

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

Página: 0019
 Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:45

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

Resumo Geral

* SITUAÇÃO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Ativo.....	0044
Demitido.....	0002
Férias.....	0000
Aposentadoria por invalidez.....	0000
Licença maternidade.....	0000
Serviço militar.....	0000
Doença ocupacional.....	0000
Afastado previdência.....	0001
Licença remunerada.....	0000
Afastado.....	0000
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
 FLNº 773
 SMO
 Rubrica

10/06/2024	41 - 3	RESGATE RDC	8.000,00C
10/06/2024	21531382	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	531,76D
		pag mat hospitalar	
10/06/2024	21531403	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	108,72D
		mat limpeza	
10/06/2024	21531424	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS	1.400,00D
		FAV.: CARLOS LOPES QUEIROZ 14563759708	
		manut equipamento	
10/06/2024	21531457	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	181,63D
		FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA	
		pag genero alimenticio	
10/06/2024	21531501	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	880,86D
		m m padaria e confeitaria Ltda	
		pag generos alimenticios	
10/06/2024	21531601	CRÉD. TRANSF. CONTAS	1.005,32C
		REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		TRANSF P PAG ASSIST FINANCEIRA UNIAO EMA	
10/06/2024	21541285	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	694,66D
		hospital apostolo pedro	
		devolucao pag incorreto nota gas air num	
		SALDO DO DIA =====>	6.708,91C
11/06/2024	21531774	DEBITO PAGAMENTO SALARIO	3.173,11D
11/06/2024	21531969	DEBITO PAGAMENTO SALARIO	1.026,15D
11/06/2024	304830067	CRÉD. TED-STR	94,09C
		HOSPIDROGAS COM DE PROD H	
		35.997.345 0001-46	
		CODIGO TED: T917213964	
		00000000000000	
11/06/2024	41 - 3	RESGATE RDC	29.500,00C
11/06/2024	21560240	DEBITO EMISSÃO TED MESMA TITULARIDADE	31.871,93D
		HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		PAG SALARIO	
11/06/2024	188	TED INTERNET	14,00D
		SALDO DO DIA =====>	217,81C
12/06/2024	21572017	CRÉD. TRANSF. CONTAS	1.355,00C
		REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		assist fin uniao pago a Luciana	
12/06/2024	41 - 2	RESGATE RDC	88.000,00C

HAP
FL N° 774
JKO
Rubrica



Folha de Pagamento

Conta: 131.930-2

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

Data Emissão: 13/06/2024

Empresa:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Mês de competência: 06/2024

Data de Agendamento:

12/06/2024

Situação:

Processada

Autenticação de Débito:

435B0FE3-4C99-4502-A4F5-14ED51A2D452

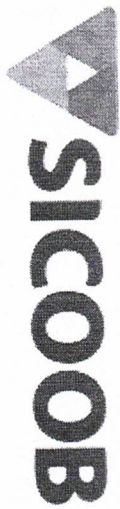
Funcionários:

Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
ANA LUCIA SOUZA SILVA	137.136-3	1.405,47	Processado	3260
CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	137.164-9	2.588,99	Processado	3260
EDINEIA MARIA DAMACENA	137.138-0	1.960,38	Processado	3260
ENEIAS DE OLIVEIRA	137.158-4	1.842,84	Processado	3260
ERCILIA GOMES DA SILVA DOS REIS	137.140-1	1.890,91	Processado	3260
ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO	137.162-2	2.384,64	Processado	3260
FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	137.141-0	1.960,38	Processado	3260
GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	137.143-6	3.371,49	Processado	3260
GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS	137.160-6	3.601,44	Processado	3260
JAMAICA CEZAR MARTINS	137.132-0	3.550,25	Processado	3260
JEANE DIAS GOMES	137.144-4	3.601,06	Processado	3260
JUCIMARA PRAVATO REIS	137.155-0	3.076,17	Processado	3260
JULIANA CARIAS MARQUES	137.147-9	2.578,08	Processado	3260

HAP
FL No
Rubrica

Total de Registros: 32

Valor Total: 88.593,84



Folha de Pagamento

Conta: 131.930-2

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

Data Emissão: 13/06/2024

Empresa: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Identificação: FOLHA PAG MAIO 2024

Mês de competência: 06/2024

Data de Agendamento: 12/06/2024 Situação: Processada

Autenticação de Débito: 435B0FE3-4C99-4502-A4F5-14ED51A2D452

HAP
FL No 076
Rubrica

Funcionários:	Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
	LEANDRO DE SOUZA	137.149-5	3.144,30	Processado	3260
	LUCIANA GOMES DA SILVA	137.157-6	2.309,82	Processado	3260
	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	137.151-7	3.601,44	Processado	3260
	MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	137.153-3	3.601,44	Processado	3260
	MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	137.145-2	1.434,41	Processado	3260
	MAROIZES VALDILANGE CAETANO	137.154-1	4.120,79	Processado	3260
	MONIQUE COELHO LAURINDO	137.146-0	3.528,78	Processado	3260
	OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO	137.148-7	2.578,08	Processado	3260
	PATRICIA FARIAS WILL VANINI	137.152-5	4.116,39	Processado	3260
	RENATA RAMOS COSTALONGA	137.159-2	1.960,38	Processado	3260
	ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	137.150-9	1.960,38	Processado	3260
	ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	137.133-9	3.144,29	Processado	3260
	SAMARA MASSOLAR DOS REIS	137.134-7	1.566,31	Processado	3260

Total de Registros: 32

Valor Total: 88.593,84



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

Empresa: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Identificação: FOLHA PAG MAIO 2024

Mês de competência: 06/2024

Data de Agendamento: 12/06/2024 Situação: Processada

Autenticação de Débito: 435B0FE3-4C99-4502-A4F5-14ED51A2D452

HAP
FL N° 707
Subnca

Funcionários:

Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
SIMONE HERCULANO DA SILVA	137.135-5	3.600,86	Processado	3260
SIMONE NASCIMENTO FERREIRA DOS	137.137-1	3.600,86	Processado	3260
SIMONI HERMINIO BERGACOLA	137.129-0	3.960,65	Processado	3260
SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	137.130-4	1.861,81	Processado	3260
THAIS SILVA TEIXEIRA	137.156-8	3.277,62	Processado	3260
VALERIA SILVA MACHADO	137.131-2	1.413,13	Processado	3260

Total de Registros: 32


Valor Total: 88.593,84

NF-e
Nº 000.011.551
SÉRIE: 1

BR SUPERMERCADOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.011.551
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3224 0526 1672 5200 0870 5500 1000 0115 5118 5298 3021
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrença de emissão de documento f
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332240040955634 EM 03/05/2024 ÀS 09:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
ENDEREÇO
RUA CECILIANO DE MELO 193
MUNICÍPIO
MIMOSO DO SUL
FONE FAX
(0xx28)99941-1449
UF
ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
03/05/2024 09:47
DATA DA SAÍDA
03/05/2024
HORA DA SAÍDA
09:48

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	535,03		
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	534,94

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESQ BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	--------	------------	--------------

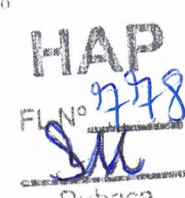
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B'CALCIC MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS ICMS	VALOR IPI
4109	CEBOLINHA	07031019	041	5929	UN	2	1,39	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	SALSA	07099990	041	5929	UN	3	1,49	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44116	ARORINHA VERDE COMPRIDINHA	07099300	041	5929	KG	3,145	4,99	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	CENOURA	07061000	041	5929	KG	2,020	9,89	19,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	ABOBORA JACARE	07089000	041	5929	KG	2,405	7,89	18,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	ABOBORA JACARE	07089000	041	5929	KG	2,265	7,89	17,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3-339	CARRE SUINO	02032900	041	5929	KG	8,175	12,98	106,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	CHA DE FORA BOVINO	02013000	041	5929	KG	6,045	26,98	163,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	CHUCHU	07089000	041	5929	KG	4,525	4,99	22,58	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98	BATATA INGLESA	07019000	041	5929	KG	5,375	5,99	32,20	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	ALHO IMPORTADO	07032090	041	5929	KG	1,035	29,90	30,95	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Numero FCI: 25D098A6-6C40-480D-8C8A-2D134A8F0879															
26	TOMATE	07020000	041	5929	KG	3,065	7,99	24,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	REPOLHO	07049000	041	5929	KG	4,900	2,99	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	PIHAME	07143000	041	5929	KG	4,520	3,99	18,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	CEBOLA	07031011	041	5929	KG	2,130	10,99	23,41	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	BATATA DOCE	07142000	041	5929	KG	3,395	3,99	15,55	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	PIMENTAO	07099990	041	5929	KG	1,035	5,99	6,20	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada da(s) NFC-e(s) (00111785/3)
Endereço: Rua Colina Araribóia Centro, S/N - Centro
Cep: 29490-000 - MIMOSO DO SUL - ES
Cel: (0xx28)99941-1449
Pagamento da NFC-e: 00111785/30 feito em:
Credenciado no valor de R\$534,94 com vencimento em 17/05/2024
Contrato 01/2024
Atilio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO

Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
ORÇAMENTO DE INSUMOS

PRODUTO: Produtos de gênero Hortifrutigranjeiros

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

VALOR FINAL: R\$ 534,94

EMPRESA VENCEDORA: BR SUPERMERCADOS LTDA

AUTORIZAÇÃO: 

Razão Social: Hospital Apóstolo Pedro

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

Mimoso do Sul – ES

CEP: 24900-000

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual: Isento

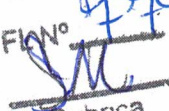
Telefone para contato: 28 35551566

28 35550083

E-mail: nutricao@hospitalapostolopedro.com.br


Contrato 01/2024

Atílio Vivácqua

HAP
Fl. No 799

Rubrica

FEIRA



Quarta Feira

BR PARCELE suas compras EM 2X SEM JUROS COM O CARTÃO TRICARD

13,99 CADA
OVOS BRANCOS CARTELA C/ 30

5,99 KG
MACA GAUCHA

3,98 CADA
LEITE PORTO ALFRE II

3,99 CADA
ESPAGUETE PIRAGUÉ ALBENTE 750G

12,98 KG
CARRE SUINO

0,79 CADA
ÁGUA MINERAL DAT S/ GAS 1,0L

5,99 PIMENTÃO	2,99 REPOLHO	3,99 INHAME	2,99 ALPIM
3,99 LIMÃO	4,99 MANGA TOMMY	6,99 UVA VITÓRIA BQJ 500G	3,99 BATATA DOCE
7,99 PERA WILLIAMS	2,99 ABACATE	2,99 BANANA NÂNICA	3,99 CAFÉ CAMPEÃO 500G
3,98 MILHO DE PIPOCA COLIBRI 500G	3,98 TRIGO P/ KIBE COLIBRI 500G	5,98 FAROF. A PRONTA YOKI 400G	2,99 FLOCÃO SINHA 500G
4,98 CANJICA BRANCA PEREIRA 500G	6,98 AMEND. TORRADO COLIBRI 500G	6,98 AMEND. TORRADO E MOIDO COLIBRI 500G	7,98 AMENDIM BRANCO ANCHIETA E PEREIRA 500G
8,98 AMEND. TORRADO E MOIDO PEREIRA 500G	8,98 AMEND. TORRADO PEREIRA 500G	12,98 AMEND. VERM. PEREIRA/ ANCHIETA 500G	5,49 KETCHUP PREIOLECTA TRAD. 400G
26,98 CHÁ DE FORA/ LAGARTO	4,98 FIGADO DE GALINHA	4,98 PESCADO KIFRANGO PCT	16,98 CARNE MOIDA CONGELADA
5,98 CORONA EXTRA LN 330ML	9,99 CERV. ANTARCTICA LATAO	22,98 ARRÓZ ALEGRE TP1 5KG	
5,99 SUCO CONC. CAJU DA FRUTA 1L	13,99 SUCO DE UVA INT. CAMPO LARGO 1,85L	6,49 REFRI. PEPSI 2L	
7,98 IOG. DIGUDINHO BARRAFA 900G	9,98 KIT IOG. DIGUDINHO 1 100G C/ 10 UN	6,98 LEITE FERMEN. CHAMYTO 450G	8,98 MANTEIGA VENEZA 200G

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

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ: 26.167.252/0002-84

Sandy Lima Vieira

SUPERMERCADO BR

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ: 26.167.252/0002-84

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES

HAP
FL N° 780
SM
Rubrica

QUINTA DA CARNE



Quinta Feira

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

9.98 **KG**
 CARNE MOIDA BR

12.98 **KG**
 LINGUIÇA DE CHURRASCO
 DOBELA FAVERITA

19.98 CARNE MOIDA BR	22.98 COSTELA BOV. GAUCHA	19.98 COSTELA BOV. ESPECIAL	23.98 ACEM BOVINO
23.98 MUSCULO BOVINO	24.98 PEITO BOV. P/ CHURRASCO	28.98 CÁ DE FORA / LAGARTO	29.98 PATINHO BOVINO
9.98 TOUCINHO	1.99 APRESUNTADO COFRIL	7.98 GALO CONGELADO	18.98 LINGUIÇA SUINA PURA
29.98 BATATA NOBRE AURORA 2KG PCT	10.98 LASANHA FLIP 600G	2.98 BACON COFRIL MT	19.98 LINGUIÇA CALABRESA FINA COFRIL
1.99 AURÓGETS AURORA	49.98 HAMBURGUER GRA FILE CX 2.688KG	7.98 SALSICHA NOBRE	6.98 MARGARINA CLAYBOM 500G
6.49 REFRIGERANTE PEPSI 2L	3.69 CERV. ANTARCTICA LATAO	4.98 SARDINHA PESCADOR OLEO / TOMATE 125G	

8.98 MANTEIGA MAIS VIDA 200G	6.49 IOG. CHAMBINHO 80J 5 10G	6.98 LEITE FERREN. CHAMYTO 450G	4.99 QUEIJO COALHO SELITA	6.98 REQUEIJÃO VENEZA 200G	22.98 ARROZ ALEGRE TP1 5KG
12.98 ÓLEO DE SOJA VILA VELHA 900ML	12.98 CAFÉ MARAPÉ 500G	9.98 FARFOLA BOM GOSTO 300G	2.99 MILHO VERDE PREDILECTA LT 170G	12.98 AZEITONA VERDE C/ CARACO TOZZI VD 500G	4.98 CANJICA BRANCA PEREIRA 600G
6.98 AMEND. TORRADO COLIBRI 500G	6.98 AMEND. TORRADO E MOIDO COLIBRI 500G	8.98 AMEND. TORRADO E MOIDO PEREIRA 500G	8.98 AMEND. TORRADO PEREIRA 500G	12.98 AMENDOIM VERM. PEREIRA / ANCHIETA 500G	7.98 AMENDOIM BRANCO ANCHIETA / PEREIRA 500G

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

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

BR SUPERMERCADOS EIRELI
 CNPJ 26.167.252/0008-70

HAP
 FL Nº 481

 Rubrica

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

12/06/2024

Detalhar Transação Pendente

12:44:57

Agendar Transferência entre contas


Num. Pendência: 3263874
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3260
Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Cooperativa de débito: 3260
Conta de débito: 131.930-2
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 3260 \ SICOOB CREDIROCHAS
Conta do favorecido: 68.123-7 \ BR SUPERMERCADOS LTDA
Data da transferência: 12/06/2024
Valor da transferência: R\$ 21,70
Número de meses programados: 0
Observação: rest nf 11554

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
FLNº 382

Rubrica

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

12/06/2024

Detalhar Transação Pendente

12:45:30

Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 3263718
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3260
Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Cooperativa de débito: 3260
Conta de débito: 131.930-2
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 3260 \ SICOOB CREDIROCHAS
Conta do favorecido: 131.931-0 \ HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Data da transferência: 12/06/2024
Valor da transferência: R\$ 28.055,73
Número de meses programados: 0
Observação: TRANSF PARA VERBAS RESCISORIAS

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
FL N° 783
Site
Rubrica

PROFISSIONAIS	FUNÇÃO	SALÁRIO BRUTO	13° - /12	FÉRIAS 1/12	1/3 FÉRIAS - /12	FGTS 13° E FÉRIAS	40% DO FGTS DEPOSITADO
ANA LUCIA SOUZA SILVA	COZINHEIRA	R\$ 1.447,00	R\$ 120,58	R\$ 120,58	R\$ 40,19	R\$ 22,51	R\$ 55,31
ARIANI TORRES CAPETINI	NUTRICIONISTA	R\$ 4.094,83	R\$ 341,24	R\$ 341,24	R\$ 113,75	R\$ 63,70	R\$ 156,51
CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	COMPRADOR	R\$ 2.589,31	R\$ 215,78	R\$ 215,78	R\$ 71,93	R\$ 40,28	R\$ 98,97
CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
CLEONICE MELO ROBERTO	LAVADEIRO	R\$ 2.231,15	R\$ 185,93	R\$ 185,93	R\$ 61,98	R\$ 34,71	R\$ 85,28
EDINEIA MARIA DAMACENA	FAXINEIRA	R\$ 2.004,80	R\$ 167,07	R\$ 167,07	R\$ 55,69	R\$ 31,19	R\$ 76,63
EMANUELE CABRAL KOPPE	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
ENEIAS DE OLIVEIRA	VIGIA	R\$ 1.927,97	R\$ 160,66	R\$ 160,66	R\$ 53,55	R\$ 29,99	R\$ 73,69
ERCILIA GOMES DA SILVA	RECEPCIONISTA	R\$ 1.948,05	R\$ 162,34	R\$ 162,34	R\$ 54,11	R\$ 30,30	R\$ 74,46
ERCILIO FELIX DAS NEVES	ENFERMEIRO	R\$ 2.597,20	R\$ 216,43	R\$ 216,43	R\$ 72,14	R\$ 40,40	R\$ 99,27
FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	FAXINEIRA	R\$ 2.004,80	R\$ 167,07	R\$ 167,07	R\$ 55,69	R\$ 31,19	R\$ 76,63
GABRIELA APARECIDA ROVETTA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
GISELI SIMAO DE CARVALHO	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.307,39	R\$ 192,28	R\$ 192,28	R\$ 64,09	R\$ 35,89	R\$ 88,19
GRACIANA BUQUERONI	CONTADORA	R\$ 4.536,41	R\$ 378,03	R\$ 378,03	R\$ 126,01	R\$ 70,57	R\$ 173,39
INGRID MARTINS DO PINHO	AUXILIAR DE ESCRITORIO	R\$ 1.969,55	R\$ 164,13	R\$ 164,13	R\$ 54,71	R\$ 30,64	R\$ 75,28
JAMAICA CEZAR MARTINS	ENFERMEIRO	R\$ 4.144,30	R\$ 345,36	R\$ 345,36	R\$ 115,12	R\$ 64,47	R\$ 158,40
JEANE DIAS GOMES	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.307,39	R\$ 192,28	R\$ 192,28	R\$ 64,09	R\$ 35,89	R\$ 88,19
JUCIMARA PRAVATO REIS	FARMACEUTICA	R\$ 3.421,00	R\$ 285,08	R\$ 285,08	R\$ 95,03	R\$ 53,22	R\$ 130,76
JULIANA CARIAS MARQUES	FAXINEIRA	R\$ 2.684,16	R\$ 223,68	R\$ 223,68	R\$ 74,56	R\$ 41,75	R\$ 102,59
LEANDRO DE SOUZA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	ENCARREGADO DE CONTAS A PAGAR	R\$ 3.799,88	R\$ 316,66	R\$ 316,66	R\$ 105,55	R\$ 59,11	R\$ 145,24
LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	R\$ 742,05	R\$ 61,84	R\$ 61,84	R\$ 20,61	R\$ 11,54	R\$ 28,36
LUCAS SANTOLINI PADELA	GERENTE DE ENFERMGEM	R\$ 9.328,16	R\$ 777,35	R\$ 777,35	R\$ 259,12	R\$ 145,10	R\$ 356,54
LUCIANA GOMES DA SILVA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.307,39	R\$ 192,28	R\$ 192,28	R\$ 64,09	R\$ 35,89	R\$ 88,19
MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.307,39	R\$ 192,28	R\$ 192,28	R\$ 64,09	R\$ 35,89	R\$ 88,19
MARINETE DE FATIMA MARINS	COZINHEIRA	R\$ 1.447,00	R\$ 120,58	R\$ 120,58	R\$ 40,19	R\$ 22,51	R\$ 55,31
MAROIZES VALDILANGE CAETANO	ENFERMEIRO	R\$ 3.282,31	R\$ 273,53	R\$ 273,53	R\$ 91,18	R\$ 51,06	R\$ 125,46
MONIQUE COELHO LAURINDO	TÉCNICO EM RADIO.	R\$ 3.953,60	R\$ 329,47	R\$ 329,47	R\$ 109,82	R\$ 61,50	R\$ 151,12
NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	ASSISTENTE DE COMPRAS	R\$ 2.647,96	R\$ 220,66	R\$ 220,66	R\$ 73,55	R\$ 41,19	R\$ 101,21
NINA DE SOUZA TORRES	TECNICO DE ENFERMAGEM CME	R\$ 2.492,93	R\$ 207,74	R\$ 207,74	R\$ 69,25	R\$ 38,78	R\$ 95,29
OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO	FAXINEIRA	R\$ 2.684,16	R\$ 223,68	R\$ 223,68	R\$ 74,56	R\$ 41,75	R\$ 102,59
PATRICIA FARIAS WILL	ENFERMEIRO	R\$ 3.677,40	R\$ 306,45	R\$ 306,45	R\$ 102,15	R\$ 57,20	R\$ 140,56
RENATA RAMOS COSTALONGA	FAXINEIRA	R\$ 2.004,80	R\$ 167,07	R\$ 167,07	R\$ 55,69	R\$ 31,19	R\$ 76,63
ROSANA NASCIMENTO FERREIRA	FAXINEIRA	R\$ 2.004,80	R\$ 167,07	R\$ 167,07	R\$ 55,69	R\$ 31,19	R\$ 76,63
ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
SAMARA MASSOLAR DOS REIS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.455,00	R\$ 121,25	R\$ 121,25	R\$ 40,42	R\$ 22,63	R\$ 55,61
SIMONE HERCULANO DA SILVA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.307,39	R\$ 192,28	R\$ 192,28	R\$ 64,09	R\$ 35,89	R\$ 88,19

HAP
 FL N° 284
 SMO
 Rubrica

SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	TECNICO DE ENFER.	R\$ 2.307,39	R\$ 192,28	R\$ 192,28	R\$ 64,09	R\$ 35,89	R\$ 88,19
SIMONI HERMINIO BERCACOLA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
SULAMITA COIMBRA BRAGA	RECEPCIONISTA	R\$ 1.948,05	R\$ 162,34	R\$ 162,34	R\$ 54,11	R\$ 30,30	R\$ 74,46
THAIS SILVA TEIXEIRA	TECNICO DE ENFER.	R\$ 1.723,40	R\$ 143,62	R\$ 143,62	R\$ 47,87	R\$ 26,81	R\$ 65,87
VALERIA SILVA TEIXEIRA	RECEPCIONISTA	R\$ 1.455,00	R\$ 121,25	R\$ 121,25	R\$ 40,42	R\$ 22,63	R\$ 55,61
VANESSA SILVA VIANA BONZE	FATURISTA	R\$ 2.139,68	R\$ 178,31	R\$ 178,31	R\$ 59,44	R\$ 33,28	R\$ 81,78
VIVIANE CRISTINA GALVÃO LUCAS	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	R\$ 2.731,79	R\$ 227,65	R\$ 227,65	R\$ 75,88	R\$ 42,49	R\$ 104,42
			R\$ 9.418,89	R\$ 9.418,89	R\$ 3.139,63	R\$ 1.758,19	R\$ 4.320,13

RH 28.055,73

HAP
 FL N° 985
810
 Rubrica



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

Número da
NFS-e
17



Data e Hora da Emissão	03/06/2024 11:15:17	Competência	06/2024	Código de Verificação	2LZ1FAI8R
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ATILIO VIVACQUA - ES

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Referente a prestação de serviços terceirizado ao Hospital Apóstolo Pedro, no Município de Atílio Vivacqua, no Hospital Municipal Dra Andrea Cansian Lopes, Nesta Nota em específico, o local de prestação de serviços tem que ser Atílio Vivacqua, igual a Nota anterior. referente ao período de 01/05/2024 a 31/05/2024.]

Conta para Pagamento
Banco Sicoob - 756
Agência -4222
Conta Corrente-48.361-3
Valor da Nota-168.200.00

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	1.093,30	COFINS (R\$)	5.046,00	IR (R\$)	2.523,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	1.682,00
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	------	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	168.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	168.200,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	10.344,30		Base de Cálculo	168.200,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	157.855,70	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	5.046,00	

Avisos

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

HAP
FL Nº 9186
[Assinatura]
Rubrica

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 34.515.481/0001-90
Razão Social: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Endereço: - R JOAQUIM TAVORA 39 - / CENTRO / CAMPOS DOS GOYTACAZES / RJ / 28010-060

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

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

Validade: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060202535668695913

Informação obtida em 03/06/2024 11:28:36

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

HAP
FLNº 757
[assinatura]
Rubrica



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

Contribuinte: GREEN MED SAUDE MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.515.481/0001-90

Nº. do Alvará: 142052

Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 65

Complemento.: BLOCO:02;APT:1706

Bairro: CENTRO

CEP: 28035-260

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

Início de Atividade: 05/agosto/2022

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

IMPORTANTE:

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

Código de Verificação: ee8bc3a3a2cdf780383610f3445cdbca

Campos dos Goytacazes, 9 de Fevereiro de 2024

HAP
FL Nº 9788
8/10
Rubrica

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

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

Emitir Certidão

Confirmar Autenticidade



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2024.1.4034861-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ : 34.515.481/0001-90

CAD-ICMS : Não inscrito

NOME / RAZÃO SOCIAL : *****

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

EMITIDA EM: 09/02/2024 12:51

VÁLIDA ATÉ : 09/05/2024

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

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

Preparar página
para impressão

HAP
FL N° 789
[Handwritten Signature]
Rubrica



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

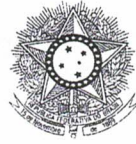
Emitida às 10:20:42 do dia 02/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/10/2024.

Código de controle da certidão: **794F.E31A.3ED8.4D71**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

HAP
FL N° 790
SUO
Rubrica



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.515.481/0001-90
Certidão n°: 9431490/2024
Expedição: 09/02/2024, às 12:51:55
Validade: 07/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

HAP
FL N° 791
SME
Rubrica



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.515.481/0001-90
Certidão n°: 30437597/2024
Expedição: 02/05/2024, às 10:22:03
Validade: 29/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

HAP
FL N° 992
Silve
Rubrica

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

12/06/2024

Detalhar Transação Pendente

12:46:34

Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 3265193
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3260
Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

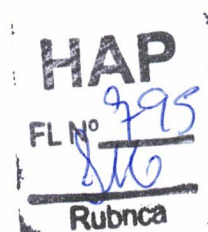
Cooperativa de débito: 3260
Conta de débito: 131.930-2
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 4222 \ SICCOB FLUMINENSE
Conta do favorecido: 48.361-3 \ GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Data da transferência: 12/06/2024
Valor da transferência: R\$ 157.855,70
Número de meses programados: 0
Observação: pag serv medicos nf 17

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
FL N° 394
SUE
Rubrica

12/06/2024	21572318	DEBITO PAGAMENTO SALARIO	88.593,84D
12/06/2024	304950463	CRÉD.TED-STR ES 320070 FMS CUSTEIO SUS 14.355.640 0001-29 CODIGO TED: T917446463 00000000000000	38.246,08C
12/06/2024	304951440	CRÉD.TED-STR PM ATILIO VIVACQUA -FUS 27.165.620 0001-37 CODIGO TED: T917448503 00000000000000	336.753,92C
12/06/2024	21575789	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO pag assist financeira uniao	19.363,18C
12/06/2024	21575802	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA rest nf 11554	21,70D
12/06/2024	21575808	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO TRANSF PARA VERBAS RESCISORIAS	28.055,73D
12/06/2024	21575814	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS pag serv medicos nf 17	157.855,70D
12/06/2024	41 - 4	APLICAÇÃO RDC	209.000,00D
12/06/2024	206	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	3,00D
12/06/2024	188	TED INTERNET SALDO DO DIA =====>	7,00D 399,02C
13/06/2024	21586455	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE L S CASADINHO ENFERMAGEM LTDA PAG SERV ENFERMAGEM NF 1	5.000,00D
13/06/2024	21586456	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE ALL SUPORT SERV E MANUT ELETRONICA LTDA PAG SER MANUT NF 376	4.450,00D
13/06/2024	41 - 2	RESGATE RDC	10.080,00C
13/06/2024	21589756	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA pag genero alimenticio	626,69D
13/06/2024	206	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	48,00D



12/06/2024	21572318	DEBITO PAGAMENTO SALARIO	88.593,84D
12/06/2024	304950463	CRÉD.TED-STR	38.246,08C
		ES 320070 FMS CUSTEIO SUS	
		14.355.640 0001-29	
		CODIGO TED: T917446463	
		00000000000000	
12/06/2024	304951440	CRÉD.TED-STR	336.753,92C
		PM ATILIO VIVACQUA -FUS	
		27.165.620 0001-37	
		CODIGO TED: T917448503	
		00000000000000	
12/06/2024	21575789	CRÉD.TRANSF.CONTAS	19.363,18C
		REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		pag assist financeira uniao	
12/06/2024	21575802	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	21,70D
		FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA	
		rest nf 11554	
12/06/2024	21575808	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE	28.055,73D
		FAV.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		TRANSF PARA VERBAS RESCISORIAS	
12/06/2024	21575814	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS	157.855,70D
		FAV.: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS	
		pag serv medicos nf 17	
12/06/2024	41 - 4	APLICAÇÃO RDC	209.000,00D
12/06/2024	206	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	3,00D
12/06/2024	188	TED INTERNET	7,00D
		SALDO DO DIA =====>	399,02C
13/06/2024	21586455	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	5.000,00D
		L S CASADINHO ENFERMAGEM LTDA	
		PAG SERV ENFERMAGEM NF 1	
13/06/2024	21586456	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	4.450,00D
		ALL SUPORT SERV E MANUT ELETRONICA LTDA	
		PAG SER MANUT NF 376	
13/06/2024	41 - 2	RESGATE RDC	10.080,00C
13/06/2024	21589756	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	626,69D
		FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA	
		pag genero alimenticio	
13/06/2024	206	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	48,00D

HAP
FL N° 796
SVO
Rubrica



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



Gerado em: 07/06/2024 09:10:55

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: L S CASADINHO ENFERMAGEM LTDA
 Nome Fantasia:
 Endereço: RUA MANOEL BARRETO RAMOS, s/n, - SERRANO
 MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000
 E-mail: - Fone: - Celular: (28)99919-9837 - Site: @
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030336 - CPF/CNPJ: 55.088.517/0001-76

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 07/06/2024	Código de Verificação para Autenticação 9c5a77f7eef0e3c65fb76e43193683f1	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço					

SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRESTADOS NO DECORRER DO MÊS DE MAIO DE 2024.	UN	1,0000	5.000,0000	2,00	5.000,00
--	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

OBSERVAÇÕES

REFERENTE AO CONTRATO 001/2024

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

HAP
 FL Nº 797
 [Assinatura]
 Rubrica

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: L S CASADINHO ENFERMAGEM LTDA A NOTA FISCAL Nº 1, EMITIDA EM 07/06/2024 NO VALOR R\$ 5.000,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Assunto **RESPOSTA AO E-MAIL**
De <luila.casadinho@hospitalapostolopedro.com.br>
Para Financeiro <financeiro@hospitalapostolopedro.com.br>
Data 2024-06-12 15:53



Boa tarde,
segue número da conta:
Agencia: 0307
Conta: 35767-1
Banco: 748
LS Casadinho
Sicredi

HAP
FL Nº 798
SM
Rubrica

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

13/06/2024

Detalhar Transação Pendente

09:33:44

Transferência Eletrônica Disponível - TED (ENVIATED)

Num. Pendência: 3267780

Transação: Transferência Eletrônica Disponível - TED (ENVIATED)

Cooperativa: 3260

Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Tipo da Transferência:	Titularidade/CPF diferente
Cooperativa de Débito:	3260
Conta de Débito:	131.930-2
Nome do Favorecido:	L S CASADINHO ENFERMAGEM LTDA
CPF/CNPJ do Favorecido:	55088517000176
Banco do Favorecido:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI
Agência do Favorecido:	307
Conta do Favorecido:	35.767-1 \ L S CASADINHO ENFERMAGEM LTDA
Modalidade da Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	PAGAMENTOS DE HONORARIOS
Valor da Transferência:	R\$ 5.000,00
Data da Transferência:	13/06/2024
Observação:	PAG SERV ENFERMAGEM NF 1

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por:

EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
FL N° 799
SM
Rubrica



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

Número da Nota

00000376

Data e Hora de Emissão

05/06/2024 16:31:07

Código de Verificação

JIDH-AEKG

20240605u07045813000147107045813000147

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.045.813/0001-47

Inscrição Municipal: 0.486.786-6

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: ALL SUPORT SERVICOS E MANUTENCAO ELETRONICA LTDA ME

Nome Fantasia: ALL SUPORT SERVICOS E MANUTENCAO E

Tel.: 021 22299206

Endereço: RUA JARDIM OLINDA 21, RUA JARDIM OLINDA, 21 QD 115 - CURICICA - CEP: 22710-165

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: mafs54@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Municipal: ----

Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Endereço: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - CEP: 29400-000

Tel.: 28-999239631

Município: MIMOSO DO SUL

UF: ES

E-mail: gerencia@hospitalapostolopedro.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado de manutenção na impressora Agfa Drystar 5503 com a substituição do módulo do densitometro.

Dados para pagamento:

- Banco: Itaú

- AG: 0870

- CC: 40773-1

PIX CNPJ: 07.045.813/0001-47

VALOR DA NOTA = R\$ 4.450,00

Serviço Prestado

31.01.03 - Serviços técnicos em eletrotécnica

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

HAP

FL Nº

800

Rubrica

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

13/06/2024

Detalhar Transação Pendente

09:33:55

Transferência Eletrônica Disponível - TED (ENVIATED)

Num. Pendência: 3267825

Transação: Transferência Eletrônica Disponível - TED (ENVIATED)

Cooperativa: 3260

Conta Corrente: 1319302


Dados da Transação

Tipo da Transferência:	Titularidade/CPF diferente
Cooperativa de Débito:	3260
Conta de Débito:	131.930-2
Nome do Favorecido:	ALL SUPORT SERV E MANUT ELETRONICA LTDA ME
CPF/CNPJ do Favorecido:	07045813000147
Banco do Favorecido:	341 - ITAÚ UNIBANCO
Agência do Favorecido:	870
Conta do Favorecido:	40.773-1 \ ALL SUPORT SERV E MANUT ELETRONICA LTDA ME
Modalidade da Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	PAGAMENTOS DE HONORARIOS
Valor da Transferência:	R\$ 4.450,00
Data da Transferência:	13/06/2024
Observação:	PAG SER MANUT NF 376

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por:

EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
FL N° 801

Rubrica

NF-e
Nº 000.011.867
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BR SUPERMERCADOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.011.867
SÉRIE 1 OK
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0626 1672 5200 0870 5500 1000 0118 6718 5668 9373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240009394481 EM 06/06/2024 ÀS 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083750517

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

26.167.252/0008-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ / CPF

27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO

06/06/2024 14:21

ENDEREÇO

RUA CECILIANO DE MELO 193

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29400-000

DATA DA SAÍDA

06/06/2024

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

FONE / FAX

(0xx28)99941-1449

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:21

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

378,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,06

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

378,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6648	COUVE	07049000	041	5929	UN	6	2,49	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4109	CEBOLINHA	07031019	041	5929	UN	6	1,39	8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	SALSA	07099990	041	5929	UN	6	1,49	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4111	ALFACE	07051100	041	5929	UN	6	2,59	15,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44116	ABOBRINHA VERDE COMPRIDINHA	07099300	041	5929	KG	2,710	5,99	16,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	CEBOLA	07031011	041	5929	KG	5,180	9,89	51,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	TOMATE	07020000	041	5929	KG	5,350	11,89	63,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	PIMENTAO	07099990	041	5929	KG	1,210	4,99	6,04	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	REPOLHO	07049000	041	5929	KG	3,620	1,99	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	INHAME	07143000	041	5929	KG	5,045	3,99	20,13	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	CHUCHU	07089000	041	5929	KG	3,100	1,99	6,17	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	ALHO IMPORTADO	07032090	041	5929	KG	1,175	34,90	41,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Numero FCI: 25D098A6-6C40-480D-8C8A-2D134A8F0879															
59	BATATA INGLESIA	07019000	041	5929	KG	5,070	12,89	65,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	CENOURA	07061000	041	5929	KG	3,095	9,89	30,61	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	BATATA DOCE	07142000	041	5929	KG	3,150	2,99	9,42	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52368	OVOS BRANCO CARTELA C/ 30 UN	04072100	041	5929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota originada da(s) NFC-e(s) (00118135/3)
Entrega - Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro
Cep. 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES
Cel.: (0xx28)99941-1449
Pagamento da NFC-e: 00118135/30 feito em
Crediano no valor de R\$378,69 com vencimento em 06/07/2024. REF.: AO CONTRATO G2024/ATILIO VIVACQUA-ES.

RESERVADO AO FISCO

HAPY
302
Rubrica

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua



**HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO**

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 181

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

FORNECEDOR: BR SUPERMERCADO LTDA - ATILIO VIVACQUA **CNPJ:** 26.167.252./000.8-70

ENDEREÇO.: RUA JOAQUIM MORAES, 48 - CENTRO - ATILIO VIVICQUA - CEP 29490000

CONTATO. . . :

EMAIL:

FONE:

FRETE. :

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	609 ALHO KG		KG	1,175	34,90	41,01
2	620 BATATA DOCE KG		KG	3,15	2,99	9,42
3	621 BATATA INGLESA KG		KG	5,07	12,89	65,35
4	634 CEBOLA KG		KG	5,18	9,89	51,23
5	636 CENOURA KG		KG	3,095	9,89	30,61
6	637 CHUCHU KG		KG	3,1	1,99	6,17
7	656 INHAME KG		KG	5,045	3,99	20,13
8	672 PIMENTAO KG		KG	1,21	4,99	6,04
9	678 REPOLHO KG		KG	3,62	1,99	7,20
10	684 TOMATE KG		KG	5,35	11,89	63,61
11	1836 ABOBRINHA VERDE KG		KG	2,71	5,99	16,23
12	608 ALFACE UNID		UNID	6	2,59	15,54
13	635 CEBOLINHA (MACO) UNID		UNID	6	1,39	8,34
14	645 COUVE UNID		UNID	6	2,49	14,94
15	668 OVOS DE GRANJA UNID		UNID	30	0,47	13,99
16	3075 SALSINHA (MACO) UNID		UNID	6	1,49	8,94

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 378,75

MIMOSO DO SUL-ES, SABADO, 8, Juho, 2024

Ariani Torres Capetini

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



[Signature]
AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

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

**Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua**

HAP
FL Nº 803
[Signature]
Rubrica

FEIRA



Quarta Feira

13,99 CARR
OVOS BRANCOS CARTELA C/30

16,98 KG
FILE DE PEITO RIVELLI PET

9,98 KG
LINGUIÇA MISTA

1,99
ABÓBORA JACARÉ

4,99
PIMENTÃO

1,99
CHUCHU

1,99
REPOLHO

2,99
LIMÃO

2,99
BATATA DOCE

2,99
BERINJELA

3,99
INHAME

2,99
LARANJA PERA

3,99
BATATA PRATA

4,99
MAMÃO HAWAÍ

7,99
PÊRA D'ANJOU

8,98
MANTEIGA PORTO ALEGRE 200G

8,98
IOG. POLPA NINHO BDJ 540G

7,98
PETIT CHAMBINHO BDJ 320G

6,98
LEITE FERMENTADO CHAMYTO 450G

3,98
DORSO ED/ OI/ KAJORY

16,98
COSTELINHA SUÍNA COM LOMBO

16,98
COSTELA BOV. ESPECIAL

23,98
MÚSCULO BOVINO

19,98
CARNE MOÍDA BR

BR
PARCELE SUAS COMPRAS
2X SEM JUROS
COMO CARTÃO TRICARD

Ofertas válidas até o dia 05/06/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.


R SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ: 26.167.252/0008-70
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES

HAP
FL No 804
8/10
Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.011.869
SÉRIE 1 OK
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3224 0626 1672 5200 0870 5500 1000 0118 6919 5182 8428
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento f PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 232240009399080 EM 06/06/2024 ÀS 14:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ / CPF: 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO: 06/06/2024 14:30

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO 193 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 29400-000 DATA DA SAÍDA: 06/06/2024

MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL FONE / FAX: (0xx28)99941-1449 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 14:30

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	353,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	353,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
90870	COXA SOBRECOXA RIVELLI DORSAL KG	02071400	041	5929	KG	4,435	6,98	30,96	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90870	COXA SOBRECOXA RIVELLI DORSAL KG	02071400	041	5929	KG	4,185	6,98	29,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MUSCULO BOVINO	02013000	041	5929	KG	4,188	22,98	96,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34539	CARRE SUINO	02032900	041	5929	KG	6,505	18,98	123,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MUSCULO BOVINO	02013000	041	5929	KG	3,200	22,98	73,54	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HAP
FL N° 805
[Assinatura]
Rubrica

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada da(s) NFC-e(s) (00118151/3)
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES
Cel.: (0xx28)99941-1449
Pagamento da NFC-e: 00118151/30 feito em: 06/07/2024. REF.: AO CONTRATO 02024/ATILIO VIVACQUA-ES
Credenciário no valor de R\$353,39 com vencimento em

RESERVADO AO FISCO

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.011.868
SÉRIE 1 OK
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3224 0626 1672 5200 0870 5500 1000 0118 6815 2222 6828
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 232240009395516 EM 06/06/2024 ÀS 14:27

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

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ / CPF: 27.868.835/0001-14
DATA DA EMISSÃO: 06/06/2024 14:23
ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO 193
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 29400-000
DATA DA SAÍDA: 06/06/2024
MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL
FONE / FAX: (0xx28)99941-1449
UF: ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 14:23

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				76,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	Q'TDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
92405	FILE DE PEITO RIVELLI PCT KG	02071400	041	5929	KG	4,490	16,98	76,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HAP
FL Nº 806
Sito
Rubrica

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada da(s) NFC-e(s) 00118136/3
Entrega: Rua Colina Arariboia - Centro, S/N - Centro
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES
Cel.: (0xx28)99941-1449
Pagamento da NFC-e: 00118136/30 feito em:
Credenciário no valor de R\$76,24 com vencimento em 05/07/2024 REF: AO CONTRATO 02024/ATILIO VIVACQUA-ES

RESERVADO AO FISCO

Contrato 01/2024
Atílio Vivacqua



**HOSPITAL
APOSTOLO PEDRO**

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 180

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

FORNECEDOR: BR SUPERMERCADO LTDA - ATILIO VIVACQUA CNPJ: 26.167.252./000.8-70

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MORAES, 48 - CENTRO - ATILIO VIVICQUA - CEP 29490000

CONTATO: . . . :

EMAIL:

FONE:

FRETE: :

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	646 CARNE DE FRANGO - COXA SOBRECOXA		KG	8,62	6,98	60,17
2	2252 CARNE DE FRANGO - PEITO SEM OSSO/PELE		KG	4,49	16,98	76,24
3	3740 CARNE SUINA DE 2° - CARRE		KG	6,505	18,98	123,46
4	10568 CARNE BOVINA DE 2° - MUSCULO		KG	7,388	22,98	169,78

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 429,65

MIMOSO DO SUL-ES, SABADO, 8, Juho, 2024

Capetini

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



[Handwritten Signature]

AUTORIZADOR

OBSERVAÇÃO:

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

**Contrato 01/2024
Atílio Vivácqua**

HAP
FL Nº 809
[Handwritten Signature]
Rubrica

ARRAIA DE OFERTAS



Quinta Feira

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
COSTELA BOV. ESPECIAL
14,98 KG

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
ACEM BOVINO PEÇAÇO
19,98 KG

IDEAL PARA O SEU CHURRASCO
LINGUIÇA DE CHURRASCO FAVORITA CORELLA
12,98 KG

nobre
SALSICHA NOBRE
6,98 KG

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
COXA E SOBRECOSTA RIVELLI ANJAL
6,98 KG

IDEAL PARA O SEU CHURRASCO
COSTELA BOVINA GAÚCHA
19,98 KG

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

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
PATINHO BOVINO
32,98 KG

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
CHÁ DE FORA / LAGARTO
29,98 KG

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
CARNE MOIDA BR
16,98 KG

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
MÚSCULO BOVINO
22,98 KG

FRESCO NO BALCÃO DO AÇUGUE
FIGADO BOVINO
10,98 KG

49,98 KG
HAMBURGUER GRA FILÉ CX 2,650KG

2,69 KG
BACON COFRIL MT

18,98 KG
BARRIGUINHA SUÍNA P/ CHURRASCO

9,98 KG
LINGUIÇA MISTA

16,98 KG
LINGUIÇA SUÍNA PURA

0,99 KG
MORTADELA REZENDE TRAD.

SUPER OFERTA
LING. CALABRESA GROSSA PERDIGÃO

1,99 KG
AURÓGETS AURORA

9,98 KG
PERNIL DIANT. C/ OSSO E TOCINHO

PARCELE SUAS COMPRAS
2X SEM JUROS
COM O CARTÃO TRICARD

Ofertas válidas até o dia 06/06/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

R SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ: 26.167.252/0008-70
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES

HAP
FL. nº 808
[Handwritten Signature]
Rubrica

FEIRA



Quarta Feira

13.99
CADA
OVOS BRANCOS CARTELA C/30

16.98
KG
FILÉ DE PEITO RIVELLI PCT

9.98
KG
LINGUIÇA MISTA

1.99
ABÓBORA JACARÉ

4.99
PIMENTÃO

1.99
CHUCHU

1.99
REPOLHO

2.99
LIMÃO

2.99
BATATA DOCE

2.99
BERINJELA

3.99
INHAME

2.99
LARANJA PERA

3.99
BATATA PRATA

4.99
MAMÃO HAWAÍ

7.99
PÊRA D'ANJOU

8.98
MANTEIGA PORTO ALEGRE 200G

8.98
10G. POLPA NINHO BDJ 540G

7.98
PETIT CHAMBINHO BDJ 320G

6.98
LEITE FERMENTADO CHAMYTO 450G

3.98
DORSO ED/ DI/ KAJORY

16.98
COSTELINHA SUÍNA COM LOMBO

16.98
COSTELA BOV. ESPECIAL

23.98
MÚSCULO BOVINO

19.98
CARNE MOÍDA BR



**PARCELE SUAS COMPRAS
2X SEM JUROS
COM O CARTÃO TRICARD**

Ofertas válidas até o dia 05/06/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

R SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ: 261.167.252/0002-84
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL – ES

HAP
FL N° 809
[Handwritten Signature]
Rubrica



ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PEITO DE FRANGO S/ PELE	KG	4,49	85,26
		TOTAL R\$	85,26

DATA: 06/06/2024

ASSINATURA: *Maquale Maquely*

Cachoeiro de Itapemirim - ES

07.144.671/0001- 5

Companhia de Alimentos
UNIAVES

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

CASTELO ESP. SANTO

HAP

FL N° 810

Maquely
Rubrica

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

13/06/2024

Detalhar Transação Pendente

13:17:08

Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 3268613
Transação: Agendar Transferência entre contas
Cooperativa: 3260
Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Cooperativa de débito: 3260
Conta de débito: 131.930-2
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente
Cooperativa do favorecido: 3260 \ SICOOB CREDIROCHAS
Conta do favorecido: 68.123-7 \ BR SUPERMERCADOS LTDA
Data da transferência: 13/06/2024
Valor da transferência: R\$ 626,69
Número de meses programados: 0
Observação: pag genero alimenticio

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
FLNº 811
S/M
Rubrica

12/06/2024	21572318	DEBITO PAGAMENTO SALARIO	88.593,84D
12/06/2024	304950463	CRÉD.TED-STR	38.246,08C
		ES 320070 FMS CUSTEIO SUS	
		14.355.640 0001-29	
		CODIGO TED: T917446463	
		00000000000000	
12/06/2024	304951440	CRÉD.TED-STR	336.753,92C
		PM ATILIO VIVACQUA -FUS	
		27.165.620 0001-37	
		CODIGO TED: T917448503	
		00000000000000	
12/06/2024	21575789	CRÉD.TRANSF.CONTAS	19.363,18C
		REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		pag assist financeira uniao	
12/06/2024	21575802	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	21,70D
		FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA	
		rest nf 11554	
12/06/2024	21575808	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE	28.055,73D
		FAV.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		TRANSF PARA VERBAS RESCISORIAS	
12/06/2024	21575814	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS	157.855,70D
		FAV.: GREEN MED SAUDE MEDICOS ASSOCIADOS	
		pag serv medicos nf 17	
12/06/2024	41 - 4	APLICAÇÃO RDC	209.000,00D
12/06/2024	206	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	3,00D
12/06/2024	188	TED INTERNET	7,00D
		SALDO DO DIA =====>	399,02C
13/06/2024	21586455	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	5.000,00D
		L S CASADINHO ENFERMAGEM LTDA	
		PAG SERV ENFERMAGEM NF 1	
13/06/2024	21586456	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	4.450,00D
		ALL SUPORT SERV E MANUT ELETRONICA LTDA	
		PAG SER MANUT NF 376	
13/06/2024	41 - 2	RESGATE RDC	10.080,00C
13/06/2024	21589756	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	626,69D
		FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA	
		pag genero alimenticio	
13/06/2024	206	TARIFA PAGAMENTO SALARIO	48,00D

HAP

FL N° 812

Rubrica

		SALDO DO DIA =====>	354,33C
14/06/2024	188	TED INTERNET	14,00D
		SALDO DO DIA =====>	340,33C
17/06/2024	21623915	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	249,90D
		mensalidade internet	
17/06/2024	41 - 2	RESGATE RDC	14.813,97C
17/06/2024	21623971	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	1.000,00D
		serv informatica	
17/06/2024	21623972	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	3.250,00D
		serv inf	
17/06/2024	21623973	DEBITO EMISSÃO TED MESMA TITULARIDADE	35.987,49D
		HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		pag fgts inss irrf pis confins	
17/06/2024	41 - 3	RESGATE RDC	27.332,00C
17/06/2024	21634866	DEBITO EMISSÃO TED MESMA TITULARIDADE	1.632,00D
		HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		Pag compro card	
		SALDO DO DIA =====>	366,91C
18/06/2024	41 - 3	RESGATE RDC	450,00C
18/06/2024	21651680	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	250,00D
		FAV.: COSTA SUL TRANSPORTES E TURISMO LT	
		vale transporte	
18/06/2024	188	TED INTERNET	14,00D
		SALDO DO DIA =====>	552,91C
19/06/2024	21667978	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	99,00D
		oxigenio	
19/06/2024	3003	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS	3,00C
		REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
		Juros gás ar	
19/06/2024	41 - 3	RESGATE RDC	1.161,41C
19/06/2024	21675598	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	1.075,00D
		SALDO DO DIA =====>	543,32C
24/06/2024	21726203	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS	40,00D
		FAV.: LDR FARMA LTDA	
		ref medicamentos	
24/06/2024	21726204	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	64,92D
		mat limpeza	
24/06/2024	21726205	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	914,80D
		mat limpeza	

HAP
 FLNº 819
 810
 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°

000.146.315

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000019518

Destinatário:



13634 - Hospital Apostolo Pedro

CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14 IE/RG: ISENTO

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

Junho/2024

Data da Emissão

03/06/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Comunicação Multimídia

QTDE.	V.UNIT.	TOTAL
1	249,90	249,90

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 249,90

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
05/2024	702.83 GB	91.12 GB
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° 814

Rubrica

Informações complementares

REFERENTE AO CONTRATO 01/2024 Contribuição para o FUST e ao FUNTTEL não repassadas às Tarifas.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: C837.1C13.12CB.FFFD.8E6A.A957.A15C.69BA

Atílio

CARNÊ DE PAGAMENTO



NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 13.332.378/0001-34

Fone: (28) 3344-1000

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

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

13634 - Hospital Apostolo Pedro

Fone: (28) 3555-1566 , Celular: (28) 3555-1566

End: Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 , Centro

Cidade: Mimoso do Sul - Estado do Espírito Santo


29400-000, Ref.: Hospital Atilio Vivacqua

Sicredi 748

Sicredi 748

74891.12420 78384.803074 70018.621006 1 97480000024990

Beneficiário	
NEW TECNOLOGIA DA INFOR	
Agência/Código Beneficiário	
0307/01862	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
249,90	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(-)Valor cobrado	
Nosso Número	
242783848	
Pagador	
13634 - Hospital Apostol	
Vencimento	
15/06/2024	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no banco emitente					15/06/2024	
Beneficiário NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 13.332.378/0001-34					Agência/Código Beneficiário	
					0307/01862	
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/02/2024	20488478	DM	N	19/02/2024	242783848	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento	
		R\$			249,90	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-)Desconto/Abatimentos	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,08 ao dia.					(-)Outras Deduções	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 5,00.					(+)-Outros Acréscimos	
					(-)Valor cobrado	

de 15/05/2024 até 14/06/2024

Pagador

13634 - Hospital Apostolo Pedro 27.868.835/0001-14

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193, Hospital Atilio Vivacqua, Centro - Cidade: Mimoso do Sul, CEP: 29400-000, UF: Estado do Espírito Santo

Sacador/ Avalista: 13.332.378/0001-34 - NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---



HAP
FL N° 815
8/10
Rubrica

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

17/06/2024

Detalhar Transação Pendente

09:45:21

Pagamento Título (CIP)

Num. Pendência: 3275172
 Transação: Pagamento Título (CIP)
 Cooperativa: 3260
 Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Nº documento:	20488478
Nosso Número:	242783848
Data de Pagamento:	17/06/2024
Beneficiário:	NEW TECNOLOGIA DA INFORMACAO L
CPF/CNPJ do Beneficiário:	13.332.378/0001-34
Pagador:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ do Pagador:	27.868.835/0001-14
Portador:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ do Portador:	27.868.835/0001-14
Valor Cobrado:	R\$ 249,90
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 249,90
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	mensalidade internet
Linha digitável:	7489112420 78384803074 70018621006 1 97480000024990

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
 MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP

FL N° 846

[Handwritten Signature]

Rubrica

**COMPBRAS INFORMATICA LTDA**

AV JONES DOS SANTOS NEVES

CEP: 29.301-455 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

CNPJ: 07.445.749/0001-91

Insc. Estadual: 082368341

Fone: (28) 3518-7980 Fax:

E-mail: economic_comercial@hotmail.com

DATA DA EMISSÃO

31/05/2024

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	Para uso da Inst. Financeira
VALOR R\$	NUMERO	VALOR R\$	N. DE ORDEM		
1.000,00	024203	1.000,00	024203/1	20/06/2024	
FECHAMENTO REFERENTE A MAIO 2024 -REFERENTE AO CONTRATO 001/2024					
Assinatura do Emitente	Nome do Sacado HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				
	Endereço: RUA:CECILIANO MELO PORTINHO 193 - CENTRO				
	Município: MIMOSO DO SUL			Estado: ES	
	Praça de Pagamento: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES			CEP: 29.400-000	
	Inscr. CNPJ/CPF No.: 27.868.835/0001-14			Inscr. Est. No.:	
VALOR POR EXTENSO	UM MIL REAIS				
Em	/ /			ASSINATURA DO SACADO	
	DATA DO ACEITE				

HAP
FLNº 817
[Handwritten Signature]
Rubrica

BANCO ITAU | 341 -9 | **Recibo do Sacado**

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa / Juros	
1.000,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	109/00060413-9	024203-1/1	
Pagador			
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
Autenticação mecânica			

BANCO ITAU | 341 -9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2024	7854/06143-4	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		109/00060413-9
1.000,00			
Pagador			
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
Assinatura do Recebedor			Data da Entrega
Beneficiário:			COMPBRAS INFORMATICA LTDA

BANCO ITAU

341 -9 | 34191.09008 06041.397859 40614.340004 1 97530000100000

Local de Pagamento					Vencimento	
ATE VENC. PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENC. PAGUE SOMENTE NO ITAU.					20/06/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
COMPBRAS INFORMATICA LTDA					7854/06143-4	
Data do Documento		Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/05/2024		024203-1/1	DM	N	31/05/2024	109/00060413-9
Nº da Conta / Respons.		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
		109	R\$			1.000,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
COBRAR 0,33 % AO DIA + MULTA DE 2% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIDO.						
ATUALIZAR BOLETO ATRAVÉS DO SITE						
WWW.ITAU.COM.BR						
Beneficiário: COMPBRAS INFORMATICA LTDA / CNPJ: 07.445.749/0001-91 / End.: AV JONES DOS SANTOS NEVES, 176 / Bairro: MARIA ORTIZ / CEP: 29.301-455 / Cidade: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM-ES					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - C.N.P.J.: 27.868.835/0001-14
 RUA: CECILIANO MELO PORTINHO 193, 193/CENTRO
 29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES

Sacador / Avalista



Código de baixa

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

HAP

FL Nº 818

[Handwritten Signature]
 Rubrica

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

17/06/2024

Detalhar Transação Pendente

09:46:52

Pagamento Título (CIP)

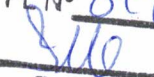
Num. Pendência: 3275166
 Transação: Pagamento Título (CIP)
 Cooperativa: 3260
 Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Nº documento:	024203-1/1
Nosso Número:	78540614310900060413
Data de Pagamento:	17/06/2024
Beneficiário:	COMPBRAS INFORMATICA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário:	07.445.749/0001-91
Pagador:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ do Pagador:	27.868.835/0001-14
Portador:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ do Portador:	27.868.835/0001-14
Valor Cobrado:	R\$ 1.000,00
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 1.000,00
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	serv informatica
Linha digitável:	3419109008 06041397859 40614340004 1 97530000100000

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
 MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
 FL Nº 819

 Rubrica



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITÁPARICA - VILA VELHA - ES
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
1760 14/06/2024

PROJETA TECNOLOGIA LTDA

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

CNPJ/CPF: 09.278.358/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: financeiro@projetatecnologia.com.br
Telefone: 33252726 CCM 122534

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Variável

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 0

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

CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14 Inscrição Estadual/RG:

E-mail:

Inscrição Municipal:

End. Cobrança: R PROJETADA, S/N

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Licença de uso de softwares e suporte técnico, constituindo uma solução integrada para a Gestão Hospitalar referente ao período 14 de Maio a 13 de Junho de 2024.	3.250,00	3.250,00
Val Aprox. Tributos R\$ 667,55 (20,54%) Optante pelo SIMPLES. Não transfere credito de ISS				

HAP
FL Nº 820
[Assinatura]
Rubrica

Observação:

Total dos Serviços	3.250,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.250,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,50 % 81,25
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
3.250,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.250,00

Esta é a chave de validação: YHLB-YOQI

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

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 04026.910879 04412.920003 8 97530000325000

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					Vencimento 20/06/2024	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						
Beneficiário P T LTDA/PROJETA TECNOLOGIA CNPJ/CPF: 09.278.358/0001-55 RUA DR EURICO DE AGUIAR, 888, SALA 1302, 29056200 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES					Agência/Código Beneficiário 0870/44129-2	
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/06/2024	1760	FS	N	14/06/2024	157 / 00040269 - 1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.250,00	
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 29400000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14 CNPJ/CPF:	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					Vencimento 20/06/2024	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						
Beneficiário P T LTDA/PROJETA TECNOLOGIA CNPJ/CPF: 09.278.358/0001-55 RUA DR EURICO DE AGUIAR, 888, SALA 1302, 29056200 - SANTA LUCIA - VITORIA - ES					Agência/Código Beneficiário 0870/44129-2	
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/06/2024	1760	FS	N	14/06/2024	157 / 00040269 - 1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.250,00	
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 29400000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14 CNPJ/CPF:	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728. 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 12h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

HAP
 FL N° 821

 Rubrica

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

17/06/2024

Detalhar Transação Pendente

09:47:01

Pagamento Título (CIP)

Num. Pendência: 3275178
Transação: Pagamento Título (CIP)
Cooperativa: 3260
Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Nº documento:	1760
Nosso Número:	08704412915700040269
Data de Pagamento:	17/06/2024
Beneficiário:	P T LTDA/PROJETA TECNOLOGIA
CPF/CNPJ do Beneficiário:	09.278.358/0001-55
Pagador:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ do Pagador:	27.868.835/0001-14
Portador:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ do Portador:	27.868.835/0001-14
Valor Cobrado:	R\$ 3.250,00
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 3.250,00
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	serv inf
Linha digitável:	3419157007 04026910879 04412920003 8 97530000325000

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
 FL Nº 822
[Handwritten Signature]
 Rubrica

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

17/06/2024

Detalhar Transação Pendente

09:47:10

Transferência Eletrônica Disponível - TED (ENVIATED)

Num. Pendência: 3275187
Transação: Transferência Eletrônica Disponível - TED (ENVIATED)
Cooperativa: 3260
Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Tipo da Transferência: Mesma titularidade/CPF
Cooperativa de Débito: 3260
Conta de Débito: 131.930-2
Banco do Favorecido: 001 - BANCO DO BRASIL
Agência do Favorecido: 186
Conta do Favorecido: 13.740-5 \ hospital apostolo pedro
Modalidade da Conta: Conta Corrente
Finalidade: PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor da Transferência: R\$ 35.987,49
Data da Transferência: 17/06/2024
Observação: pag fgts inss irrf pis confins

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP
FL N° 823
[Handwritten Signature]
Rubrica

CPF/CNPJ do Empregador: 27.868.835
 Nome/Razão Social do Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Núm. de Pág.: 1
 Identificador: 0124061313648194-7
 Tag: 13/06/2024 11:06

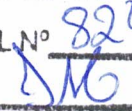
Pagar este documento até
20/06/2024
 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
49.601,53

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	166	49.601,53	0,00	0,00	0,00	49.601,53
Total Geral:		49.601,53	0,00	0,00	0,00	49.601,53

HAP
 FLNº 824

 Rubrica

Data de geração da Guia: 13/06/2024 às 11:06:32 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617130016089001249
PAGO POR: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ: 27.868.835/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0186 - CONTA: 00000000000000137405
VALOR: R\$ 49.601,53
DATA: 17/06/2024 - 10:08:31

TxID: f6d293959a064fee8a0e5698d67b7f4b
DEVEDOR: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
NOME DO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ DO RECEBEDOR: 00.360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0647 - CONTA: 99990005370003600000

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HAP
FL N° 825
SM
Rubrica

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Vencimento da Guia: 20/06/2024

Qtd. Trabalhadores: 166 Origem: Gestão de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Apreciação Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Typo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Mensal	Multa	Total
05/2024	ABIGAIL VIANA DE AGUIAR BARROSO	360	161.958.116-70	101	20/06/2024	Mensal	1.551,06	124,08	0,00	0,00	0,00	124,08
05/2024	ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	191	099.688.207-65	101	20/06/2024	Mensal	2.888,46	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
05/2024	ALBA VALERIA RODRIGUES PINTOR SARTI	113	094.348.537-10	101	20/06/2024	Mensal	2.179,77	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
05/2024	ALCIMARA FARIAS	219	094.470.997-42	101	20/06/2024	Mensal	6.732,74	538,61	0,00	0,00	0,00	538,61
05/2024	ALCINDO SINDOF JUNIOR	86	072.985.087-09	101	20/06/2024	Mensal	3.081,27	246,50	0,00	0,00	0,00	246,50
05/2024	ALCIONE DOS ANJOS ARAOON	54	138.572.677-63	101	20/06/2024	Mensal	1.913,05	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
05/2024	ALEXANDRE BERRARDI COQUI	298	086.798.667-94	101	20/06/2024	Mensal	2.128,50	170,28	0,00	0,00	0,00	170,28
05/2024	ALEXKA CALEGARIO PUPPIM ZOLL	310	128.165.667-38	101	20/06/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
05/2024	AMANY SUBHI ABDEL KADER JADALLA	61	105.996.177-64	101	20/06/2024	Mensal	3.361,90	268,95	0,00	0,00	0,00	268,95
05/2024	ANA KAROLLINY DE OLIVEIRA LUGAS	301	191.440.077-10	103	20/06/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
05/2024	ANA LUCIA SOUZA SILVA	312	797.830.747-68	101	20/06/2024	Mensal	1.447,00	115,76	0,00	0,00	0,00	115,76
05/2024	ANA LUISA SOUSA CID	284	136.182.477-88	101	20/06/2024	Mensal	2.100,80	168,06	0,00	0,00	0,00	168,06
05/2024	ANA MARIA PEREIRA LAURINDO DOS SANTO 240	240	088.731.717-78	101	20/06/2024	Mensal	1.765,60	141,24	0,00	0,00	0,00	141,24
05/2024	ANA PAULA POGIAN DE JESUS	47	094.626.747-14	101	20/06/2024	Mensal	6.475,84	518,06	0,00	0,00	0,00	518,06
05/2024	ANA PAULA RODRIGUES FABER	365	142.800.637-02	101	20/06/2024	Mensal	2.115,86	169,26	0,00	0,00	0,00	169,26
05/2024	ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	225	175.616.477-81	101	20/06/2024	Mensal	6.732,75	538,62	0,00	0,00	0,00	538,62
05/2024	ANDREA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	31	084.487.827-05	101	20/06/2024	Mensal	2.014,18	161,13	0,00	0,00	0,00	161,13
05/2024	ANDRESSA REZENDE DOS SANTOS COZEN	83	094.488.187-42	101	20/06/2024	Mensal	6.549,23	523,83	0,00	0,00	0,00	523,83
05/2024	ANTONIO CARLOS SEARES RAMOS	48	031.454.907-29	101	20/06/2024	Mensal	2.733,50	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
05/2024	ANTONIO FORTUNATO DA SILVA NETO	194	087.724.057-40	101	20/06/2024	Mensal	7.782,38	622,59	0,00	0,00	0,00	622,59
05/2024	ARGEU OLIVEIRA DE SOUZA	11	558.719.507-44	101	20/06/2024	Mensal	5.302,68	440,21	0,00	0,00	0,00	440,21
05/2024	ARIANI TORRES CAPEITINI	156	108.187.297-00	101	20/06/2024	Mensal	4.084,83	327,58	0,00	0,00	0,00	327,58
05/2024	BEATRIZ LADISLAO FERREIRA ALI	184	090.034.137-89	101	20/06/2024	Mensal	2.828,05	226,24	0,00	0,00	0,00	226,24
05/2024	BRUNO DE SOUZA SA	356	194.781.637-84	101	20/06/2024	Mensal	1.608,50	128,66	0,00	0,00	0,00	128,66
05/2024	CARLA RAVANI FERNANDES POLATI	358	150.019.217-16	101	20/06/2024	Mensal	3.421,00	273,66	0,00	0,00	0,00	273,66
05/2024	CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	341	123.992.067-97	101	20/06/2024	Mensal	2.389,31	207,14	0,00	0,00	0,00	207,14
05/2024	CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	77	123.992.067-97	101	20/06/2024	Mensal	6.847,85	547,83	0,00	0,00	0,00	547,83
05/2024	CINTIA MARIA BITTENCOURT PIOVANELLI P	81	070.617.557-33	101	20/06/2024	Mensal	2.231,15	178,48	0,00	0,00	0,00	178,48
05/2024	CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	343	027.719.797-05	101	20/06/2024	Mensal	2.739,94	219,19	0,00	0,00	0,00	219,19
05/2024	CLEONICE MELO ROBERTO	56	117.506.537-46	101	20/06/2024	Mensal	2.059,10	164,72	0,00	0,00	0,00	164,72
05/2024	CRISTIANA GASPARELO FONSECA SANTAN	43	077.572.097-65	101	20/06/2024	Mensal	5.446,66	435,73	0,00	0,00	0,00	435,73
05/2024	CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES	102	124.424.057-50	101	20/06/2024	Mensal	2.301,41	184,11	0,00	0,00	0,00	184,11
05/2024	CRISTIANO RIBEIRO MASSARONI	112	087.080.827-01	101	20/06/2024	Mensal	7.163,97	574,71	0,00	0,00	0,00	574,71
05/2024	DANUBIA CRISTINA ALVES RODRIGUES DE F 111	111	108.772.1817-90	101	20/06/2024	Mensal	3.178,01	254,24	0,00	0,00	0,00	254,24
05/2024	DARA MEDINA DE CARVALHO	199	178.160.637-41	101	20/06/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
05/2024	EDINEIRA MARIA DAMACENA	318	055.848.777-78	101	20/06/2024	Mensal	3.178,01	254,24	0,00	0,00	0,00	254,24
05/2024	EDUARDA DA ROCHA MURI SERENO RIGAO	355	139.650.577-66	101	20/06/2024	Mensal	1.608,50	128,68	0,00	0,00	0,00	128,68
05/2024	EDUARDA ZAMPILLI DEMARTINI	359	183.087.347-40	101	20/06/2024	Mensal	1.608,50	128,68	0,00	0,00	0,00	128,68

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

HAP
FL No
Rubrica

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 20/06/2024

Qtd. Trabalhadores: 166 Origem: Gestão de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Atualizado	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		ELEDILSON MORINI	174	079.795.577-19	101	20/06/2024	Mensal	2.232,25	178,58	0,00	0,00	178,58
05/2024		ELISANGELA DA COSTA SILVA ARAUJO	57	120.673.707-74	101	20/06/2024	Mensal	2.231,15	178,49	0,00	0,00	178,49
05/2024		ELOI DE SOUZA	305	752.292.777-34	101	20/06/2024	Mensal	2.949,77	227,98	0,00	0,00	227,98
05/2024		EMANUELE GABRAL KOPPE	314	100.071.287-70	101	20/06/2024	Mensal	3.417,55	273,41	0,00	0,00	273,41
05/2024		ENEAS DE OLIVEIRA	346	098.333.327-06	101	20/06/2024	Mensal	1.927,97	154,23	0,00	0,00	154,23
05/2024		ERGLIA GOMES DA SILVA DOS REIS	315	116.901.297-95	101	20/06/2024	Mensal	1.948,05	155,84	0,00	0,00	155,84
05/2024		ERCLIO FELIX DAS NEVES NETO	342	159.825.467-71	101	20/06/2024	Mensal	2.597,20	207,77	0,00	0,00	207,77
05/2024		ERIKA GONCALVES MARIANO	352	080.935.707-22	101	20/06/2024	Mensal	2.147,50	171,80	0,00	0,00	171,80
05/2024		ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA SIL	239	087.859.337-32	101	20/06/2024	Mensal	7.780,69	622,45	0,00	0,00	622,45
05/2024		FABIANA RODRIGUES	29	074.886.057-64	101	20/06/2024	Mensal	7.331,59	588,53	0,00	0,00	588,53
05/2024		FELIPE SILVA DE MEDEIROS VIEIRA	350	135.216.797-21	101	20/06/2024	Mensal	1.608,50	128,68	0,00	0,00	128,68
05/2024		FERNANDO VICENTE ANDRADE	157	076.041.437-84	101	20/06/2024	Mensal	5.445,68	435,73	0,00	0,00	435,73
05/2024		FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	316	106.806.517-54	101	20/06/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	160,38
05/2024		GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	317	135.911.657-51	101	20/06/2024	Mensal	3.417,64	273,41	0,00	0,00	273,41
05/2024		GABRIELA XAVIER MARVILLA MARINHO	285	159.146.577-74	101	20/06/2024	Mensal	1.629,17	130,33	0,00	0,00	130,33
05/2024		GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTRAS SALU	339	141.780.317-75	101	20/06/2024	Mensal	4.001,64	320,13	0,00	0,00	320,13
05/2024		GRACIANA BUQUERONI	144	085.598.697-56	101	20/06/2024	Mensal	4.536,41	362,91	0,00	0,00	362,91
05/2024		HELOISA BRACHINI OGGIONI	348	165.480.837-35	101	20/06/2024	Mensal	3.289,75	261,98	0,00	0,00	261,98
05/2024		HERMANSON FIGUEIRA DO NASCIMENTO	226	147.697.117-75	101	20/06/2024	Mensal	6.126,51	490,12	0,00	0,00	490,12
05/2024		HESTEYAO LUIZ FELLIPE MORENO DA SILVA	167	105.225.687-63	101	20/06/2024	Mensal	6.051,03	484,08	0,00	0,00	484,08
05/2024		INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALVES	280	149.555.677-89	101	20/06/2024	Mensal	1.645,30	131,62	0,00	0,00	131,62
05/2024		INGRID MARTINS DO PINHO	286	188.699.527-28	101	20/06/2024	Mensal	1.969,55	157,56	0,00	0,00	157,56
05/2024		JAMALCA CEZAR MARTINS	334	117.214.637-39	101	20/06/2024	Mensal	4.144,30	331,54	0,00	0,00	331,54
05/2024		JACQUELINE CALEGARIO TINHOLI MIRRE	353	118.220.627-13	101	20/06/2024	Mensal	1.608,50	128,68	0,00	0,00	128,68
05/2024		JEANE DIAS GOMES	318	057.942.657-28	101	20/06/2024	Mensal	4.001,64	320,13	0,00	0,00	320,13
05/2024		JOANA DARQUE DA PENHA CURITIBA	53	042.154.177-67	101	20/06/2024	Mensal	2.231,15	178,49	0,00	0,00	178,49
05/2024		JOAO VICTOR RODRIGUES CORECHA	354	156.914.227-07	101	20/06/2024	Mensal	2.185,98	174,87	0,00	0,00	174,87
05/2024		JOCELIA ALVES TEODORO	230	079.398.107-74	101	20/06/2024	Mensal	6.974,42	557,95	0,00	0,00	557,95
05/2024		JOELMA REZENDE	26	018.336.747-23	101	20/06/2024	Mensal	6.501,35	520,10	0,00	0,00	520,10
05/2024		JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	340	102.620.137-38	101	20/06/2024	Mensal	1.083,31	85,08	0,00	0,00	85,08
05/2024		JOSEMARCIO SILVA MENDES	23	082.637.877-51	101	20/06/2024	Mensal	7.005,43	560,43	0,00	0,00	560,43
05/2024		JOSENEIDY ALMEIDA RODRIGUES SIQUEIRA 95	95	102.984.777-00	101	20/06/2024	Mensal	365,09	29,20	0,00	0,00	29,20
05/2024		JUCIMARA PRAVATO REIS	344	107.577.927-82	101	20/06/2024	Mensal	3.421,00	273,68	0,00	0,00	273,68
05/2024		JULIA BEATRIZ SOUSA GUIMARAES	249	148.162.697-38	101	20/06/2024	Mensal	2.554,80	212,39	0,00	0,00	212,39
05/2024		JULIANA CARIAS MARQUES	319	130.910.887-07	101	20/06/2024	Mensal	2.684,16	214,73	0,00	0,00	214,73
05/2024		JULIO CESAR SOUZA DA SILVA	213	090.116.367-83	101	20/06/2024	Mensal	1.576,50	126,12	0,00	0,00	126,12
05/2024		JULYANNE DA SILVA PEREIRA	362	133.368.107-01	101	20/06/2024	Mensal	4.514,28	361,14	0,00	0,00	361,14
05/2024		KARLA LOPES QUEIROZ FAGUNDES	160	145.322.497-16	101	20/06/2024	Mensal	2.627,56	210,20	0,00	0,00	210,20
05/2024		KATELLEY SETIMI PERCIANO SIQUEIRA	209	140.996.667-43	101	20/06/2024	Mensal	2.627,56	210,20	0,00	0,00	210,20

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

HAP
FL No 828
Rubrica

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 20/06/2024

Qtd. Trabalhadores: 166

Origem: Caixa de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14

Tomador: Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Deposito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Moratória	Multa	Total
05/2024		KEILLA CLOTILDE DANTAS MELANI	50	030.245.217-53	101	20/06/2024	Mensal		6.625,84	530,06	0,00	0,00	0,00	530,06
05/2024		KIRCILLA FERREIRA CAMARGO NUNES	302	169.054.997-14	103	20/06/2024	Mensal		859,57	17,17	0,00	0,00	0,00	17,17
05/2024		LARISSA FERREIRA GOMES	146	153.661.187-51	101	20/06/2024	Mensal		2.762,56	221,00	0,00	0,00	0,00	221,00
05/2024		LAYS FREITAS DE CASTRO ALMEIDA	311	138.116.717-90	101	20/06/2024	Mensal		5.507,22	440,57	0,00	0,00	0,00	440,57
05/2024		LEANDRO DE SOUZA	320	103.471.587-90	101	20/06/2024	Mensal		3.417,66	273,41	0,00	0,00	0,00	273,41
05/2024		LEILA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	37	071.467.497-46	101	20/06/2024	Mensal		3.799,88	303,99	0,00	0,00	0,00	303,99
05/2024		LENISE TIRENTIM FLORENTINO	152	093.048.427-05	101	20/06/2024	Mensal		7.695,99	608,55	0,00	0,00	0,00	608,55
05/2024		LETICIA FAUSTINO	263	160.861.447-61	101	20/06/2024	Mensal		7.470,98	597,67	0,00	0,00	0,00	597,67
05/2024		LETICIA SABINO ALVES	185	171.722.377-06	101	20/06/2024	Mensal		1.709,82	136,78	0,00	0,00	0,00	136,78
05/2024		LETICIA SILVESTRE DE MOURA SILVEIRA	300	188.923.437-00	101	20/06/2024	Mensal		1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
05/2024		LOHABA DOS SANTOS DA FONSECA	276	172.431.637-00	101	20/06/2024	Mensal		742,05	59,36	0,00	0,00	0,00	59,36
05/2024		LUAN NUNES DE SA	179	128.461.237-64	101	20/06/2024	Mensal		7.272,64	581,91	0,00	0,00	0,00	581,91
05/2024		LUCIA DE SOUZA GALVAO	68	058.179.767-14	101	20/06/2024	Mensal		9.328,16	746,25	0,00	0,00	0,00	746,25
05/2024		LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	291	101.943.177-65	101	20/06/2024	Mensal		2.357,76	189,42	0,00	0,00	0,00	189,42
05/2024		LUCIANA GOMES DA SILVA	307	106.682.877-64	101	20/06/2024	Mensal		3.966,14	269,28	0,00	0,00	0,00	269,28
05/2024		LUCIENE LOPES CARNIELLO	345	089.702.607-14	101	20/06/2024	Mensal		2.457,58	196,60	0,00	0,00	0,00	196,60
05/2024		LUCILIA LOPES DE ALMEIDA	196	112.142.767-76	101	20/06/2024	Mensal		1.693,69	135,49	0,00	0,00	0,00	135,49
05/2024		LUDMILLA LOPES FERNANDES	158	000.878.727-14	101	20/06/2024	Mensal		5.705,17	456,41	0,00	0,00	0,00	456,41
05/2024		LUIA DOS SANTOS CASADINHO	119	129.768.287-36	101	20/06/2024	Mensal		2.521,12	201,68	0,00	0,00	0,00	201,68
05/2024		LUIS SALVADOR POLDI GUIMARAES	242	674.160.557-68	101	20/06/2024	Mensal		5.646,82	451,74	0,00	0,00	0,00	451,74
05/2024		MARCIA ALVES FIGUEIREDO MACHADO	218	083.448.607-42	101	20/06/2024	Mensal		7.452,37	596,18	0,00	0,00	0,00	596,18
05/2024		MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	130	124.450.057-79	101	20/06/2024	Mensal		6.612,41	528,99	0,00	0,00	0,00	528,99
05/2024		MARCILENE BRAGA MADEIRA ASSAD	309	157.593.887-11	101	20/06/2024	Mensal		2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
05/2024		MARCO ANTONIO BRUMI	281	121.345.667-36	101	20/06/2024	Mensal		1.629,17	130,33	0,00	0,00	0,00	130,33
05/2024		MARCOS OLIVEIRA DE SOUZA	21	873.552.567-34	101	20/06/2024	Mensal		17.045,78	1.363,66	0,00	0,00	0,00	1.363,66
05/2024		MARIA APARECIDA ALBINO LIMA	202	134.974.637-10	101	20/06/2024	Mensal		6.722,88	537,81	0,00	0,00	0,00	537,81
05/2024		MARIA DA CONCEICAO PEREIRA	132	095.205.497-30	101	20/06/2024	Mensal		1.882,68	150,61	0,00	0,00	0,00	150,61
05/2024		MARIA DE LOURDES CORREA DA SILVA	99	681.611.747-68	101	20/06/2024	Mensal		4.001,64	320,13	0,00	0,00	0,00	320,13
05/2024		MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	322	124.314.147-80	101	20/06/2024	Mensal		2.489,65	199,17	0,00	0,00	0,00	199,17
05/2024		MARIA ISABEL DA SILVA NELLO	4	001.442.977-28	101	20/06/2024	Mensal		4.001,64	320,13	0,00	0,00	0,00	320,13
05/2024		MARIA LUCIA LINO	27	001.621.767-33	101	20/06/2024	Mensal		6.508,90	520,71	0,00	0,00	0,00	520,71
05/2024		MARIA MADALENA CABRAL DE OLIVEIRA GO	201	079.874.447-23	101	20/06/2024	Mensal		7.427,57	594,20	0,00	0,00	0,00	594,20
05/2024		MARIANE HILARIO VALARDAO	118	142.077.287-24	101	20/06/2024	Mensal		2.076,80	166,14	0,00	0,00	0,00	166,14
05/2024		MARILDA RAMOS SILVA	364	088.353.347-21	101	20/06/2024	Mensal		6.600,36	528,02	0,00	0,00	0,00	528,02
05/2024		MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	323	019.880.057-05	101	20/06/2024	Mensal		3.515,78	281,26	0,00	0,00	0,00	281,26
05/2024		MARINEZ ALMEIDA SPANA ROSARIO	104	022.614.387-09	101	20/06/2024	Mensal		6.402,44	512,19	0,00	0,00	0,00	512,19
				093.177.187-01	101	20/06/2024	Mensal		1.447,00	115,76	0,00	0,00	0,00	115,76
									1.654,06	148,32	0,00	0,00	0,00	148,32

HAP
 02/06/2024
 Rubrica

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

Relatório Emitido em: 13/06/2024 11:05:34 (Brasília).

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Vencimento da Guia: 20/06/2024

Qtd. Trabalhadores: 166 Origem: Est. de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Aparente	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Mensal	Multa	Total
05/2024		MARIZA POGIAN	17	007.752.227-39	101	20/06/2024	Mensal	2.441,22	195,29	0,00	0,00	0,00	195,29
05/2024		MARCOZES VALDILANGE CAETANO	337	084.726.087-94	101	20/06/2024	Mensal	4.868,89	391,91	0,00	0,00	0,00	391,91
05/2024		MARTA LOPES	108	089.342.857-45	101	20/06/2024	Mensal	4.599,00	367,92	0,00	0,00	0,00	367,92
05/2024		MATEUS REGOLIANO DOS SANTOS	133	124.335.057-79	101	20/06/2024	Mensal	4.722,37	377,78	0,00	0,00	0,00	377,78
05/2024		MICHELE DE SOUZA SA	215	115.904.277-26	101	20/06/2024	Mensal	7.622,62	609,80	0,00	0,00	0,00	609,80
05/2024		MONIÇA RAMOS DE OLIVEIRA PORTO	363	106.951.177-01	101	20/06/2024	Mensal	1.034,04	82,72	0,00	0,00	0,00	82,72
05/2024		MONIQUE COELHO LAURINDO	324	082.850.727-97	101	20/06/2024	Mensal	3.933,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
05/2024		MYLENA BUQUERONI ALVES	217	140.653.977-58	101	20/06/2024	Mensal	7.602,37	608,18	0,00	0,00	0,00	608,18
05/2024		MYRTES LOPES QUEIROZ	42	031.014.557-07	101	20/06/2024	Mensal	4.740,20	379,21	0,00	0,00	0,00	379,21
05/2024		NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CAHOILLI	166	059.846.317-84	101	20/06/2024	Mensal	7.332,98	588,63	0,00	0,00	0,00	588,63
05/2024		NATALIA DE SOUZA CHANCA	351	172.405.267-55	101	20/06/2024	Mensal	861,70	68,93	0,00	0,00	0,00	68,93
05/2024		NATALIA RIBEIRO MACEDO	304	148.421.677-89	101	20/06/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
05/2024		NEISE ALVES DE ARAUJO	39	084.992.017-50	101	20/06/2024	Mensal	4.297,52	343,80	0,00	0,00	0,00	343,80
05/2024		NEZIA MARGA RIGUETTO AZEVEDO	186	007.752.287-41	101	20/06/2024	Mensal	2.647,96	211,83	0,00	0,00	0,00	211,83
05/2024		NICODEMOS ALVES DE AGUIAR JUNIOR	24	054.861.731-72	101	20/06/2024	Mensal	6.601,79	528,14	0,00	0,00	0,00	528,14
05/2024		NINA DE SOUZA TORRES	18	068.729.517-37	101	20/06/2024	Mensal	6.292,76	503,42	0,00	0,00	0,00	503,42
05/2024		ODETE FERREIRA MARTINS	33	075.799.537-30	101	20/06/2024	Mensal	7.037,64	563,01	0,00	0,00	0,00	563,01
05/2024		OZIANNA ALVES DE BARROS HERCULANO AL	325	080.988.077-62	101	20/06/2024	Mensal	2.884,16	214,73	0,00	0,00	0,00	214,73
05/2024		PATRICIA FARIAS WILL VANINI	336	080.307.327-59	101	20/06/2024	Mensal	4.895,92	391,67	0,00	0,00	0,00	391,67
05/2024		POLIANNA APARECIDA SANTOS MACHADO	180	094.961.687-79	101	20/06/2024	Mensal	7.272,64	581,61	0,00	0,00	0,00	581,61
05/2024		RAFAEL Y NASCIMENTO DINIZ	361	172.270.237-02	101	20/06/2024	Mensal	4.331,15	346,49	0,00	0,00	0,00	346,49
05/2024		RAYANE MORAES DO NASCIMENTO	236	170.499.197-80	101	20/06/2024	Mensal	6.732,74	538,61	0,00	0,00	0,00	538,61
05/2024		RAYSSA RIBEIRO GUEDES	303	189.441.997-95	103	20/06/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
05/2024		REGINA HELENA DA SILVA	19	074.314.237-30	101	20/06/2024	Mensal	6.773,27	541,86	0,00	0,00	0,00	541,86
05/2024		RENATA RAMOS COSTALONCA	347	135.458.137-70	101	20/06/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
05/2024		RENATA TEIXEIRA CURTIBA	181	082.311.807-02	101	20/06/2024	Mensal	2.277,08	182,16	0,00	0,00	0,00	182,16
05/2024		RICARDO FONSECA SILVA	289	080.990.057-24	101	20/06/2024	Mensal	2.145,79	171,66	0,00	0,00	0,00	171,66
05/2024		ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	326	101.038.757-00	101	20/06/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
05/2024		ROSANGELA BAIER DA SILVA PEREIRA	295	121.020.687-06	101	20/06/2024	Mensal	1.447,00	115,76	0,00	0,00	0,00	115,76
05/2024		ROSANGELA MARA MONTEIRO AZEVEDO	15	022.641.947-80	101	20/06/2024	Mensal	3.226,62	258,04	0,00	0,00	0,00	258,04
05/2024		ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	327	027.832.967-56	101	20/06/2024	Mensal	3.417,65	273,41	0,00	0,00	0,00	273,41
05/2024		ROSIMERE MONTEIRO DE AZEVEDO CALIL	1	674.158.577-04	101	20/06/2024	Mensal	2.880,80	230,44	0,00	0,00	0,00	230,44
05/2024		SAMARA MASSOLAR DOS REIS	328	144.046.437-56	101	20/06/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
05/2024		SAMYLLA VITORIA FERREIRA TORRES DA SI	357	120.379.867-93	101	20/06/2024	Mensal	3.580,35	286,42	0,00	0,00	0,00	286,42
05/2024		SILEDA CRISTINA GOMES SILVA	28	076.088.157-01	101	20/06/2024	Mensal	2.058,86	164,70	0,00	0,00	0,00	164,70
05/2024		SIMONE HERCULANO DA SILVA	329	119.070.097-28	101	20/06/2024	Mensal	4.001,64	320,13	0,00	0,00	0,00	320,13
05/2024		SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	330	130.960.057-02	101	20/06/2024	Mensal	4.001,64	320,13	0,00	0,00	0,00	320,13
05/2024		SIMONI HERMINIO BERGACOLA	331	120.546.607-01	101	20/06/2024	Mensal	3.417,64	273,41	0,00	0,00	0,00	273,41
05/2024		SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTINS	332	114.157.567-16	101	20/06/2024	Mensal	1.948,05	155,94	0,00	0,00	0,00	155,94

Rubrica

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 20/06/2024

Qtd. Trabalhadores: 186 **Origem:** Gestão de Guias

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 **Tomador:** Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CNPJ	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Moratória	Multa	Total
05/2024	TANIA BUQUERONI	175	080.171.017-08	101	20/06/2024	Mensal	8.159,50	652,76	0,00	0,00	0,00	652,76
05/2024	TEREZINHA DE JESUS PALMEIRAS	5	695.684.777-53	101	20/06/2024	Mensal	2.596,25	207,70	0,00	0,00	0,00	207,70
05/2024	THAIS SILVA TEIXEIRA	338	149.455.107-17	101	20/06/2024	Mensal	3.417,65	273,41	0,00	0,00	0,00	273,41
05/2024	THATIANA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA	177	087.710.257-07	101	20/06/2024	Mensal	4.023,07	321,84	0,00	0,00	0,00	321,84
05/2024	VALDEMIR DA SILVA DORNAS	349	758.633.917-15	101	20/06/2024	Mensal	2.034,96	162,79	0,00	0,00	0,00	162,79
05/2024	VALERIA SILVA MACHADO	333	003.572.856-62	101	20/06/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
05/2024	VANESSA BARBOZA CALEGARIO MEDEIROS	192	101.508.987-80	101	20/06/2024	Mensal	2.886,37	230,90	0,00	0,00	0,00	230,90
05/2024	VANESSA SILVA VIANA BONZE	32	109.616.217-29	101	20/06/2024	Mensal	2.139,69	171,17	0,00	0,00	0,00	171,17
05/2024	VERONICA GONCALVES DA SILVA	156	115.701.207-81	101	20/06/2024	Mensal	2.135,72	170,85	0,00	0,00	0,00	170,85
05/2024	VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	173	136.404.307-60	101	20/06/2024	Mensal	2.731,79	218,54	0,00	0,00	0,00	218,54
05/2024	WERITON BENEVENUTI ALMAGRO	195	158.855.807-08	101	20/06/2024	Mensal	3.020,48	241,83	0,00	0,00	0,00	241,83
Total do Tomador							3.020,48	241,83	0,00	0,00	0,00	241,83
Total do Estabelecimento 27.868.835/0001-14							821.730,28	49.601,53	0,00	0,00	0,00	49.601,53
Total da Guia							621.730,28	49.601,53	0,00	0,00	0,00	49.601,53

HAP
 20/06/2024
 11:05:34
 49.601,53

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



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 20/06/2024

Qtd. Trabalhadores: 166 Origem: Gestão de Guias

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	27.868.835/0001-14	166	621.730,28	49.601,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.601,53
		Total da Guia	621.730,28	49.601,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.601,53

HAP
 FL N° 232
 Rubrica



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Qtd. Trabalhadores: 166 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	166	621.730,28	49.601,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.601,53
	Total da Guia	621.730,28	49.601,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.601,53

HAP
 FLNº 834
 SMO
 Rubrica

CNPJ
27.868.835/0001-14

Razão Social
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Período de Apuração
Maio/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.16.24165.3342200-3

Pagar este documento até

20/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000239387219

Valor Total do Documento

93.415,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	58.332,76			58.332,76
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	500,00			500,00
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	9.767,86			9.767,86
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	6.074,17			6.074,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	12.090,62			12.090,62
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	2.619,63			2.619,63
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	4.030,21			4.030,21
Totais		93.415,25			93.415,25

HAP
F.Nº 835
[assinatura]
Rubrica

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

15/06/2024 11:07:32

85820000934 9 15250385241 3 72071624165 9 33422003110 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000934 9 15250385241 3 72071624165 9 33422003110 3



CNPJ: 27.868.835/0001-14

Número: 07.16.24165.3342200-3

Pagar até: 20/06/2024

Valor: 93.415,25

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331710447758291
17/06/2024 10:48:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.58
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000934-9 15250385241-3
72071624165-9 33422003110-3

Data do pagamento 17/06/2024
Numero do Documento 07.16.24165.3342200-3
Valor Total 93.415,25

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

DOCUMENTO: 061705
AUTENTICACAO SISBB: F.D45.8E9.CCE.A71.A68

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

HAP
FANº 836
SMB
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0001

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:43:50

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
1312	ANA LUCIA SOUZA SILVA	0		COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.447,00	01/03/2024	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.447,00	0003		7,54 I.N.S.S.			109,05	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,23	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCOI			28,94	
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		48,23							
Proventos.....		1.543,46	Descontos.....	137,99	Líquido.....	1.405,47				
Base INSS.....		1.447,00	Base IRRF.....	1.337,95	Base FGTS.....	1.447,00	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	115,76	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	882,20
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.447,00							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.447,00							
1156	ARIANI TORRES CAPETINI	0		NUTRICIONISTA	A	NUTRIÇÃO	2.608,31	01/07/2016	/ /	
0002	12,00 DIAS TRABALHADOS		1.043,32	0003		9,58 I.N.S.S.			165,69	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		112,96	0037		8,29 I.N.S.S. DE FÉRIAS			226,40	
0023	18,00 FÉRIAS		2.047,42	0060		0,00 ADIANT. DE FÉRIAS (CONF. RECIBO)			1.981,17	
0035	0,00 1/3 FÉRIAS		682,47	0139		0,00 CARTÃO SAÚDE - FÉRIAS			20,00	
0068	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA		208,66	0141		0,00 PLANO DE SAÚDE UNIMED - FÉRIAS			502,32	
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		113,75							
Proventos.....		4.208,58	Descontos.....	2.895,58	Líquido.....	1.313,00				
Base INSS.....		4.094,83	Base IRRF.....	1.199,25	Base FGTS.....	4.094,83	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:		2.729,89	FGTS mês.....	327,59	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.530,03
Eventos Informativos:										
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		4.094,83							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		4.094,83							
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	
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		86,31	0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			12,00	
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO		880,00	0095		0,00 CARTÃO MIMOSO CARD			87,99	
0977	30,00 ANUENIO II		320,42							
Proventos.....		2.675,62	Descontos.....	311,84	Líquido.....	2.363,78				
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
1343	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		8,31 I.N.S.S.			227,61	
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0129		0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCOI			28,82	
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03							
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		57,45							
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722		989,07							
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2		27,47							

HAP
FL Nº 837
[Assinatura]
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 00021
Data/Hora: 06/06/2024 - 07:43:54

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....: 2.845,42		Descontos.....: 256,43		Líquido.....: 2.588,99					
Base INSS.....: 2.739,94		Base IRRF.....: 2.484,86		Base FGTS.....: 2.739,94		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 219,20		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 2.147,67	
Proventos.....: 2.354,46		Descontos.....: 179,62		Líquido.....: 2.174,84					
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 liq....: 1.666,35	
Proventos.....: 2.119,63		Descontos.....: 159,25		Líquido.....: 1.960,38					
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	
Proventos.....: 1.441,00		Descontos.....: 282,40		Líquido.....: 1.158,60					
Base INSS.....: 1.441,00		Base IRRF.....: 1.441,00		Base FGTS.....: 1.441,00		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 144,10		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 1.158,60	
55	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						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		74,37						
0977	30,00 ANUENIO II		198,20						
1313	EDINEIA MARIA DAMACENA	2		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS		1.392,00	0003	7,94	I.N.S.S.			159,25
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		545,97						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		66,83						
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO		66,83						
1314	EMANUELE CABRAL KOPPE	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.441,00	0003	9,04	I.N.S.S.			308,93
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		282,40	0004	15,00	I.R.R.F.			41,09
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		57,45						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722		1.648,46						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2		45,79						

HAP
FL Nº 838
[Handwritten Signature]
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0003

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:43:57

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	3.523,13	Descontos.....	350,02	Líquido.....	3.173,11				
Base INSS.....	3.417,65	Base IRRF.....	3.062,93	Base FGTS.....	3.417,65	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	273,41	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.807,06
Eventos Informativos:									
0159	0,00	FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	131,88						
0160	0,00	FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,66						
0161	0,00	ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.884,01						
0162	0,00	PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	54,22						
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.417,65						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.417,65						
				9939	0,00	DEPENDENTES			189,59

346	ENEIAS DE OLIVEIRA	2		VIGIA	A	PRONTO SOCORRO	1.440,00	01/04/2024	/ /
0002	24,00	DIAS TRABALHADOS	1.296,00	0003	7,90	I.N.S.S.			152,33
0033	6,00	DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	41,24	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,80
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,00						
0097	0,00	DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	48,00						
0104	15,00	HORA EXTRA 75%	171,82						
0106	105,00	ADICIONAL NOTURNO 40%	274,91						
1050	3,00	ATESTADO MÉDICO	144,00						
Proventos.....	2.023,97	Descontos.....	181,13	Líquido.....	1.842,84				
Base INSS.....	1.927,97	Base IRRF.....	1.775,64	Base FGTS.....	1.927,97	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	316,15	FGTS mês.....	154,24	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.679,32
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.927,97						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.927,97						
				9939	0,00	DEPENDENTES			379,18

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	7,91	I.N.S.S.			154,14
0033	6,00	DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	41,67						
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,50						
0097	0,00	DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	48,50						
0104	15,00	HORA EXTRA 75%	173,61						
0106	105,00	ADICIONAL NOTURNO 40%	277,77						
Proventos.....	2.045,05	Descontos.....	154,14	Líquido.....	1.890,91				
Base INSS.....	1.948,05	Base IRRF.....	1.793,91	Base FGTS.....	1.948,05	Base INSS 13....	0,00	Base IRRF 13....	0,00
Base IRRF férias:	319,44	FGTS mês.....	155,84	Base FGTS 13....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	1.702,69
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.948,05						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.948,05						

342	ERCILIO FELIX DAS NEVES NETO	1		ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	14/03/2024	/ /
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

HAP
FL Nº 839
S/O

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0004

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:02

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Base IRRF férias: 0,00 FGTS mês.....		207,78	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	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						189,59
9939			0,00	DEPENDENTES				
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	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						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	66,83						
Proventos.....		2.119,63	Descontos.....	159,25	Líquido.....	1.960,38		
Base INSS.....		2.004,80	Base IRRF.....	1.845,55	Base FGTS.....	2.004,80	Base INSS 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				379,18
317	GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	4	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS	1.344,93	0003	9,04	I.N.S.S.			308,93
0005	3,00 SALÁRIO FAMÍLIA	186,12	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	263,57						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	1.648,46						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	45,79						
1050	2,00 ATESTADO MÉDICO	114,89						
Proventos.....		3.709,24	Descontos.....	337,75	Líquido.....	3.371,49		
Base INSS.....		3.417,64	Base IRRF.....	3.062,92	Base FGTS.....	3.417,64	Base INSS 13.....	0,00
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....	273,41	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00
							Base IRRF liq....	2.304,56
Eventos Informativos:								
0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	131,88						
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,66						
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.884,01						
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	54,22						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.417,64						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.417,64						
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	9,47	I.N.S.S.			379,04
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40	0004	15,00	I.R.R.F.			126,64
0033	6,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	49,35						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	205,63						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	329,01						

HAP
FLN° 840
SJC

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0005

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:06

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722		1.648,46						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2		45,79						

Proventos.....:	4.107,12	Descontos.....:	505,68	Líquido.....:	3.601,44				
Base INSS.....:	4.001,64	Base IRRF.....:	3.576,81	Base FGTS.....:	4.001,64	Base INSS 13....:	0,00	Base IRRF 13....:	0,00
Base IRRF férias:	378,36	FGTS mês.....:	320,13	Base FGTS 13....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.765,58

Eventos Informativos:

0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD		131,88						
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434		3,66						
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2		1.884,01						
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO		54,22						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		4.001,64						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		4.001,64						
				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
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		151,21	0004	22,50	I.R.R.F.			213,13
0978	0,08 ANUENIO CCT 10%		336,03	0011		0,00 ADIANTAMENTO (DESCONTO)			18,00
				0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00

Proventos.....:	4.687,62	Descontos.....:	705,04	Líquido.....:	3.982,58				
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						
				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	7,92	I.N.S.S.			156,07
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		65,65						
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO		500,00						
0978	0,00 ANUENIO CCT 10%		14,55						

Proventos.....:	2.035,20	Descontos.....:	156,07	Líquido.....:	1.879,13				
Base INSS.....:	1.969,55	Base IRRF.....:	1.813,48	Base FGTS.....:	1.969,55	Base INSS 13....:	0,00	Base IRRF 13....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	157,56	Base FGTS 13....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.404,75

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		1.969,55						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS		1.969,55						

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

0002	28,00 DIAS TRABALHADOS		2.237,64	0003	9,63	I.N.S.S.			399,01
0033	6,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		19,95	0004	15,00	I.R.R.F.			95,04
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		272,99	0006		0,00 VALE TRANSPORTE			100,00
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO		1.298,60						
0105	3,00 HORA EXTRA 60%		83,11						
0106	21,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		145,44						
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO		86,57						

HAP
FLNº 844
S.M.O.
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0006

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:09

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
Proventos.....	4.144,30	Descontos.....	594,05	Líquido.....	3.550,25				
Base INSS.....	4.144,30	Base IRRF.....	3.745,29	Base FGTS.....	4.144,30	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	165,39	FGTS mês.....	331,54	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.341,91
Eventos Informativos:									
0020	0,00	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE		100,00					
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.144,30						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.144,30						
				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	9,47	I.N.S.S.			379,04
0013	20,00	INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40	0004	15,00	I.R.R.F.			98,20
0033	6,00	DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	49,35	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
0091	0,00	1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
0097	0,00	DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45						
0104	15,00	HORA EXTRA 75%	205,63						
0106	105,00	ADICIONAL NOTURNO 40%	329,01						
0154	0,00	ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	1.648,46						
0158	0,00	1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	45,79						
Proventos.....	4.107,12	Descontos.....	506,06	Líquido.....	3.601,06				
Base INSS.....	4.001,64	Base IRRF.....	3.576,81	Base FGTS.....	4.001,64	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	378,36	FGTS mês.....	320,13	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	3.575,99
Eventos Informativos:									
0159	0,00	FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	131,88						
0160	0,00	FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,66						
0161	0,00	ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.884,01						
0162	0,00	PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	54,22						
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.001,64						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.001,64						
				9939	0,00	DEPENDENTES			379,18

340	JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	0		VIGIA	D	PRONTO SOCORRO	1.440,00	08/03/2024	13/05/2024
0015	2,00	FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC	240,00	0003	7,50	I.N.S.S.			61,74
0028	1,00	13° SALÁRIO PROPORCIONAL	240,00	0010	7,50	I.N.S.S. DE 13° SALÁRIO			18,00
0032	0,00	1/3 FÉRIAS RESCISÃO	113,20	0061	0,00	LIQUIDO PAGO RESCISÃO			884,36
0033	3,00	DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	20,62	0066	11,50	INDENIZAÇÃO ART. 480 (DESCONTO)			552,00
0056	13,00	SALDO SALÁRIO	624,00						
0104	6,00	HORA EXTRA 75%	68,73						
0106	42,00	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,96						
9952	0,00	MEDIA DE FERIAS NA RESCISÃO	99,59						
Proventos.....	1.516,10	Descontos.....	1.516,10	Líquido.....	0,00				
Base INSS.....	823,31	Base IRRF.....	2.710,16	Base FGTS.....	0,00	Base INSS 13.....	240,00	Base IRRF 13.....	240,00
Base IRRF férias:	230,17	FGTS mês.....	0,00	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	2.437,27

344	JUCIMARA PRAVATO REIS	2		FARMACÊUTICO	A	FARMACIA	3.421,00	19/03/2024	/ /
0002	26,00	DIAS TRABALHADOS	3.192,93	0003	9,04	I.N.S.S.			309,33
1050	2,00	ATESTADO MÉDICO	228,07	0004	7,50	I.R.R.F.			35,50

HAP
FL. Nº 842
[Assinatura]
Rubrica

Folha Pagamento Analítica


Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0007

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:12

Chapa	Nome	N° Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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		Base IRRF liq....: 0,00		2.732,49	
Proventos.....: 2.798,99		Descontos.....: 220,91		Líquido.....: 2.578,08					
Base INSS.....: 2.684,16		Base IRRF.....: 2.463,25		Base FGTS.....: 2.684,16		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 440,15		FGTS mês.....: 214,73		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 0,00		2.559,51	
Proventos.....: 3.523,14		Descontos.....: 378,84		Líquido.....: 3.144,30					
Base INSS.....: 3.417,66		Base IRRF.....: 3.062,94		Base FGTS.....: 3.417,66		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00	
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 273,41		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 0,00		2.807,07	
319	JULIANA CARIAS MARQUES	1		FAXINEIRA(O)	A	HIGIENIZAÇÃO	1.440,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		1.440,00	0003	8,23	I.N.S.S.			220,91
0033	6,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)		57,41						
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)		564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,00						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		66,83						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%		239,21						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%		382,74						
320	LEANDRO DE SOUZA	0		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	28,00 DIAS TRABALHADOS		1.392,97	0003	9,04	I.N.S.S.			308,93
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)		272,99	0004	15,00	I.R.R.F.			41,09
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36		48,03	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCO			28,82
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		57,45						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722		1.648,46						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2		45,79						
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO		57,45						
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
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		126,67	0004	15,00	I.R.R.F.			103,82
0977	30,00 ANUENIO II		538,18	0011	0,00	ADIANTAMENTO (DESCONTO)			100,00

HAP
 FL N° 843

 Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 00081
 Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:15

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão	
			0094		0,00 CONSIGNADO SICOOB			324,78	
			0096		0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
Proventos.....	3.926,55	Descontos.....	903,40	Líquido.....	3.023,15				
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						
1276	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.			55,65	
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE		24,73	0096	0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
0978	0,02 ANUENIO CCT 10%		14,55						
Proventos.....	766,78	Descontos.....	75,65	Líquido.....	691,13				
Base INSS.....	742,05	Base IRRF.....	686,40	Base FGTS.....	742,05	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	59,36	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	177,25
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	742,05						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	742,05						
168	LUCAS SANTOLINI PADELA	0	GERENTE DE ENFERMAGEM	A	ENFERMEIRO	5.573,81	01/04/2010	/ /	
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS		5.573,81	0003	9,74 I.N.S.S.			908,85	
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		282,40	0004	27,50 I.R.R.F.			1.419,31	
0099	30,00 GRATIFICAÇÃO		3.471,95	0096	0,00 CARTÃO SAÚDE			20,00	
Proventos.....	9.328,16	Descontos.....	2.348,16	Líquido.....	6.980,00				
Base INSS.....	9.328,16	Base IRRF.....	8.419,31	Base FGTS.....	9.328,16	Base INSS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	746,25	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	8.419,31
Eventos Informativos:									
9901	0,00	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	9.328,16						
9902	0,00	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	9.328,16						
1335	LUCIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	0	ENFERMEIRO(A)	D	ENFERMEIROS	3.395,00	01/03/2024	07/05/2024	
0015	2,00 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESC		728,64	0003	10,04 I.N.S.S.			459,21	
0028	1,00 13° SALÁRIO PROPORCIONAL		728,64	0004	22,50 I.R.R.F.			227,49	
0032	0,00 1/3 FÉRIAS RESCISÃO		242,88	0010	7,50 I.N.S.S. DE 13° SALÁRIO			54,64	
0052	0,00 INDENIZAÇÃO ART. 479		1.603,00	0061	0,00 LIQUIDO PAGO RESCISÃO			5.533,08	
0056	7,00 SALDO SALÁRIO		792,17						
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT		65,89						
0088	0,00 RESPONSABILIDADE TÉCNICA		162,04						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722		1.898,43						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2		52,73						
Proventos.....	6.274,42	Descontos.....	6.274,42	Líquido.....	0,00				
Base INSS.....	4.574,26	Base IRRF.....	8.750,08	Base FGTS.....	0,00	Base INSS 13.....	728,64	Base IRRF 13.....	728,64
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....	0,00	Base FGTS 13.....	0,00	FGTS 13.....	0,00	Base IRRF liq....	8.274,98
Eventos Informativos:									
0159	0,00	FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	151,87						

HAP
 FL N° 844
 SIO
 Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 00091

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:19

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434		4,22						
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2		2.169,69						
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO		62,44						

1345	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	8,14 I.N.S.S.					200,00
0005	1,00 SALÁRIO FAMÍLIA	62,04	0006	0,00 VALE TRANSPORTE					86,46
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	272,99	0129	0,00 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI					28,82
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03							
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45							
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	714,33							
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	19,84							
1050	1,00 ATESTADO MÉDICO	57,45							

Proventos.....:	2.625,10	Descontos.....:	315,28	Líquido.....:	2.309,82				
Base INSS.....:	2.457,58	Base IRRF.....:	2.237,74	Base FGTS.....:	2.457,58	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	196,61	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	1.858,56

Eventos Informativos:

0020	0,00 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	150,00							
0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	57,15							
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	1,59							
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	816,40							
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	23,49							
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.457,58							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.457,58							
			9939	0,00 DEPENDENTES					379,18

1321	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
------	-------------------------------	---	--	-----------------------	---	----------------	----------	------------	-----

0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003	9,47 I.N.S.S.					379,04
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40	0004	15,00 I.R.R.F.					126,64
0033	6,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	49,35							
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03							
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45							
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	205,63							
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	329,01							
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	1.648,46							
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	45,79							

Proventos.....:	4.107,12	Descontos.....:	505,68	Líquido.....:	3.601,44				
Base INSS.....:	4.001,64	Base IRRF.....:	3.576,81	Base FGTS.....:	4.001,64	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	378,36	FGTS mês.....:	320,13	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.765,58

Eventos Informativos:

0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	131,88							
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,66							
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.884,01							
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	54,22							
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.001,64							
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.001,64							
			9939	0,00 DEPENDENTES					189,59

HAP
FL Nº 845
[Assinatura]
Rubrica

1322	MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	1		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
------	-----------------------------	---	--	-----------------------	---	----------------	----------	------------	-----

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

Página: 0010

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:23

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

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
								379,04
		1.441,00	0003			9,47 I.N.S.S.		126,64
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	282,40	0004			15,00 I.R.R.F.		
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	49,35						
0033	6,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	48,03						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	57,45						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	205,63						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	329,01						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.648,46						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	45,79						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2							
Proventos.....		4.107,12	Descontos.....		505,68	Líquido.....	3.601,44	
Base INSS.....		4.001,64	Base IRRF.....		3.576,81	Base FGTS.....	4.001,64	Base INSS 13.....
Base IRRF férias:		378,36	FGTS mês.....		320,13	Base FGTS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....
							0,00	Base IRRF liq....
								3.765,58
Eventos Informativos:								
0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	131,88						
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,66						
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.884,01						
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	54,22						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.001,64						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.001,64						189,59
			9939			0,00 DEPENDENTES		
1323	MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	0	COZINHEIRA(O)	A	NUTRIÇÃO	1.447,00	01/03/2024	/ /
								109,05
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.447,00	0003			7,54 I.N.S.S.		
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,23						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	48,23						
Proventos.....		1.543,46	Descontos.....		109,05	Líquido.....	1.434,41	
Base INSS.....		1.447,00	Base IRRF.....		1.337,95	Base FGTS.....	1.447,00	Base INSS 13.....
Base IRRF férias:		0,00	FGTS mês.....		115,76	Base FGTS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....
							0,00	Base IRRF liq....
								882,20
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.447,00						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	1.447,00						
1337	MAROIZES VALDILANGE CAETANO	1	ENFERMEIRO(A)	A	ENFERMEIROS	2.314,80	01/03/2024	/ /
								504,66
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	2.314,80	0003			10,30 I.N.S.S.		
0033	6,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	13,30	0004			22,50 I.R.R.F.		273,44
0081	20,00 INSALUBRIDADE 20% CONF CCT	282,40						
0085	0,00 PAGAMENTO REF. PLANTÃO	519,44						
0105	2,00 HORA EXTRA 60%	55,41						
0106	14,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,96						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	1.572,89						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	43,69						
Proventos.....		4.898,89	Descontos.....		778,10	Líquido.....	4.120,79	
Base INSS.....		4.898,89	Base IRRF.....		4.350,54	Base FGTS.....	4.898,89	Base INSS 13.....
Base IRRF férias:		110,26	FGTS mês.....		391,91	Base FGTS 13.....	0,00	Base IRRF 13.....
							0,00	Base IRRF liq....
								4.271,21
Eventos Informativos:								
0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	125,83						
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,50						
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.797,64						

HAP
FL N° 826
Pública

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0011

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:25

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	51,73						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.898,89						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.898,89	9939	0,00	DEPENDENTES			189,59

324	MONIQUE COELHO LAURINDO	0	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	A	RADIOLOGIA	2.824,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	2.824,00	0003	9,44	I.N.S.S.			373,25
0084	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)	1.129,60	0004	15,00	I.R.R.F.			126,88
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	131,79	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			56,48

Proventos.....:	4.085,39	Descontos.....:	556,61	Líquido.....:	3.528,78				
Base INSS.....:	3.953,60	Base IRRF.....:	3.580,35	Base FGTS.....:	3.953,60	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	316,29	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.388,80

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.953,60						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.953,60						

198	NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	0	ASSISTENTE DE COMPRAS	A	COMPRAS	2.161,60	01/10/2018	/ /
0002	15,00 DIAS TRABALHADOS	1.080,80	0003	8,20	I.N.S.S.			102,13
0023	15,00 FÉRIAS	1.134,84	0037	7,60	I.N.S.S. DE FÉRIAS			115,00
0035	0,00 1/3 FÉRIAS	378,28	0060	0,00	ADIANT. DE FÉRIAS (CONF. RECIBO)			888,24
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	75,66	0136	0,00	CONSIGNADO SICOOB - FÉRIAS			489,88
0978	0,04 ANUENIO CCT 10%	54,04	0139	0,00	CARTÃO SAÚDE - FÉRIAS			20,00

Proventos.....:	2.723,62	Descontos.....:	1.615,25	Líquido.....:	1.108,37				
Base INSS.....:	2.647,96	Base IRRF.....:	1.032,71	Base FGTS.....:	2.647,96	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	1.513,12	FGTS mês.....:	211,84	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	2.083,16

Eventos Informativos:

9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.647,96						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.647,96						

118	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	11,12	I.N.S.S.			699,80
0084	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. BASE)	576,40	0004	27,50	I.R.R.F.			613,82
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	83,10	0096	0,00	CARTÃO SAÚDE			20,00
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	3.697,13	0098	0,00	MENSALIDADE SINDICAL			28,82
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	162,70						
0977	30,00 ANUENIO II	475,53						

Proventos.....:	6.375,86	Descontos.....:	1.362,44	Líquido.....:	5.013,42				
Base INSS.....:	6.292,76	Base IRRF.....:	5.490,26	Base FGTS.....:	6.292,76	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	0,00	FGTS mês.....:	503,42	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	5.490,26

Eventos Informativos:

0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	295,77						
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	8,22						
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	4.225,41						
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	121,59						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	6.292,76						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	6.292,76						

HAP
 FL Nº 847
 [Assinatura]
 Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0013
 Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:33

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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
0082	20,00 INSALUBRIDADE 40% (SAL. MINIMO)	564,80						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,00						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	66,83						
Proventos.....: 2.119,63		Descontos.....: 159,25		Líquido.....: 1.960,38				
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

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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	9,04	I.N.S.S.			308,93
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40	0004	15,00	I.R.R.F.F.			41,09
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			28,82
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	1.648,46						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	45,79						
Proventos.....: 3.523,13		Descontos.....: 378,84		Líquido.....: 3.144,29				
Base INSS.....: 3.417,65		Base IRRF.....: 3.062,93		Base FGTS.....: 3.417,65		Base INSS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 273,41		Base FGTS 13.....: 0,00		FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF liq....: 2.807,06
Eventos Informativos:								
0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	131,88						
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,66						
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.884,01						
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	54,22						
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.417,65						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	3.417,65						

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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	7,54	I.N.S.S.			109,77
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA	124,08						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,50						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	48,50						
Proventos.....: 1.676,08		Descontos.....: 109,77		Líquido.....: 1.566,31				
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 liq....: 776,46
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						
		9939	0,00	DEPENDENTES				588,77

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
329	SIMONE HERCULANO DA SILVA	0	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	CLINICA MEDICA	1.441,00	01/03/2024	/ /

HAP
 FL N° 848
 Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0014

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:36

Chapa	Nome	Nº Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003	9,47	I.N.S.S.			379,04
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40	0004	15,00	I.R.R.F.			127,22
0033	6,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	49,35						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	205,63						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	329,01						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	1.648,46						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	45,79						

Proventos.....:	4.107,12	Descontos.....:	506,26	Líquido.....:	3.600,86				
Base INSS.....:	4.001,64	Base IRRF.....:	3.576,81	Base FGTS.....:	4.001,64	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	378,36	FGTS mês.....:	320,13	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.769,41

Eventos Informativos:

0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	131,88
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,66
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.884,01
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	54,22
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.001,64
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.001,64

330	SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	0	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	30,00 DIAS TRABALHADOS	1.441,00	0003	9,47	I.N.S.S.			379,04
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	282,40	0004	15,00	I.R.R.F.			127,22
0033	6,00 DSR (DESCANSO SEMANAL REMUNERADO)	49,35						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45						
0104	15,00 HORA EXTRA 75%	205,63						
0106	105,00 ADICIONAL NOTURNO 40%	329,01						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	1.648,46						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	45,79						

Proventos.....:	4.107,12	Descontos.....:	506,26	Líquido.....:	3.600,86				
Base INSS.....:	4.001,64	Base IRRF.....:	3.576,81	Base FGTS.....:	4.001,64	Base INSS 13.....:	0,00	Base IRRF 13.....:	0,00
Base IRRF férias:	378,36	FGTS mês.....:	320,13	Base FGTS 13.....:	0,00	FGTS 13.....:	0,00	Base IRRF liq....:	3.769,41

Eventos Informativos:

0159	0,00 FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	131,88
0160	0,00 FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	3,66
0161	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	1.884,01
0162	0,00 PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	54,22
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	4.001,64
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	4.001,64

331	SIMONI HERMINIO BERACOLA	3	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	A	PRONTO SOCORRO	1.441,00	01/03/2024	/ /
0002	26,00 DIAS TRABALHADOS	1.344,93	0003	9,04	I.N.S.S.			308,93
0005	2,00 SALÁRIO FAMÍLIA	124,08	0004	7,50	I.R.R.F.			17,62
0013	20,00 INSALUBRIDADE 20% (SAL. MINIMO)	263,57						
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,03						
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	57,45						
0154	0,00 ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22ADIN722	1.648,46						
0158	0,00 1/3 FÉR.ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	45,79						
0174	0,00 AUXILIO CRECHE	640,00						

HAP
FLNº 249
[Assinatura]
Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

Página: 0016

Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:42

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

Chapa	Nome	N° Dep. IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
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	7,54	I.N.S.S.			109,77
0091	0,00 1 DIA FOLGA ESCALA 12 X 36	48,50	0129	0,00	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCI			29,10
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	48,50						
Proventos.....: 1.552,00		Descontos.....: 138,87		Líquido.....: 1.413,13				
Base INSS.....: 1.455,00		Base IRRF.....: 1.345,23		Base FGTS.....: 1.455,00		Base INSS 13.....: 0,00		0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 116,40		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00		890,20
Base IRRF liq.....: 0,00								
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						
132	VANESSA SILVA VIANA BONZE	1	FATURISTA	P	FATURAMENTO	1.790,52	01/01/2005	/ /
0002	15,00 DIAS TRABALHADOS	895,26	0003	8,01	I.N.S.S.			171,39
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	71,32	0096	0,00	CARTÃO SAÚDE			20,00
0977	15,00 ANUENIO II	174,58	0155	0,00	CONSIGNADO CAIXA			228,30
1050	15,00 ATESTADO MÉDICO	1.069,84						
Proventos.....: 2.211,00		Descontos.....: 419,69		Líquido.....: 1.791,31				
Base INSS.....: 2.139,68		Base IRRF.....: 1.968,29		Base FGTS.....: 2.139,68		Base INSS 13.....: 0,00		0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 171,17		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00		1.574,88
Base IRRF liq.....: 0,00								
Eventos Informativos:								
9901	0,00 BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	2.139,68						
9902	0,00 TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	2.139,68						
			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
0097	0,00 DIA DO TRABALHADOR SAÚDE	91,06	0011	0,00	ADIANTAMENTO (DESCONTO)			150,00
0978	0,06 ANUENIO CCT 10%	154,63	0094	0,00	CONSIGNADO SICOOB			552,29
			0095	0,00	CARTÃO MIMOSO CARD			322,71
			0096	0,00	CARTÃO SAÚDE			20,00
Proventos.....: 2.822,85		Descontos.....: 1.271,63		Líquido.....: 1.551,22				
Base INSS.....: 2.731,79		Base IRRF.....: 2.505,16		Base FGTS.....: 2.731,79		Base INSS 13.....: 0,00		0,00
Base IRRF férias: 0,00		FGTS mês.....: 218,54		Base FGTS 13.....: 0,00		Base IRRF 13.....: 0,00		2.166,99
Base IRRF liq.....: 0,00								
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

FL N° 850

Rubrica

Folha Pagamento Analitica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0018
Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:45

Chapa	Nome	Nº Dep.	IRRF	Função	Sit.	Seção	Salário	Admissão	Rescisão
	TOTAL DE DESCONTOS ----->	112	22.932,29		7.790,52		419,69		31.142,50
9901	BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA	045	139.603,60		0,00		2.139,68		141.743,28
9902	TOTAL DA BASE DE CÁLCULO DO FGTS	045	139.603,60		0,00		2.139,68		141.743,28
0159	FGTS-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/22AD	018	2.235,29		151,87		0,00		2.387,16
0160	FGTS1/3FÉR-ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI14.434	018	62,06		4,22		0,00		66,28
0161	ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO-LEI 14.434/2	018	31.932,95		2.169,69		0,00		34.102,64
0162	PROVISÃO MULTA RESC.FGTS ASSIST.FIN.COMP.UNIÃO	018	918,97		62,44		0,00		981,41
0020	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	002	250,00		0,00		0,00		250,00
	TOTAL DOS INFORMATIVOS ----->	164	314.606,47		2.388,22		4.279,36		321.274,05
9939	DEPENDENTES	027	8.531,55		0,00		189,59		8.721,14
	TOTAL DOS INFORMATIVOS DEDUTORES ----->	027	8.531,55		0,00		189,59		8.721,14
	TOTAL LÍQUIDO ----->		121.847,57		0,00		1.791,31		123.638,88

* TOTAIS BASES *

BASES DA FOLHA MENSAL

BASE INSS.....: 141.743,28
 BASE IRRF.....: 124.202,22
 BASE IRRF LÍQ....: 117.154,44
 BASE IRRF FÉRIAS: 8.624,15
 BASE FGTS.....: 141.743,28
 BASE PARA PIS...: 0,00

BASE DE DESLIGADOS

BASE INSS.....: 5.397,57
 BASE INSS 13....: 968,64
 BASE IRRF.....: 11.460,24
 BASE IRRF 13....: 968,64
 BASE IRRF FÉRIAS: 230,17
 BASE FGTS.....: 0,00
 BASE FGTS 13....: 0,00
 BASE PIS.....: 0,00
 BASE PIS 13....: 0,00

BASES FOLHA 13º SALÁRIO

BASE INSS 13....: 0,00
 BASE IRRF 13....: 0,00
 BASE FGTS 13....: 0,00
 BASE PIS 13....: 0,00

FGTS MÊS.....: 11.339,46

FGTS DESLIGADOS.: 0,00

FGTS 13.....: 0,00

RESUMO GERAL DA FOLHA ANALÍTICA

RESUMO GERAL

INSS - GPS

BASE DE CÁLCULO....: 148.109,49
 B.C. PRÓ-LABORE....: 0,00
 SEGURADOS.....: 13.456,93
 EMPRESA.....: 0,00
 RAT AJUSTADO.....: 0,00
 RAT AGENTES NOCIVOS: 0,00
 TERCEIROS.....: 0,00
 PRÓ-LABORE.....: 0,00
 F.P.A.S.....: 620,40
 VR. GPS A RECOLHER.: 12.836,53

FGTS

BASE DE CÁLCULO....: 141.743,28
 FGTS 8%.....: 11.339,46
 BASE CÁLC.APRENDIZ.: 0,00
 FGTS 2%.....: 0,00
 CONT. SOCIAL 0,50%.: 0,00
 VR. FGTS.....: 11.339,46
 BASE DE CÁLCULO 13º: 0,00
 FGTS 13º 8%.....: 0,00

PIS FOLHA

BASE DE CÁLCULO....: 0,00
 PIS FOLHA 1%.....: 0,00
 VR. PIS A RECOLHER.: 0,00

HAP

FL Nº 851

Rubrica

Folha Pagamento Analítica

Folha de Pagamento: 05/2024 - 01 - Mensal

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

Página: 0019
 Data/Hora: 06/06/2024 - 07:44:45

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

Resumo Geral

* SITUAÇÃO / FUNCIONÁRIO *	* QTD *
Ativo.....	0044
Demitido.....	0002
Férias.....	0000
Aposentadoria por invalidez.....	0000
Licença maternidade.....	0000
Serviço militar.....	0000
Doença ocupacional.....	0000
Afastado previdência.....	0001
Licença remunerada.....	0000
Afastado.....	0000
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
 FL N° 852
 200
 Rubrica



Detalhamento de Fatura

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

05/06/2024

Nosso Número: **0000000001596311** Emissão: **05/06/2024** Vencimento: **20/06/2024** Valor: **5.712,00**

Cartão	Nome	Centro de Custo	Matrícula	Valor	Assinatura
6392XXXXXXXX1184	ADAIR JOSE V BERNARDO			102,00	
6392XXXXXXXX6832	ALBA VALERIA R P SARTI			102,00	
6392XXXXXXXX7222	ALCIONE DOS ANJOS ARAGON			102,00	
6392XXXXXXXX5778	ALEXIA CALEGARIO PUPPIM		310	102,00	
6392XXXXXXXX6596	AMANY SUBHI A K JADALLA			102,00	
6392XXXXXXXX0392	ANA K.DE OLIVEIRA LUCAS		301	102,00	
6392XXXXXXXX1896	ANA LUCIA S. SILVA		312	102,00	
6392XXXXXXXX4088	ANA LUISA SOUSA CID			102,00	
6392XXXXXXXX2366	ANA MARIA P L DOS SANTOS			102,00	
6392XXXXXXXX4746	ANDREIA SILVA PEREIRA			102,00	
6392XXXXXXXX6041	BEATRIZ LADISLAO FALI			102,00	
6392XXXXXXXX9733	CLEONICE MELO ROBERTO			102,00	
6392XXXXXXXX6995	CRISTIANA G F SANTANA			102,00	
6392XXXXXXXX7037	ELISANGELA DA C S ARAUJO			102,00	
6392XXXXXXXX1847	ERCILIA GOMES DA SILVA		315	102,00	
6392XXXXXXXX0792	FLAVIA SANT ANNA DA SIL		316	102,00	
6392XXXXXXXX0897	GABRIELA XAVIER M MARINHO			102,00	
6392XXXXXXXX2911	GRACIANA BUQUERONI		144	102,00	
6392XXXXXXXX2681	INGRID BARBOSA M C ALVES			102,00	
6392XXXXXXXX3402	INGRID MARTINS PINHO			102,00	
6392XXXXXXXX8457	JOANA D DA P CURITIBA			102,00	
6392XXXXXXXX4189	JULIA B S GUIMARAES			102,00	
6392XXXXXXXX7461	JULIANA CARIAS MARQUES		319	102,00	
6392XXXXXXXX8580	JULIO CESAR S DA SILVA			102,00	
6392XXXXXXXX1011	KATIELLY S P SIQUEIRA			102,00	
6392XXXXXXXX4383	LELIA CALEGARIO PUPPIM		37	102,00	
6392XXXXXXXX0507	LETICIA SABINO ALVES			102,00	
6392XXXXXXXX4820	LETICIA SILVESTRE		300	102,00	
6392XXXXXXXX8522	LOHARA DOS S DA FONSECA			102,00	
6392XXXXXXXX1556	LUCIA DE SOUZA GALVAO			102,00	
6392XXXXXXXX1490	LUCIENE LOPES CARNIELLO			102,00	
6392XXXXXXXX2130	LUDMILA LOPES FERNANDES			102,00	
6392XXXXXXXX8787	MARCILENE BRAGA MADEIRA		309	102,00	
6392XXXXXXXX3208	MARCO ANTONIO BRUM			102,00	
6392XXXXXXXX0528	MARIA DA CONCEICAO PERE		132	102,00	
6392XXXXXXXX4550	MARIA DE L C DA SILVA			102,00	
6392XXXXXXXX0325	MARIA M C DE O G TORRES			102,00	
6392XXXXXXXX7961	MARINETE DE FATIMA MARI		323	102,00	
6392XXXXXXXX4152	MARINEZ ALMEIDA S ROSARIO			102,00	
6392XXXXXXXX5295	MARIZA POGIAN			102,00	
6392XXXXXXXX4611	NATALIA RIBEIRO MACEDO		304	102,00	
6392XXXXXXXX4819	NEZIA MARCIA R AZEVEDO			102,00	
6392XXXXXXXX7582	OZIANA A. DE BARROS HER		325	102,00	
6392XXXXXXXX0953	RAYSSA RIBEIRO GUEDES		303	102,00	
6392XXXXXXXX7686	RENATA TEIXEIRA CURITIBA			102,00	
6392XXXXXXXX1247	ROSANA NASCIMENTO FERRE		326	102,00	
6392XXXXXXXX8950	ROSANGELA BAIER DA SILV		295	102,00	
6392XXXXXXXX7794	ROSANGELA MARA MAZEVEDO			102,00	
6392XXXXXXXX6288	ROSIMERE M DE A CALIL			102,00	
6392XXXXXXXX2997	SAMARA MASSOLAR DOS REI		328	102,00	
6392XXXXXXXX3312	SILEDA CRISTINA G SILVA			102,00	
6392XXXXXXXX3030	SULAMITA COIMBRA BRAGA		332	102,00	
6392XXXXXXXX6735	TEREZINHA DE J PALMEIRAS			102,00	
6392XXXXXXXX1111	VALERIA SILVA MACHADO		333	102,00	
6392XXXXXXXX8853	VERONICA G DA SILVA			102,00	

HAP
 FL N° 853
[Handwritten Signature]
 Rubrica



Detalhamento de Fatura
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

05/06/2024

Nosso Número: **00000000001596311** Emissão: **05/06/2024** Vencimento: **20/06/2024** Valor: **5.712,00**

Cartão	Nome	Centro de Custo	Matrícula	Valor	Assinatura
6392XXXXXXXX0786	VIVIANE CRISTINA G LUCAS			102,00	
Quatidade de registros: 56			Total:	5.712,00	

Página 2 de 2

total. R\$ 1.632,00

HAP
 FL N° 854
Silve
 Rubrica

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

17/06/2024	EFETIVAÇÃO DE TED	14:28:40
N.º agendamento:		21634866
TED agendado p/:		17/06/2024
Data agendamento:		17/06/2024
Finalidade:		10-CRÉDITO EM CONTA
Valor:		1.632,00
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.	
N.º ISPB:	00000000	
Agência:	00186-MIMOSO DO SUL ES	
Conta:	13.740-5	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14	
Autenticação:	4D74192B-C13B-4CED-A6B9- BED4AA844B9F	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

HAP
FL N° 855
SLO
Rubrica

