752.292.777-34	101	20/05/2024	Mensal	2.128,50	170,28	0,00	0,00	0,00	170,28
04/2024		EMANUELE GABRAL KOPPE	314	100.071.287-70	101	20/05/2024	Mensal	1.723,39	137,87	0,00	0,00	0,00	153,68
04/2024		ENEIAS DE OLIVEIRA	346	098.333.327-06	101	20/05/2024	Mensal	1.921,09	153,68	0,00	0,00	0,00	169,04
04/2024		ERILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	315	116.901.297-35	101	20/05/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	128,00
04/2024		ERCILO FELIX DAS NEVES NETO	342	159.825.467-71	101	20/05/2024	Mensal	2.597,20	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
04/2024		ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA SIL	239	087.859.337-32	101	20/05/2024	Mensal	3.677,40	294,19	0,00	0,00	0,00	294,19
04/2024		FABIANA RODRIGUES	29	074.886.057-84	101	20/05/2024	Mensal	2.702,88	216,23	0,00	0,00	0,00	216,23
04/2024		FERNANDO VICENTE ANDRADE	157	076.041.437-84	101	20/05/2024	Mensal	3.863,74	309,09	0,00	0,00	0,00	309,09
04/2024		FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	316	106.805.517-64	101	20/05/2024	Mensal	2.674,59	213,96	0,00	0,00	0,00	213,96
04/2024		GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	317	135.911.667-51	101	20/05/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
04/2024		GABRIELA XAVIER MARVILLA MARINHO	285	158.146.577-74	101	20/05/2024	Mensal	1.629,17	130,33	0,00	0,00	0,00	130,33
04/2024		GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALU	339	141.780.317-75	101	20/05/2024	Mensal	2.299,17	183,93	0,00	0,00	0,00	183,93
04/2024		GRACIANA BUQUERONI	144	085.398.697-56	101	20/05/2024	Mensal	4.536,41	362,91	0,00	0,00	0,00	362,91
04/2024		HERMANSON FIGUEIRA DO NASCIMENTO	226	147.967.117-75	101	20/05/2024	Mensal	5.201,76	416,14	0,00	0,00	0,00	416,14
04/2024		HESTEVAO LUIZ FELLIPE MORENO DA SILVA	167	105.225.587-63	101	20/05/2024	Mensal	3.060,13	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
04/2024		INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALVES	280	149.555.677-89	101	20/05/2024	Mensal	1.646,30	131,62	0,00	0,00	0,00	131,62
04/2024		JAMAIÇA CEZAR MARTINS	334	188.583.527-26	101	20/05/2024	Mensal	1.469,55	117,56	0,00	0,00	0,00	117,56
04/2024		JEANE DIAS GOMES	318	117.214.637-39	101	20/05/2024	Mensal	4.400,69	352,05	0,00	0,00	0,00	352,05
04/2024		JOANA DARQUE DA PENHA CURITIBA	53	042.164.177-67	101	20/05/2024	Mensal	2.299,17	183,93	0,00	0,00	0,00	183,93
04/2024		JOCELLA ALVES TEODORO	230	079.398.107-74	101	20/05/2024	Mensal	3.651,16	292,09	0,00	0,00	0,00	292,09
04/2024		JOELMA REZENDE	26	018.338.747-23	101	20/05/2024	Mensal	2.508,41	200,67	0,00	0,00	0,00	200,67
04/2024		JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	340	102.620.137-38	101	20/05/2024	Mensal	1.948,59	155,88	0,00	0,00	0,00	155,88
04/2024		JOSEMARCILO SILVA MIENDES	23	092.637.877-51	101	20/05/2024	Mensal	2.818,23	225,45	0,00	0,00	0,00	225,45
04/2024		JUCIMARA PRAVATO REIS	344	107.577.927-82	101	20/05/2024	Mensal	3.421,00	273,68	0,00	0,00	0,00	273,68
04/2024		JULIA BEATRIZ SOUSA GUIMARAES	249	148.162.697-38	101	20/05/2024	Mensal	2.390,61	191,24	0,00	0,00	0,00	191,24
04/2024		JULIANA CARIAS MARQUES	319	130.910.887-07	101	20/05/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
04/2024		JULIANA FERNANDES	89	136.109.647-07	101	20/05/2024	Mensal	1.233,40	98,66	0,00	0,00	0,00	98,66
04/2024		JULIO CESAR SOUZA DA SILVA	213	090.116.367-83	101	20/05/2024	Mensal	2.238,01	179,04	0,00	0,00	0,00	179,04
04/2024		KARLA LOPES QUEIROZ FAGUNDES	160	146.322.497-16	101	20/05/2024	Mensal	5.829,04	466,32	0,00	0,00	0,00	466,32
04/2024		KATIelly SETIMI PERCIANO SIQUEIRA	209	140.996.667-43	101	20/05/2024	Mensal	2.627,56	210,20	0,00	0,00	0,00	210,20
04/2024		KEILA CIOTIL DE DANTAS MELANI	50	030.245.217-63	101	20/05/2024	Mensal	2.708,70	216,69	0,00	0,00	0,00	216,69
04/2024		KIRILLA FERREIRA CAMARGO NUNES	302	169.054.997-14	103	20/05/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
04/2024		LARISSA FERREIRA GOMES	146	159.661.187-51	101	20/05/2024	Mensal	2.762,56	221,00	0,00	0,00	0,00	221,00
04/2024		LAYS FREITAS DE CASTRO ALMEIDA	311	138.116.717-90	101	20/05/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
04/2024		LEANDRO DE SOUZA	320	103.471.597-90	101	20/05/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
04/2024		LEILA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	37	071.467.497-46	101	20/05/2024	Mensal	3.799,88	303,99	0,00	0,00	0,00	303,99
04/2024		LENISE TRENTIM FLORENTINO	152	093.049.427-05	101	20/05/2024	Mensal	2.131,19	170,49	0,00	0,00	0,00	170,49
04/2024		LETICIA FAUSTINO	263	160.861.447-61	101	20/05/2024	Mensal	1.752,22	140,17	0,00	0,00	0,00	140,17

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





Detalhe da Guia Emitida

Origem: Gestão de Guias

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Data Emissão: 15/05/2024 15:23:58 (Brasília)

Vencimento da Guia: 17/05/2024 Número da Guia: 0124051408948164-0 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Maturação	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Ajuizamento	Multa	Total
04/2024	LETICIA SABINO ALVES	185	171.722.377-06	101	20/05/2024	Mensal	1.709,82	136,78	0,00	0,00	0,00	186,40
04/2024	LETICIA SILVESTRE DE MOURA SILVEIRA	300	188.923.437-00	101	20/05/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	156,78
04/2024	LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	276	172.431.637-00	101	20/05/2024	Mensal	734,78	58,78	0,00	0,00	0,00	79,00
04/2024	LUAN NUNES DE SA	179	128.461.237-64	101	20/05/2024	Mensal	2.097,90	167,83	0,00	0,00	0,00	184,63
04/2024	LUCAS SANTOLINI PADELA	88	058.179.767-14	101	20/05/2024	Mensal	6.630,81	530,46	0,00	0,00	0,00	584,63
04/2024	LUCIA DE SOUZA GALVAO	291	101.943.177-65	101	20/05/2024	Mensal	1.736,80	138,94	0,00	0,00	0,00	152,42
04/2024	LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	307	106.882.877-84	101	20/05/2024	Mensal	3.641,59	283,32	0,00	0,00	0,00	311,64
04/2024	LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	335	015.367.087-80	101	20/05/2024	Mensal	4.887,76	375,02	0,00	0,00	0,00	420,78
04/2024	LUCIANA GOMES DA SILVA	345	089.702.607-14	101	20/05/2024	Mensal	1.665,96	133,27	0,00	0,00	0,00	152,42
04/2024	LUCIENE LOPES CARNIELLO	198	112.142.767-76	101	20/05/2024	Mensal	1.787,78	143,02	0,00	0,00	0,00	160,40
04/2024	LUCILIA LOPES DE ALMEIDA	3	000.878.727-14	101	20/05/2024	Mensal	3.164,27	253,14	0,00	0,00	0,00	278,64
04/2024	LUDMILA LOPES FERNANDES	158	129.768.257-26	101	20/05/2024	Mensal	2.521,12	201,68	0,00	0,00	0,00	211,76
04/2024	LUIILA DOS SANTOS CASADINHO	119	127.280.347-37	101	20/05/2024	Mensal	3.863,74	308,09	0,00	0,00	0,00	348,93
04/2024	LUIS SALVADOR POLDI GUIMARAES	242	674.160.557-68	101	20/05/2024	Mensal	1.483,20	118,65	0,00	0,00	0,00	130,25
04/2024	MARCELA LOPES DA SILVA	254	136.618.547-12	101	20/05/2024	Mensal	1.425,93	114,07	0,00	0,00	0,00	122,85
04/2024	MARCIA ALVES FIGUEIREDO MACHADO	218	083.446.607-42	101	20/05/2024	Mensal	1.766,63	141,33	0,00	0,00	0,00	152,42
04/2024	MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	130	124.450.057-79	101	20/05/2024	Mensal	2.003,10	160,24	0,00	0,00	0,00	176,28
04/2024	MARCELENE BRAGA MADEIRA ASSAD	309	157.593.887-11	101	20/05/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	176,42
04/2024	MARCO ANTONIO BRUM	281	121.345.667-36	101	20/05/2024	Mensal	1.629,17	130,33	0,00	0,00	0,00	143,36
04/2024	MARCO OLIVEIRA DE SOUZA	21	873.552.567-34	101	20/05/2024	Mensal	17.045,78	1.363,66	0,00	0,00	0,00	1.363,66
04/2024	MARIA APARECIDA ALBINO LIMA	202	134.874.837-10	101	20/05/2024	Mensal	1.795,45	143,63	0,00	0,00	0,00	158,06
04/2024	MARIA DA CONCEICAO PEREIRA	132	095.205.497-30	101	20/05/2024	Mensal	1.882,68	150,61	0,00	0,00	0,00	135,69
04/2024	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	321	117.768.447-00	101	20/05/2024	Mensal	2.298,16	183,93	0,00	0,00	0,00	162,39
04/2024	MARIA DE LOURDES CORREA DA SILVA	99	681.611.747-68	101	20/05/2024	Mensal	2.845,33	227,62	0,00	0,00	0,00	250,25
04/2024	MARIA HERMI DA DE SOUZA NERY	322	124.314.147-60	101	20/05/2024	Mensal	2.289,17	183,93	0,00	0,00	0,00	162,39
04/2024	MARIA ISABEL DA SILVA MELLO	4	001.442.977-28	101	20/05/2024	Mensal	3.164,25	253,14	0,00	0,00	0,00	278,64
04/2024	MARIA LUCIA LINO	27	001.621.737-33	101	20/05/2024	Mensal	2.076,80	166,14	0,00	0,00	0,00	182,78
04/2024	MARIA MADALENA CABRAL DE OLIVEIRA GO 201	118	079.874.447-23	101	20/05/2024	Mensal	2.660,71	212,85	0,00	0,00	0,00	212,85
04/2024	MARIANE HILARIO VALARDAO	36	142.077.287-24	101	20/05/2024	Mensal	2.616,37	209,30	0,00	0,00	0,00	209,30
04/2024	MARILDA RAMOS SILVA	323	019.890.057-05	101	20/05/2024	Mensal	1.543,47	123,47	0,00	0,00	0,00	135,94
04/2024	MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	104	022.614.387-09	101	20/05/2024	Mensal	1.854,06	148,32	0,00	0,00	0,00	163,14
04/2024	MARINEZ ALMEIDA SPANA ROSARIO	17	003.177.187-01	101	20/05/2024	Mensal	2.441,22	195,29	0,00	0,00	0,00	214,78
04/2024	MARITZA FOGIAN	337	007.762.227-39	101	20/05/2024	Mensal	2.597,20	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
04/2024	MARIZES VALDILANGE CAETANO	108	084.726.087-94	101	20/05/2024	Mensal	4.598,00	367,92	0,00	0,00	0,00	367,92
04/2024	MARTA LOPES	207	088.342.857-45	101	20/05/2024	Mensal	1.099,77	87,98	0,00	0,00	0,00	87,98
04/2024	MATEUS RECOLLIANO DOS SANTOS	133	124.338.037-79	101	20/05/2024	Mensal	4.150,57	332,04	0,00	0,00	0,00	332,04
04/2024	MICHELE DE SOUZA SA	215	115.904.277-26	101	20/05/2024	Mensal	1.902,98	152,23	0,00	0,00	0,00	152,23
04/2024	MONIQUE COELHO LAURINDO	324	082.850.177-97	101	20/05/2024	Mensal	3.953,61	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28

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





**Empregador:** 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
**Vencimento da Guia:** 17/05/2024 Número da Guia: 0124051408948164-0 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

**Relação de Trabalhadores**

**Detalhe da Guia Emitida**  
**FLN** 559  
**Rubrica** 010  
**Qtd. Trabalhadores:** 152 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 14/05/2024 15:23:58 (Brasília)

Comp. Apuratório	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		MYLENA BUQUIRONI ALVES	217	140.653.977-58	101	20/05/2024	Mensal	1.887,61	151,00	0,00	0,00	0,00	151,00
04/2024		MYRTRES LOPES QUEIROZ	42	031.014.557-07	101	20/05/2024	Mensal	4.740,20	379,21	0,00	0,00	0,00	379,21
04/2024		NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACHOLI	166	059.846.317-84	101	20/05/2024	Mensal	3.677,40	294,19	0,00	0,00	0,00	294,19
04/2024		NATALIA RIBEIRO MACEDO	304	148.421.677-69	101	20/05/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
04/2024		NEISE ALVES DE ARAUJO	39	084.992.017-50	101	20/05/2024	Mensal	4.297,52	343,80	0,00	0,00	0,00	343,80
04/2024		NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	198	007.752.297-41	101	20/05/2024	Mensal	2.269,68	181,57	0,00	0,00	0,00	181,57
04/2024		NICODEMOS ALVES DE AGUIAR JUNIOR	24	054.861.731-72	101	20/05/2024	Mensal	4.951,34	396,10	0,00	0,00	0,00	396,10
04/2024		NINA DE SOUZA TORRES	18	068.729.517-57	101	20/05/2024	Mensal	2.492,53	199,43	0,00	0,00	0,00	199,43
04/2024		ODETE FERREIRA MARTINS	33	075.799.537-30	101	20/05/2024	Mensal	2.915,99	233,27	0,00	0,00	0,00	233,27
04/2024		OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO AL.	325	080.988.077-62	101	20/05/2024	Mensal	3.677,40	294,19	0,00	0,00	0,00	294,19
04/2024		PATRICIA FARIAS WILL VANINI	336	084.961.687-79	101	20/05/2024	Mensal	1.809,86	144,78	0,00	0,00	0,00	144,78
04/2024		POLIANA APARECIDA SANTOS MACHADO	180	170.499.197-80	101	20/05/2024	Mensal	1.766,63	141,33	0,00	0,00	0,00	141,33
04/2024		RAYANE MORAES DO NASCIMENTO	236	189.441.987-95	103	20/05/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
04/2024		RAYSSA RIBEIRO GUEDES	303	074.314.237-30	101	20/05/2024	Mensal	2.177,33	174,18	0,00	0,00	0,00	174,18
04/2024		REGINA HELENA DA SILVA	19	136.468.137-70	101	20/05/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
04/2024		RENATA RAMOS COSTALONCA	347	082.311.807-02	101	20/05/2024	Mensal	2.602,38	208,19	0,00	0,00	0,00	208,19
04/2024		RENATA TEIXEIRA CURTIBA	181	080.980.057-24	101	20/05/2024	Mensal	2.862,68	229,01	0,00	0,00	0,00	229,01
04/2024		RICARDO FONSECA SILVA	289	101.038.757-00	101	20/05/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
04/2024		ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	326	121.020.687-06	101	20/05/2024	Mensal	1.729,40	138,35	0,00	0,00	0,00	138,35
04/2024		ROSANGELA BAUER DA SILVA PEREIRA	296	022.641.947-90	101	20/05/2024	Mensal	2.292,29	183,38	0,00	0,00	0,00	183,38
04/2024		ROSANGELA MARA MONTEIRO AZEVEDO	15	027.832.667-56	101	20/05/2024	Mensal	1.665,95	133,27	0,00	0,00	0,00	133,27
04/2024		ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	327	674.158.577-04	101	20/05/2024	Mensal	2.880,60	230,44	0,00	0,00	0,00	230,44
04/2024		ROSIMERE MONTEIRO DE AZEVEDO CALL	1	144.046.437-56	101	20/05/2024	Mensal	2.167,73	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
04/2024		SAMARA MASSOLAR DOS REIS	328	076.088.157-01	101	20/05/2024	Mensal	2.058,66	164,70	0,00	0,00	0,00	164,70
04/2024		SILEDA CRISTINA GOMES SILVA	28	119.070.097-28	101	20/05/2024	Mensal	2.299,17	183,93	0,00	0,00	0,00	183,93
04/2024		SIMONE HERCULANO DA SILVA	329	130.960.057-02	101	20/05/2024	Mensal	2.299,18	183,93	0,00	0,00	0,00	183,93
04/2024		SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	330	120.546.607-01	101	20/05/2024	Mensal	1.728,41	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
04/2024		SIMONI HERMINIO BERGACOLA	331	114.167.567-16	101	20/05/2024	Mensal	1.552,00	124,16	0,00	0,00	0,00	124,16
04/2024		SULAMITA COMBRA BRAGA MARTINS	332	060.171.017-08	101	20/05/2024	Mensal	2.596,25	207,70	0,00	0,00	0,00	207,70
04/2024		TANIA BUQUIRONI	175	696.584.777-53	101	20/05/2024	Mensal	2.596,25	207,70	0,00	0,00	0,00	207,70
04/2024		TEREZINHA DE JESUS PALMEIRAS	5	149.465.107-17	101	20/05/2024	Mensal	1.608,51	128,68	0,00	0,00	0,00	128,68
04/2024		THAIS SILVA TEIXEIRA	338	087.710.257-07	101	20/05/2024	Mensal	3.811,34	304,90	0,00	0,00	0,00	304,90
04/2024		THATIANA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA	177	003.572.856-62	101	20/05/2024	Mensal	2.149,21	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2024		VALERIA SILVA MACHADO	333	101.506.987-80	101	20/05/2024	Mensal	2.734,47	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
04/2024		VANESSA BARBOZA CALEGARIO MEDEIROS	192	109.616.217-29	101	20/05/2024	Mensal	2.139,67	171,17	0,00	0,00	0,00	171,17
04/2024		VANESSA SILVA VIANA BONZE	32	115.701.207-81	101	20/05/2024	Mensal	2.135,72	170,85	0,00	0,00	0,00	170,85
04/2024		VERONICA GONCALVES DA SILVA	155	136.404.307-60	101	20/05/2024	Mensal	2.731,79	218,54	0,00	0,00	0,00	218,54
04/2024		VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	173	135.355.807-06	101	20/05/2024	Mensal	3.020,48	241,63	0,00	0,00	0,00	241,63
04/2024		WERITON BENEVENUTI ALMAGRO	195										

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

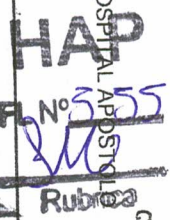




Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Vencimento da Guia: 17/05/2024 Número da Guia: 0124051408948164-0

Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Relação de Trabalhadores  
Qtd. Trabalhadores: 152 Origem: Gestão de Guias  
Data Emissão: 14/05/2024 15:23:58 (Brasília)



Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneradora Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
Total do Tomador								Sem Tomador	403.206,13	32.446,48	0,00	0,00	0,00	32.446,48
Total do Estabelecimento								27.868.835/0001-14	403.206,13	32.446,48	0,00	0,00	0,00	32.446,48
Total da Guia									403.206,13	32.446,48	0,00	0,00	0,00	32.446,48