

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

18/06/2024

Detalhar Transação Pendente

09:59:22

## Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 3281035  
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 \ SICCOB CREDIROCHAS  
Conta do favorecido: 792-7 \ COSTA SUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA  
Data da transferência: 18/06/2024  
Valor da transferência: R\$ 250,00  
Número de meses programados: 0  
Observação: vale transporte

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
FL N° 857  
SUE  
Rubrica

14/06/2024	188	SALDO DO DIA =====>	354,33C
		TED INTERNET	14,00D
17/06/2024	21623915	SALDO DO DIA =====>	340,33C
		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	
18/06/2024	41 - 3	SALDO DO DIA =====>	366,91C
		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
19/06/2024	21667978	SALDO DO DIA =====>	552,91C
		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**  
FL N° 858  
*[Signature]*  
Rubrica



RECIBO DE LOCAÇÃO - VIA ÚNICA	
Tipo / Nro	ND 1687

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

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

**DESTINATÁRIO**

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

**ÍTEM DO DOCUMENTO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300001	LOCACAO DE CILINDROS Referente ao período De 01/05/2024 Até 31/05/2024 NFE6452	OXM10	6	16,00	96,00

**RETENÇÕES**

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

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Doc. Assoc : GERADO AUTOMATICAMENTE	Dt. Pagamento : 15/06/2024	
Pto. Entrega: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES		
Inf. Adicional: REFERENTE AO CONTRATO 001/2024		
Inf. do Cliente:		
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.		
EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA : GAS AIR LTDA		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO

**HAP**  
FL Nº 859  
*[Assinatura]*  
Rubrica



02190.00064 15700.035452 53774.021801 1 97480000009600

Beneficiário <b>GAS AIR LTDA</b>		Cnpj/Cpf <b>47.070.247/0001-48</b>		Sacador Avalista	Vencimento <b>15/06/2024</b>
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista <b>ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656</b>					
Nosso Número <b>00006157-30</b>	Carteira <b>11</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário <b>00010/35455377</b>
Data do Documento <b>05/06/2024</b>	Número do Documento <b>1687-1</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/06/2024</b>	Valor do Documento <b>96,00</b>

Autenticação Mecânica



02190.00064 15700.035452 53774.021801 1 97480000009600

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.</b>					Vencimento <b>15/06/2024</b>
Beneficiário <b>GAS AIR LTDA</b>			Cnpj/Cpf <b>47.070.247/0001-48</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>00010/35455377</b>
Data do Documento <b>05/06/2024</b>	Número do Documento <b>1687-1</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/06/2024</b>	Nosso Número <b>00006157-30</b>
Uso do Banco	Carteira <b>11</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento <b>96,00</b>
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R\$ 0,03) APÓS 15/06/2024 MULTA DE ..... (R\$ 2,88)  MORA DE 1% AO MÊS MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS ND 1687					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO					27.868.835/0001-14
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES					
Sacador Avalista: _____ CNPJ: _____					Código da Baixa



Ficha de Compensação  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



02190.00064 15700.035452 53774.021801 1 97480000009600

Pagador: <b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>				( ) Mudou-se
Beneficiário <b>GAS AIR LTDA</b>				( ) Ausente
Nosso Número <b>00006157-30</b>	Nº Documento <b>1687-1</b>	Vencimento <b>15/06/2024</b>	Valor do Documento <b>96,00</b>	( ) Recusado
Recebí(emos) o boleto / título com as características acima				( ) Outros - anotar no verso
Data	Nome	Assinatura		

**HAP**  
FL N° 860  
[Signature]  
Rubrica

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

19/06/2024

Detalhar Transação Pendente

08:40:22

## Pagamento Título (CIP)


Num. Pendência: 3284330  
Transação: Pagamento Título (CIP)  
Cooperativa: 3260  
Conta Corrente: 1319302

## Dados da Transação

Nº documento:	1687/1
Nosso Número:	0000615730
Data de Pagamento:	19/06/2024
Beneficiário:	GAS AIR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário:	47.070.247/0001-48
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\$ 96,00
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 3,00
Valor Total:	R\$ 99,00
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	oxigenio
Linha digitável:	0219000064 15700035452 53774021801 1 97480000009600

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
FL Nº 861  
  
Rubrica





**RECEBEMOS DE G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA EPP**  
OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 19/06/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - VALOR TOTAL: R\$ 1.075,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000005190**  
**SÉRIE 001**



**G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA EPP**  
AVENIDA CAROLINA FRAGA, 00006 - CENTRO - CEP: 29490-000 - ATILIO VIVACQUA - ES  
TEL: (28)3522-1826

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000005190**  
**SÉRIE 001- FOLHA 1/1**



**CHAVE DE ACESSO**  
3224 0609 1861 2200 0199 5500 1000 0051 9018 1061 6870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082588970 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 09.186.122/0001-99

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 232240013739122 19/06/2024 15:27:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ / CPF: 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO: 19/06/2024

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 29400-000 DATA SAÍDA: 19/06/2024

MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL FONE / FAX: (28)3555-1566 UF: ES INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:24:41

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2024	1.075,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.091,95
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 16,95	OUTRAS DESP. ACESS.: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA: 1.075,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 48 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
028427	MASSA CORRIDA ACRILICA 4 EST 20K-GEKRIL	32141020	0102	5102	UN	4.0000	47,50	190,00	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026297	ARGAMASSA CONSTRUCOLA ACIII BRANCA	32149000	0500	5405	UN	3.0000	55,00	165,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004662	LIXA P/ MASSA 80	68052000	0102	5102	UN	10.0000	2,50	25,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004769	LIXA P/ MASSA 120	68052000	0102	5102	UN	10.0000	2,50	25,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027105	PISO 58 X 58 HD 90003 - INCOPIOS	69149000	0500	5405	M	20.8800	32,90	686,95	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Material para atendimento ao Hospital Dr. Andreia Cinzian / Atílio Vivacqua-ES. Cnpj: 27.868.835-0001 CONTRATO N 01/2024 - Val Aprox dos Tributos R\$ 163,23 (16,78%) Base: ISPT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP DEVIDENTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO SERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não sera direito a credito fiscal de IPI. / BOLETO 1X - -

RESERVADO AO FISCO

**HAP**  
FL. Nº 863  
*[Assinatura]*  
**Rubrica**





Beneficiário <b>G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA</b> <b>CAROLINA FRAGA 6</b> <b>CENTRO</b> <b>Atilio Vivácqua - ES</b>	09.186.122/0001-99  29490-000	Vencimento <b>19/06/2024</b>	Valor do Documento <b>1.075,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 20/06/2024 Juros 0,20%/dia A partir 20/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 1º dia corrido após Venc.		Data de Emissão <b>19/06/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3260/163503</b>	
		Nosso Número <b>3198-4</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>		Número do Documento <b>NF-5190</b>	
Endereço <b>RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>MIMOSO DO SUL</b>	UF <b>ES</b>	CEP <b>29400-000</b>	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32603 01016.350306 00319.840013 9 97520000107500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>19/06/2024</b>
Beneficiário <b>G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA</b> 09.186.122/0001-99					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3260/163503</b>
Data do documento <b>19/06/2024</b>	N. documento <b>NF-5190</b>	Espécie <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>19/06/2024</b>	Nosso número <b>3198-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.075,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 20/06/2024 Juros 0,20%/dia A partir 20/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 1º dia corrido após Venc.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3260 SICOOB CREDIROCHAS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b> <b>RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO</b> <b>CENTRO</b> <b>MIMOSO DO SUL - ES</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

**HAP**FLNº 864  
Silo

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

19/06/2024

COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE BOLETO

15:43:28

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND  
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES  
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Tipo documento: Título

Linha digitável do título

75691.32603 01016.350306 00319.840013 9 97520000107500

Número Documento: NF5190

Nosso número: 01001635030000031984

Instituição Emissora: 2038232

**Beneficiário**

Nome Fantasia: G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA

Nome/Razão Social: G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA

CPF/CNPJ: 09.186.122/0001-99

**Pagador**

Nome Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Data de Vencimento: 19/06/2024

Pagamento: 19/06/2024

Realizado: 19/06/2024 15:43

Documento: 1.075,00

Juros/Multa: 0,00

Desconto/Abatimento: 0,00

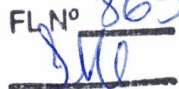
Pago: 1.075,00

Situação: Efetivado

N. Agendamento: 21675598

**Autenticação**

ebc4010d-1323-4625-9956-d3f1f724e25e

**HAP**  
FL N° 865  
  
Rubrica



Recbe. os de DR FARMA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 344  
Série: 1

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

**DANFE**

Documento auxiliar  
da nota fiscal  
eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 344  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3224065065840500019055001000003441279427170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ autorizadora

Natureza da operação

CUPOM EM NOTA MOD1 OU NFE

Protocolo de autorização de uso

232240015056536

Inscrição estadual  
084082518

Inscrição estadual do subst. tribut.

CNPJ

50658405000190

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / Razão Social

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ / CPF

27868835000114

Data emissão

21/06/2024 14:54

Endereço

CECILIANO MELO PORTINHO, SN

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

29400000

Data da saída

21/06/2024 00:00

Município

MIMOSO DO SUL

UF

ES

Fone / Fax

2835551566

Inscrição Estadual

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base cálc. ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base cálc. ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Total dos produtos 49,98
Valor frete 0,00	Valor seguro 0,00	Valor desconto 9,98	Outras desp. 0,00	Valor IPI 0,00
				Total da nota 40,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão social	Frete por cont. 9 - Sem frete	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código produto	Descrição do produto / serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor Unit.	Valor total	Desc.	B. cálc. ICMS	Valor ICMS	Aliq. ICMS
32843	NEO FEDIPINA 10MG C 30 (NEO), Lote: B23A3818 - qtde: 0,000 - validade: 01/01/2026	30049062	500	5929	UN	2,00	24,99	49,98	9,98	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO CONTRATO 01/2024 ATILIO Total aproximado dos tributos: R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual.

RESERVADO AO FISCO

Contrato 01/2024  
Atílio Vivácqua

HAP  
FL. Nº 866  
  
Rubrica

ECOFARMA FILIAL  
 CNPJ: 50658405000190 - IE 084082518  
 RUA DOUTOR JOSE MONTEIRO DA SILVA 65, PRATINHA, MIMO50 DO  
 SUL, ES - FONE: 2835550407  
 Documento Auxiliar Da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VALOR UNITÁRIO =	TOTAL
32843	NEO FEDIPINA 10MG C 30 (NEO),			
	2,000 UN x		24,9900 =	49,98
	Desconto			-9,98
	Valor Líquido			40,00
Qtde. total de itens				1
Valor total R\$				49,98
Desconto R\$				9,98
Valor a Pagar R\$				40,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				40,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://app.sefaz.es.gov.br/ConsultaNFCe/qrcode.aspx>  
 3224 0650 6584 0500 0190 6500 1000 0351 4211 6895 1602

CONSUMIDOR CNPJ 27868835000114  
 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - CECILIANO  
 MELO PORTINHO, SN, ES, -

NFC-e nº 000035142 Série 001 21/06/2024 14:53:03  
 Via consumidor  
 Protocolo de autorização: 232240089260717  
 Data de autorização 21/06/2024 14:53:03



NESTA COMPRA VOCÊ ECONOMIZOU R\$9,98

VENDEDORES: 8-ROBINSON

Obrigado pela preferencial!

Total aproximado dos tributos: R\$ 0,00 Federal e  
 R\$ 0,00 Estadual.

**HAP**  
 FL Nº 867  
S/O  
 Rubrica

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

24/06/2024

**Detalhar Transação Pendente**

10:34:33

**Agendar Transferência entre contas**

Num. Pendência: 3297591  
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: 3003 \ SICCOB SUL  
Conta do favorecido: 188.392-5 \ LDR FARMA LTDA  
Data da transferência: 24/06/2024  
Valor da transferência: R\$ 40,00  
Número de meses programados: 0  
Observação: ref medicamentos

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
FL N° 868  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica



## FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS.

## DANFE

MACHADO DE ASSIS, 111 - SAO LUIZ GONZAG

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

29306-866 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3224 0529 2576 7300 0103 5500 1000 0069 4810 7537 1987

(28) 3521-6106

Nº 000.006.948

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO ES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240006865497 29/05/2024 09:21:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0083402993

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.257.673/0001-03

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		CPF/CNPJ 27.868.835/0001-14	DATA DA EMISSÃO 29/05/2024 00:00
ENDEREÇO LD COLINA ARARIBOIA Nº SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29400-000
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL		FONE/FAX	UF ES
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:20:09

## FATURA/DUPLICATAS

FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
006948/001	26/06/2024	64,92									

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 64,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 19,35
				VALOR TOTAL DA NOTA 64,92

## TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
FFC-0202120	FIBRA USO GERAL VERDE 100X230MM -BR	68053090	0102	5102	UN	10,0000	2,5000	0,00	25,00	0,00	0,00	0	5,11
PA144-000001	FRASCO 1LT C/ALÇA TAMPA PULL PUSH	39233090	0102	5102	PC	4,0000	9,9800	0,00	39,92	0,00	0,00	0	14,24

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos tributos: R\$10,81 Fed, R\$8,54 Est e R \$0,00 Mun Fonte: IBPT NOTA FISCAL REF CONTRATO HOSPITAL ATÍLIO VIVACQUA.	RESERVADO AO FISCO <b>HAP</b> FL Nº 869  Rubrica
<b>Contrato 01/2024</b> <b>Atílio Vivacqua</b>	

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

**PRODUTO:** 4 Frasco de dispensador de produto e 10 fibras verdes.

ORÇAMENTO			
Produtos	EMPRESA	VALOR	R\$
		FRANÇA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA	R\$ 64,92

**VALOR FINAL: R\$ 64,92**

**EMPRESA VENCEDORA: FRANÇA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA**

**AUTORIZAÇÃO:** 

Razão Social: Hospital Apóstolo Pedro

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

Mimoso do Sul – ES

CEP: 24900-000

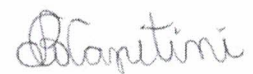
CNPJ: 27.868.835/0001-14

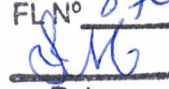
Inscrição Estadual: Isento

Telefone para contato: 28 35551566

28 35550083

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

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

**HAP**  
FLNº 890  
  
Rubrica





001 -9

00190.00009 03526.233006 00002.360170 9 97590000006492

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - C.N.P.J.: 27.868.835/0001-14

Sacador / Avalista:

Beneficiário/Sacador:

FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA - C.N.P.J.: 29.257.673/0001-03

MACHADO DE ASSIS, 111 / SAO LUIZ GONZAG

29.306-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque No.....do Banco.....Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco

Agência / Código Beneficiário 0083-3 / 90228-4	Nosso Número 3526233000002360	Nº Documento 006948-1/1	Data de Vencimento 26/06/2024	Valor do Documento 64,92	(=) Valor Pago
---	----------------------------------	----------------------------	----------------------------------	-----------------------------	----------------



001 -9

00190.00009 03526.233006 00002.360170 9 97590000006492

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Beneficiário/Sacador

FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA - C.N.P.J.: 29.257.673/0001-03

MACHADO DE ASSIS, 111 / SAO LUIZ GONZAG

29.306-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

Vencimento

26/06/2024

Agência/Código Beneficiário

0083-3 / 90228-4

Data do Documento

29/05/2024

Nº Documento

006948-1/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

29/05/2024

Nosso Número

3526233000002360

Nº da Conta / Respons.

Carteira  
17-19Espécie  
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor Documento

64,92

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - C.N.P.J.: 27.868.835/0001-14

LD COLINA ARARIBOIA, SN / CENTRO

29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



HAP

FL N° 871

SUK

Rubrica

24/06/2024

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

10:34:54

Pagamento Título (CIP)

Num. Pendência: 3297597  
Transação: Pagamento Título (CIP)  
Cooperativa: 3260  
Conta Corrente: 1319302

Dados da Transação

Nº documento:	006948.1.1
Nosso Número:	00035262330000002360
Data de Pagamento:	24/06/2024
Beneficiário:	FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIONAL L 29.257.673/0001-03
CPF/CNPJ do Beneficiário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 27.868.835/0001-14
Pagador:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 27.868.835/0001-14
CPF/CNPJ do Pagador:	R\$ 64,92
Portador:	R\$ 0,00
CPF/CNPJ do Portador:	R\$ 0,00
Valor Cobrado:	R\$ 64,92
(-) Desconto / Abatimento:	
(+) Juros/Multa:	
Valor Total:	
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	mat limpeza
Linha digitável:	0019000009 03526233006 00002360170 9 97590000006492

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
FL N° 872  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica

<b>FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS.</b> MACHADO DE ASSIS, 111 - SAO LUIZ GONZAG 29306-866 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES (28) 3521-6106	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.949 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0529 2576 7300 0103 5500 1000 0069 4910 8422 6045 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ES	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240006869078 29/05/2024 09:27:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083402993	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 29.257.673/0001-03

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	CPF/CNPJ 27.868.835/0001-14	DATA DA EMISSÃO 29/05/2024 00:00		
ENDEREÇO LD COLINA ARARIBOIA Nº SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/05/2024	
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL	FONE/FAX	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:26:14

FATURA/DUPLICATAS											
FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
006949/001	26/06/2024	914,80									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 914,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 289,42	VALOR TOTAL DA NOTA 914,80


**TRANSPORTADOR**

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APRO. TRIBU.
MS-870AS	ALCOOL 70 MULTI-SEPT SPRAY ANTIS 8	38089429	0102	5102	UN	6,0000	29,9000	0,00	179,40	0,00	0,00	0	57,61
MOXYCX	MIRAX OXY - LIMP A BASE DE PEROX DE	38089429	0102	5102	UN	2,0000	108,7200	0,00	217,44	0,00	0,00	0	69,82
18354	PAPEL HIG 306MTS GOLD FD C/8 RL -BE	48181000	0102	5102	PC	3,0000	86,9800	0,00	260,94	0,00	0,00	0	79,46
01202	PAPEL TOALHA BOBINA CITY PAPER 28 G	48182000	0102	5102	FD	2,0000	128,5100	0,00	257,02	0,00	0,00	0	82,53

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos tributos: R\$133,91 Fed, R\$155,51 Est e R \$0,00 Mun Fonte: IBPT NOTA FISCAL REFERENTE A CONTRATO A ATILIO VIVACQUA  <b>Contrato 01/2024</b> <b>Atílio Vivacqua</b>	RESERVADO AO FISCO   <b>HAP</b> FL N° 273 Rubrica
---	---





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

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

**CONTROLE: 170**

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

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

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	12508 PAPEL HIGIENICO ROLO 300M UNID COMODATO			24	10,87	260,94
2	13835 DESINFETANTE OXY PEROXIDO 5L GALÃO		GALA	2	108,72	217,44
3	13745 PAPEL TOALHA ROLO 200M UNID COMODATO		UNID	12	21,42	257,02
4	14967 ALCOOL 70% SPARY ANTI-SEPTICA 800ML UNID		UNID	6	29,90	179,40

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:** A VISTA **DESCONTO:** 0,00  
**VALOR TOTAL:** 914,80

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 5, Junho, 2024

*Ariani Torres Capetini*

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



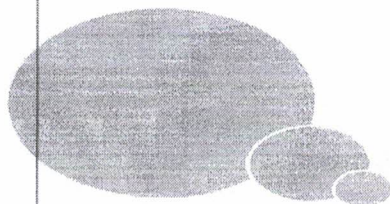
*[Signature]*  
AUTORIZADOR

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

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

**HAP**  
FL N° 874  
*[Signature]*  
Rubrica



**MINUTA: CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E HIGIENE PROFISSIONAL**

Contrato nº 001/2024

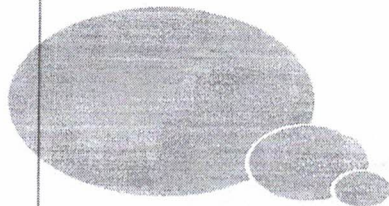
**FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 29.257.673/0001-03 e Inscrição Estadual sob o nº 083.402.99-3, sediada na Rua Machado de Assis, 111, São Luiz Gonzaga, cidade de Cachoeiro de Itapemirim, ES, CEP 29.306-866, doravante denominada **CONTRATADA**, e de outro lado, **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DE - MIMOSO**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº 27.868.835/0001-14 e Inscrição Estadual sob o nº ISENT0, sediada na LD Colina Araribóia, s/nº, Centro, cidade de Mimoso do Sul, ES, CEP 29.400-000, doravante denominada **CONTRATANTE**, resolvem celebrar o presente **Contrato** de nº 00/2024, mediante as cláusulas e condições que reciprocamente estipulam e outorgam:

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - O presente contrato tem por finalidade o fornecimento de produtos de Higiene Pessoal e Profissional pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**. devendo os mesmos possuírem sua qualidade devidamente homologada pelos órgãos competentes, como a regulamentação e condições preconizadas na **RESOLUÇÃO - RDC Nº 48, DE 25 DE OUTUBRO DE 2013**.

**HAP**  
FL. Nº 895  
  
Rubrica





**Parágrafo Único - Produtos fornecidos:**

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

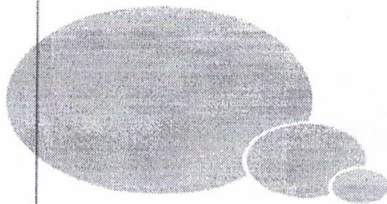
<b>HIGIENE PESSOAL</b>	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VR UNIT</b>
REFIL DE SABONETE ESPULMA ANTI-SEPTICO 700ML TRICLISAN PREMISSE	22,34
REFIL DE ALCOOL 70 MULTI-SEPT SPRAY ANTISSEPTICO 800ML - EXACTA PLUS	29,90
PAPEL TOALHA BOBINA 20X200MT 100% CEL FARDO C/6	128,51
PAPEL HIGIENICO ROLÃO DE 300MT 100% CEL FARDO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

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

HAP  
FL N° 810  
  
Rubrica

**DOS PEDIDOS DE PRODUTOS**

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



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

#### DO LOCAL DE ENTREGA

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

#### DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

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

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

#### DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

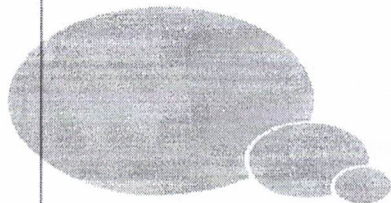
- I** - Cumprir com as condições descritas no corpo do referido contrato, assim como o fornecimento de produtos homologados pelos órgãos competentes;
- II** - A **CONTRATADA** entregará os produtos solicitados pela **CONTRATANTE**, respeitando o prazo de validade estabelecida pela fábrica e derivados;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

HAP

Nº 877

Rubrica





# FRANÇA

EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL

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

## DO PAGAMENTO

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

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

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

## DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

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

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

## DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

## DO FORO

**HAP**

FL N° 898

Subscreva

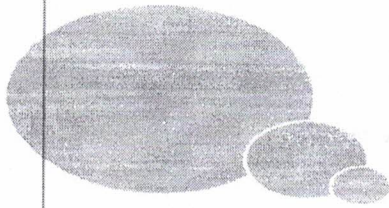
**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA** - Fica eleito o foro da comarca de Cachoeiro de Itapemirim - ES, para dirimir eventuais dúvidas decorrentes da interpretação ou cumprimento deste Contrato, as quais não puderem ser solucionadas administrativamente pelas partes.

França EPI comercial e Higienização Profissional LTDA ME

Rua Machado de Assis, 111, São Luiz Gonzaga - Cachoeiro de Itapemirim - ES.

CEP: 29366-806 Tel: (28) 99957-5812 / (28)99935-9403 e-mail: [francaepivendas@gmail.com](mailto:francaepivendas@gmail.com) Página 4 de 5



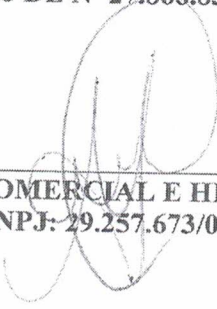


**FRANÇA**  
EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL  
(28) 99957-5812 / (28) 99935-9403

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

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

  
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
CNPJ DE Nº 27.868.835/0001-14

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

**HAP**  
FL Nº 899  
SUB  
Rubrica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03526.233006 00002.361178 4 97590000091480

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - C.N.P.J.: 27.868.835/0001-14

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário/Sacador:

FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA - C.N.P.J.: 29.257.673/0001-03

MACHADO DE ASSIS, 111 / SAO LUIZ GONZAG

29.306-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque No. .... do Banco ..... Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco

Agência / Código Beneficiário 0083-3 / 90228-4	Nosso Número 3526233000002361	Nº Documento 006949-1/1	Data de Vencimento 26/06/2024	Valor do Documento 914,80	(=) Valor Pago
---	----------------------------------	----------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03526.233006 00002.361178 4 97590000091480

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento

26/06/2024

Beneficiário/Sacador

FRANCA EPI COM. E HIGIENIZAÇÃO PROFIS. LTDA - C.N.P.J.: 29.257.673/0001-03

MACHADO DE ASSIS, 111 / SAO LUIZ GONZAG

29.306-866 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES

Agência/Código Beneficiário

0083-3 / 90228-4

Data do Documento

29/05/2024

Nº Documento

006949-1/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

29/05/2024

Nosso Número

3526233000002361

Nº da Conta / Respons.

Carteira

17-19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor Documento

914,80

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimento

(+ Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - C.N.P.J.: 27.868.835/0001-14

LD COLINA ARARIBOIA, SN / CENTRO

29.400-000 - MIMOSO DO SUL - ES

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



**HAP**  
 FL Nº 880  
 [Signature]  
 Rubrica

24/06/2024

**Detalhar Transação Pendente**

10:35:04

**Pagamento Título (CIP)**

Num. Pendência: 3297606  
Transação: Pagamento Título (CIP)  
Cooperativa: 3260  
Conta Corrente: 1319302

**Dados da Transação**

Nº documento:	006949.1.1
Nosso Número:	00035262330000002361
Data de Pagamento:	24/06/2024
Beneficiário:	FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZACAO PROFISSIONAL L 29.257.673/0001-03
CPF/CNPJ do Beneficiário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 27.868.835/0001-14
Pagador:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 27.868.835/0001-14
CPF/CNPJ do Pagador:	R\$ 914,80
Portador:	R\$ 0,00
CPF/CNPJ do Portador:	R\$ 0,00
Valor Cobrado:	R\$ 914,80
(-) Desconto / Abatimento:	Não
(+) Juros/Multa:	mat limpeza
Valor Total:	0019000009 03526233006 00002361178 4 97590000091480
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	
Observação:	
Linha digitável:	

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO


**HAP**  
FL N° 881  
[Assinatura]  
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 000.011.964  
SÉRIE 1 **OK**  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3224 0626 1672 5200 0870 5500 1000 0119 6415 5564 7586  
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: 232240013551886 EM 19/06/2024 ÀS 09:45

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: 19/06/2024 09:44  
ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO 193  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 29400-000  
DATA DA SAÍDA: 19/06/2024  
MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL  
FONE / FAX: (0xx28)99941-1449  
UF: ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA: 09:44

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	293,77	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	293,74

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.C.ALC.IC/MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
94669	POTE HERMETICO COLOR 3.LL	39241000	041	5929	UN	3	14,98	44,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82162	CAIXA TOPA TUDO 4 LTS	39241000	041	5929	UN	3	14,98	44,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90870	COXA SOBRECXA RIVELLI DORSAL KG	02071400	041	5929	KG	4,135	9,98	41,27	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90870	COXA SOBRECXA RIVELLI DORSAL KG	02071400	041	5929	KG	4,03	9,98	40,22	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34539	CARRE SUINO	02032900	041	5929	KG	4,062	13,98	56,79	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51689	PEITO FRANGO C/OSSO KIFRANGO KG	02071400	041	5929	KG	4,106	15,98	65,61	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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nota originada da(s) NFC-e(s) (00115823/2) Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES Cel.: (0xx28)99941-1449 Pagamento da NFC-e: 00115823/20 feito em: Credenciário no valor de R\$293,74 com vencimento em 19/07/2024 REF: AO CONTRATO 01/2024 ATILIO VIVACQUA ES  
RESERVADO AO FISCO  
**HAP**  
FL Nº 882  
**SM**  
Rubrica

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

**PRODUTO:** Carnes e pote

ORÇAMENTO			
INSUMOS	EMPRESA	VALOR	R\$
	BR SUPERMERCADOS LTDA	R\$ 293,74	

**VALOR FINAL: R\$ 293,74**

**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

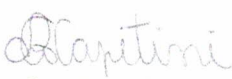
CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual: Isento


Telefone para contato: 28 35551566

28 35550083

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

  
**Contrato 01/2024**  
**Atilio Vivacqua**

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

**HAP**  
FL Nº 883  
  
Rubrica



# ARRAIA DE OFERTAS



## Quarta Feira

**19<sup>98</sup>** KG

ACÉM BOVINO PEDAÇO

**9<sup>98</sup>** KG

LINGUIÇA MISTA

**7,99** CADA

SUCRILHOS KELLOGG'S 240G

**3,99** CADA

ESPAGUETE ADRIA 750G

**4,89** CADA

LEITE PORTO ALEGRE 1L

**3,98** CADA

CUSCUZ SINHA 500G

**2,98** CADA

FLOCÃO SINHA 500G

**3,98** CADA

MILHO DE PIPOCA COLIBRI 500G

**6,98** CADA

FELDÃO VERMELHO NICO 1KG

**27,98** CADA

ARROZ ALEGRE T1 5KG

**0,99** CADA

SALGADINHO GULA STICKS

**0,89** CADA

REFRESCO TRINK 15G

**24,98** CADA

CHOPP DE VINHO PINKMOON 2L

**2,98** CADA

GUARANÁ ANTARCTICA 350ML

Precisa trazer o casco pra trocar na compra

**5,79** CADA

COCA COLA RETORNÁVEL 57 VASILHAME 2L

**16,98** KG

FILÉ DE PEITO FAVELI PGT

**13,98** KG

CARRÉ SUÍNO

**18,98** KG

CARNE MOÍDA BR

**16,98** KG

COSTELA BOVINA ESPECIAL

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

Ofertas válidas até o dia 19/06/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ 26.167.252/0008-70

RUA JOAQUIM MORAES, Nº 48 - ATILIO VIVACQUA - ES CEP: 29490-000

HAP  
 FLNº 884  
 SMO  
 Rubrica




Nº 000.011.991  
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.011.991  
SÉRIE 1 OK  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3224 0626 1672 5200 0870 5500 1000 0119 9115 6574 1434  
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  
232240014248605 EM 20/06/2024 ÀS 18:07

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  
20/06/2024 18:05

ENDEREÇO  
RUA CECILIANO DE MELO 193  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
29400-000  
DATA DA SAÍDA  
20/06/2024

MUNICÍPIO  
MIMOSO DO SUL  
FONE - FAX  
(0xx28)99941-1449  
UF  
ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
18:05

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  
251,73

VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
DESCONTO  
0,02  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
VALOR TOTAL DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
251,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
63281	LINGUICA CORELLA SUINA FAVORITA KG	16010000	041	5929	KG	2,514	14,98	37,66	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	PERNIL SUINO S/ OSSO	02031900	041	5929	KG	6,145	23,98	147,36	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90870	COXA SOBRECOXA RIVELLI DORSAL KG	02071400	041	5929	KG	4,95	7,98	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90870	COXA SOBRECOXA RIVELLI DORSAL KG	02071400	041	5929	KG	3,41	7,98	27,21	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  
0,00  
VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nota originada da(s) NFC-e(s) (00111761/4)  
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro  
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES  
Cel.: (0xx28)99941-1449  
Pagamento da NFC-e: 00111761/40 feito em:  
Credenciário no valor de R\$251,71 com vencimento em 20/07/2024  
REF: AO CONTRATO 01/2024 ATILIO VIVACQUA ES

RESERVADO AO FISCO  
**HAP**  
FL Nº 885  
Site  
Rubrica

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

**PRODUTO:** Carnes de frango e bovina

ORÇAMENTO			
INSUMOS	EMPRESA	VALOR	R\$
		BR SUPERMERCADOS LTDA	R\$ 251,71

**VALOR FINAL: R\$ 251,71**

**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

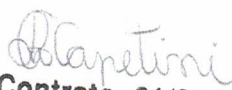
CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual: Isento


Telefone para contato: 28 35551566

28 35550083

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

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

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

**HAP**  
FLNº 886  
  
**Rubrica**



# ARRAIA DE OFERTAS



## Quinta Feira

**14<sup>98</sup>**  
COSTELA BOVINA ESPECIAL

nobre

**7<sup>98</sup>**  
SALSICHA NOBRE

**5<sup>98</sup>**  
ÓLEO DE SOJA SOYA 900ML

**19<sup>98</sup>**  
COSTELA BOVINA GAÚCHA

**22<sup>98</sup>**  
MÚSCULO BOVINO

**22<sup>98</sup>**  
ACÉM BOVINO

**19<sup>98</sup>**  
CARNE MOIDA BR

**29<sup>98</sup>**  
PATINHO BOVINO

**32<sup>98</sup>**  
CHÃ DE DENTRO

**27<sup>98</sup>**  
CHÃ DE FORA/ LAGARTO

**19<sup>98</sup>**  
RABADA BOVINA

**10<sup>98</sup>**  
FÍGADO BOVINO

**34<sup>98</sup>**  
CHARQUE DOIS PELOS

**9<sup>98</sup>**  
TOUCINHO INTEIRO

**18<sup>98</sup>**  
BARRIGUINHA SUÍNA

**2<sup>69</sup>**  
BACON COFRIL MT

**14<sup>98</sup>**  
LINGUIÇA DE CHURRASCO CORELLA FAVORITA

**18<sup>98</sup>**  
LINGUIÇA SUINA PURA

**12<sup>98</sup>**  
PERNIL DIANT. C/ OSSO E TOUCINHO

**7<sup>98</sup>**  
COXA E SOBRECOXA RIVELLI DORSAL

**18<sup>98</sup>**  
LINGUIÇA CALABRESA FINA COFRIL

**1<sup>99</sup>**  
AUROGGETS AURORA



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

Ofertas válidas até o dia 20/06/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ 26.167.252/0008-70

RUA JOAQUIM MORAES, Nº 48 - ATILIO VIVACQUA - ES CEP: 29490-000

*[Handwritten signature]*

**HAP**  
FLNº **887**  
*[Handwritten initials]*  
Rubrica



SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR  
24/06/2024      **Detalhar Transação Pendente**

10:35:13

**Agendar Transferência entre contas**


Num. Pendência: 3297617  
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 \ SICCOOB CREDIROCHAS  
Conta do favorecido: 68.123-7 \ BR SUPERMERCADOS LTDA  
Data da transferência: 24/06/2024  
Valor da transferência: R\$ 545,45  
Número de meses programados: 0  
Observação: genero alimenticio

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
FL N° 288  
  
Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**BR SUPERMERCADOS LTDA**


AVE PRESIDENTE VARGAS 93  
CENTRO  
MIMOSO DO SUL - ES  
CEP: 29400-000 FONE: (0xx28)0000-0000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.051  
SÉRIE 1 **OK**  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3224 0626 1672 5200 0284 5500 1000 0170 5111 5503 1717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Entregamento efetuado em decorrência de emissão de documento f**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **232240012159124 EM 14/06/2024 ÀS 14:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **083407820**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: **26.167.252/0002-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**

CNPJ / CPF: **27.868.835/0001-14**

DATA DA EMISSÃO: **14/06/2024 14:46**

ENDEREÇO: **RUA CECILIANO DE MELO 193**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **29400-000**

DATA DA SAÍDA: **14/06/2024**

MUNICÍPIO: **MIMOSO DO SUL**

FONE FAX: **(0xx28)99941-1449**

UF: **ES**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA: **14:46**

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	362,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				362,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
90870	COXA SOBRECOXA RIVELLI DORSAL KG	02071400	041	5929	KG	7,936	6,98	55,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72932	LINGUICA PERNIL SABORATTA KG	16010000	041	5929	KG	2,620	19,98	52,35	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51717	ACEM	02012090	041	5929	KG	4,126	22,98	94,82	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51717	ACEM	02012090	041	5929	KG	3,100	22,98	71,24	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92405	FILE DE PEITO RIVELLI PCT KG	02071400	041	5929	KG	4,464	19,98	89,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota originada da(s) NFC-e(s) (00341625/4)  
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro  
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES  
Cel.: (0xx28)99941-1449  
Pagamento da NFC-e: 00341625/40 feito em:  
Credidiário no valor de R\$362,96 com vencimento em 13/07/2024  
COMPRA REFERENTE AO CONTRATO 001/2024 - ATILIO VIVACQUA

RESERVADO AO FISCO

**HAP**  
FL Nº **889**  
**Atílio Vivacqua**  
Rubrica

**Ordem de Compra**

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

**FORNECEDOR:** BR SUPERMERCADOS EIRELI (LTDA) **CNPJ:** 26.167.252./000.2-84

**ENDEREÇO:** RUA PRESIDENTE VARGAS, 93 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - CEP 29400000

**CONTATO:** **EMAIL:** alexsandroaorilo94@gmail.com; **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	7,936	6,98	55,39	
2	2252 CARNE DE FRANGO - PEITO SEM OSSO/PELE	KG	4,464	19,98	89,19	
3	6958 LINGUICA DE SUINO CHURRASCO	KG	2,62	19,98	52,35	
4	10566 CARNE BOVINA DE 2° - ACEM	KG	7,226	22,98	166,06	

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:** A VISTA **DESCONTO:** 0,00

**VALOR TOTAL:** 362,99

MIMOSO DO SUL-ES, SABADO, 22, Juho, 2024

*Ariani Torres Capetini*

**SETOR DE COMPRAS**

Ariani Torres Capetini



**AUTORIZADOR**

**OBSERVAÇÃO:**

Os Produtos serão recebidos somente em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira das 07:30 as 11:00 e das 14:00 as 17:00.

Deve conter no corpo da Nota Fiscal o número dessa Ordem de Compras, Lote e Validade dos produtos.

O email para envio da nota fiscal e confirmação do pedido é: [nutricao@hospitalapostolopedro.com.br](mailto:nutricao@hospitalapostolopedro.com.br)

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

**HAP**  
FL N° 890  
*[Signature]*  
**Rubrica**



# ARRAIA DE OFERTAS



## Quinta Feira

**Rivelli**

**6<sup>98</sup>** KG

COXA E SOBRECOPA RIVELLI TORSELA

**nobre**

**7,98** KG

SALSICHA NOBRE

 <b>32<sup>98</sup></b> KG CHÃ DE DENTRO BOV.	 <b>19<sup>98</sup></b> KG COSTELA BOV. GAÚCHA	 <b>14<sup>98</sup></b> KG COSTELA BOV. ESPECIAL	 <b>24<sup>98</sup></b> KG PEITO BOVINO P/ CHURRASCO
 <b>29<sup>98</sup></b> KG CHÃ DE FORA/ LAGARTO	 <b>22<sup>98</sup></b> KG MÚSCULO BOVINO	 <b>19<sup>98</sup></b> KG CARNE MOÍDA BR	 <b>22<sup>98</sup></b> KG ACÉM BOVINO PEDAÇO
 <b>7<sup>98</sup></b> GRAMA MARGARINA QUALY 500G	 <b>49<sup>98</sup></b> KG HAMBURGUER GRÃ FILE CX 2,688KG	 <b>6<sup>98</sup></b> KG BUCHO BOVINO	 <b>9<sup>98</sup></b> KG FÍGADO BOVINO
 <b>18<sup>98</sup></b> KG SALGADINHO TIA COTINHA PCT 1KG	 <b>1,99</b> 100G AUROGETS AURORA	 <b>16<sup>98</sup></b> KG LINGUIÇA DE FRANGO DE CHURRASCO KIFRANGO	 <b>22<sup>98</sup></b> KG LINGUIÇA CALABRESA GROSSA PERDIGÃO
 <b>1,29</b> 100G MORTADELA REZENDE TRADICIONAL	 <b>2,49</b> 100G BACON COFRIL MT	 <b>12<sup>98</sup></b> KG PERNIL DIANT. C/ OSSO E TOUCINHO	 <b>18<sup>98</sup></b> KG LINGUIÇA SUÍNA PURA

BR  
150 3.340 3090 2547 2228

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

Ofertas válidas até o dia 13/06/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ 26.167.252/0008-70

RUA JOAQUIM MORAES, Nº 48 - ATILIO VIVACQUA - ES CEP: 29490-000

**HAP**  
FL. Nº 891  
*[Handwritten signature]*  
Rubrica





## CARTA DE CORREÇÃO

Venho por meio deste declarar que a compra realizada no dia 14/06/2024 com número de nota 000.017.051

Refere a compra de materiais, medicamentos, equipamentos ou serviços, adquiridos para atender ao Hospital Municipal Dra. Andrea Canzian Lopes – Contrato Emergencial Nº 001/2024.

BR SUPERMERCADOS LTDA, CNPJ 26.167.252/0002-84  
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES  
MIMOSO DO SUL, ESPIRITO SANTO, 01 de Julho de 2024

BR SUPERMERCADOS EIRELI  
CNPJ 26.167.252/0002-84

BR SUPERMERCADOS EIRELI  
CNPJ: 26.167.252/0002-84

HAP  
FL. Nº 872  
S/O  
Rubrica

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

24/06/2024

**Detalhar Transação Pendente**

10:35:33

**Agendar Transferência entre contas**

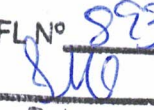
Num. Pendência: 3297672  
Transação: Agendar Transferência entre contas  
Cooperativa: 3260  
Conta Corrente: 1319302

**Dados da Transação**

Cooperativa de débito: 3260  
Conta de débito: 131.930-2  
Tipo de Transferência: Entre Contas Corrente  
Cooperativa do favorecido: 3003 \ SICCOB SUL  
Conta do favorecido: 69.905-5 \ BR SUPERMERCADOS LTDA  
Data da transferência: 24/06/2024  
Valor da transferência: R\$ 362,96  
Número de meses programados: 0  
Observação: genero alimenticio

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
FLNº 823  
  
Rubrica



NF-e  
Nº 4.899  
SÉRIE 001

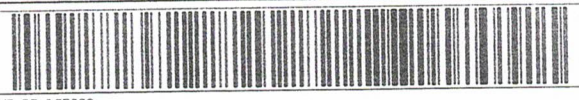
DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 80003918  
Ass.:  
27.868.835/0001-14



ROCHA CARDOSO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA  
AV. GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, 408  
CENTRO  
BOM JESUS DO ITABAPOANA - RJ  
CEP: 28360-000  
Fone: (22) 3842-1366

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 4.899  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3324 0604 6139 0200 0901 5500 1000 0048 9918 4933 9650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
233240047478841 24/06/2024 15:35:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
11451055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.613.902/0009-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 80003918

CNPJ / CPF  
27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO  
24/06/2024

ENDEREÇO  
CECILIANO MELO PORTINHO, 193

BAIRRO / DISTRITO  
MIMOSO DO SUL

CEP  
29400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
MIMOSO DO SUL

UF  
ES

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA  
CNPJ / CPF  
27.868.835/0001-14  
ENDEREÇO  
CECILIANO MELO PORTINHO 193 - MIMOSO DO SUL - MIMOSO DO SUL - ES

Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor
001	25/06/2024	3.100,89						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.100,89	VALOR DO ICMS	527,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.100,89

VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.100,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
3 - PROF/REMI

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
6  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
02082	ATMOSFERA INFINITA 40BG 65/171 SUPER LAVAVEL EGG SHELL P LA	32091010	000	6108	16LT	3,000	526,79	0,00	1.580,37	1.580,37	268,66	0,00	17,00 0,00
02082	BELEZA DO CARIBE 92GG 59/245 SUPER LAVAVEL EGG SHELL P LA	32091010	000	6108	16LT	3,000	506,84	0,00	1.520,52	1.520,52	258,49	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Vendedor: 195 - MARIA APARECIDA - BOM JESUS  
Digitador: 193 - NAYARA OLIVEIRA - BOM JESUS  
Cond.Pag: 01001 - RECEBER NO LOCAL 2 - A VISTA  
CONTRATO 01/2024 AO LADO DA ANTIGA DELEGACIA  
Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 417,07 Federal / R\$ 620,17 Estadual - Fonte: IFA  
**Contrato 01/2024**  
**Atilio Vivacqua**

RESERVADO AO FISCO  
**HAP**  
FL Nº 894  
**[Assinatura]**  
Rubrica

**PRODUTOS: MATERIAL DE CONSTRUÇÃO - TINTA – REFORMA DE PONTOS DA HACAN**

ORÇAMENTO		
	EMPRESA	VALOR R\$
MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	ROCHA CARDOSO MATERIAIS	R\$ 3.100,89
	CASA DAS TINTAS	R\$ 4.335,00

**VALOR FINAL: R\$ 3.100,89**

**EMPRESA VENCEDORA: ROCHA CARDOSO MATERIAIS**

**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: [compras@hospitalapostolopedro.com.br](mailto:compras@hospitalapostolopedro.com.br)

**HAP**  
FL Nº 895  
  
Rubrica



**JUSTIFICATIVA EMERGENCIAL DE COMPRA DIRETA**

O presente JUSTIFICATIVA objetiva atender dispositivo legal que respalde a compra direta por emergência, da empresa ROCHA CARDOSO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA para reforma de vários pontos no hospital, sendo de extrema necessidade para rotina.



Handwritten signature and circular stamp of the Purchasing Department.

**Setor de Compras**

**Gerência**

**HAP**  
FL N° 896  
SMO  
Rubrica



**CASA DAS TINTAS P. W. LTDA**  
RUA ESPIRITO SANTO, 344 CENTRO  
MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29400-000  
CNPJ: 06.181.866/0003-94 IE: 083.180.67-2  
vendas3@casadastintas-es.com.br  
Fone: (28) 3555-0001 Fax: ( ) -

**\*\*IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL\*\***

1/1

**ORÇAMENTO Nº 000000003039**

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Fantasia: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Endereço: COLINA ARARIBOIA  
Município: MIMOSO DO SUL  
CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14  
Cond.Pag: A VISTA  
001 - DINHEIRO  
Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

Código: 00030680  
Fone: (28) 3555-1566  
Bairro: COLINA ARARIBOIA  
C.E.P.: 29400-000  
IE/RG:

CÓD	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	COD. BARRAS	NCM	EMP	LOTE	UN.	QT.	VR. UNIT	VR. TOTAL	ALIQ ICM
04167	CORAL DECORA SEDA AC BASE P 16L LA BELEZA DO CARIBE 92GG 59/245 P2.20.73	7891019177110	32091010	003		LA	1,0	715,00	715,00	0,0
04167	CORAL DECORA SEDA AC BASE P 16L LA ATMOSFERA INFINITA 40BG 65/171 Q7.15.76	7891019177110	32091010	003		LA	1,0	730,00	730,00	0,0

*\* 3 latas de cada ea.*

**SUBTOTAL: 1.445,00**

**VALOR TOTAL: 1.445,00**

Vendedor: 120 - JUNIOR MOURA      Volume: 0,00      Peso Bruto: 42,074  
Digitador: JUNIOR MOURA      Data Previsão: 28/06/2024      Data Emissão: 28/06/2024      Hora: 16:49:20  
Mensagem:

End.Entrega: COLINA ARARIBOIA, S/N - Bairro: COLINA ARARIBOIA - MIMOSO DO SUL - CEP: 29400-000  
Mens. Exp.:

Valor do Frete: 0,00 Sem Frete

**HAP**  
FL Nº 899  
*[Handwritten Signature]*

**COBRIMOS QUALQUER ORÇAMENTO!**

**A VALIDADE DO ORÇAMENTO É DE 5 DIAS**



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

24/06/2024 EFETIVAÇÃO DE TED 15:25:45

N.º agendamento: 21736107  
TED agendado p/: 24/06/2024  
Data agendamento: 24/06/2024  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: 3.100,89

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: 02483-PORCIUNCULA  
Conta: 8.172-8  
Tipo conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: Rocha Cardoso Mat de Construção  
CPF/CNPJ: 04.613.902/0001-54  
Autenticação: B6E66E29-34C7-4E77-967B-5475C2880AF4

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**HAP**  
FL N° 878  
*Sto*  
Rubrica

24/06/2024	21726206	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	545,45D
		FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA genero alimenticio	
24/06/2024	21726207	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS	362,96D
		FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA genero alimenticio	
24/06/2024	41 - 4	RESGATE RDC	5.100,00C
24/06/2024	21736107	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	3.100,89D
		Rocha Cardoso Mat de Construção SALDO DO DIA =====>	614,30C
25/06/2024	188	TED INTERNET	7,00D
		SALDO DO DIA =====>	607,30C
26/06/2024	21764655	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	250,25D
		mat manut predial	
26/06/2024	41 - 4	RESGATE RDC	300,00C
26/06/2024	21764801	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	475,25D
		mat cozinha	
26/06/2024	21768506	CRÉD. TRANSF. CONTAS	499,80C
		REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Dev feita em conta errada	
26/06/2024	21771174	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	200,00D
		FAV.: ALAN BARONE DE OLIVEIRA 1067723773 DESP C VIAGEM ASSESSORIA TI SALDO DO DIA =====>	481,60C
28/06/2024	21800031	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	69,00D
		FAV.: I S RIGONI PAG NF 903 SALDO DO DIA =====>	412,60C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	412,60C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	412,60C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	5,97%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D
SALDO EM CONTA CAPITAL:	1,00C

**HAP**  
FL N° 377  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica



RECEBEMOS DE G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/06/2024 - DEST. / REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - VALOR TOTAL: R\$ 250,25		NF-e Nº 00005200 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA EPP</b> AVENIDA CAROLINA FRAGA, 00006 - CENTRO - CEP: 29490-000 - ATILIO VIVACQUA - ES TEL: (28)3522-1826	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00005200 SÉRIE 001- FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3224 0609 1861 2200 0199 5500 1000 0052 0015 0854 9063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. SUJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240018287658 26/06/2024 10:24:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082588970	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 09.186.122/0001-99

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		CNPJ / CPF 27.868.835/0001-14	DATA DA EMISSÃO 26/06/2024
ENDEREÇO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 29400-000
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL	FONE / FAX (28)3555-1566	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:25:05

<b>DUPLICATAS</b>											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2024	250,25									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	250,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,25

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11						

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI	
005530	ARGAMASSA QUARTZOLIT AC III CINZA	32149000	0500	5405	UN	5,0000	36,25	181,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002995	REJUNTE QUARTZOLIT - 1KG	32149000	0500	5405	UN	5,0000	11,50	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
028859	PREGO 17 X 21 ACO 100UN	73170090	0500	5405	KG	1,0000	11,50	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Contrato 01/2024  
Atílio Vivacqua

HAP  
FL Nº 900  
SUG  
Rubrica

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Val Aprox dos Tributos R\$ 34,28 (13,70%) Fonte: IBPT - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. / BOLETO 1X - - -	RESERVADO AO FISCO

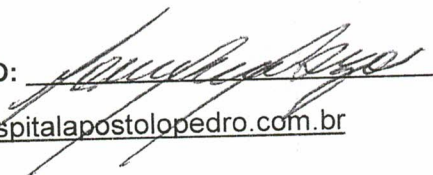
# HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

PRODUTOS: ITENS DE MANUTENÇÃO PREDIAL

ORÇAMENTO			
	EMPRESA	VALOR	R\$
MANUTENÇÕES	GG MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA		R\$ 250,25

VALOR FINAL: R\$ 250,25

EMPRESA: GG MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA

AUTORIZAÇÃO: 

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

**HAP**  
FLNº 909  
  
Fabrica







Beneficiário <b>G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA</b> <b>CAROLINA FRAGA 6</b> <b>CENTRO</b> <b>Atílio Vivácqua - ES</b>	09.186.122/0001-99	Vencimento <b>26/06/2024</b>	Valor do Documento <b>250,25</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 27/06/2024 Juros 0,20%/dia A partir 27/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 1º dia corrido após Venc.	29490-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>26/06/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3260/163503</b>	
		Nosso Número <b>3204-4</b>	

Dados do Pagador		Número do Documento <b>NFE-5200</b>	
Nome do pagador <b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>			
Endereço <b>RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>MIMOSO DO SUL</b>		UF <b>ES</b>	CEP <b>29400-000</b>
Mensagem Pagador			

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



756

75691.32603 01016.350306 00320.440019 6 97590000025025

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>26/06/2024</b>
Beneficiário <b>G G MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA</b> 09.186.122/0001-99					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3260/163503</b>
Data do documento <b>26/06/2024</b>	N. documento <b>NFE-5200</b>	Espécie <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>26/06/2024</b>	Nosso número <b>3204-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>250,25</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 27/06/2024 Juros 0,20%/dia A partir 27/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 1º dia corrido após Venc.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3260 SICOOB CREDIROCHAS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b> <b>RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO</b> <b>CENTRO</b> <b>MIMOSO DO SUL - ES</b> Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica FL No Ficha de compensação

**HAP**  
203  
RUBRICA





OLIVEIRA & BESSA LTDA

AV NOAO VENTURIM FILHO 548  
CAVA ROXA  
CASTELO - ES  
CEP: 29360-000 FONE: (0xx28)3542-6823

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000.001.743  
SÉRIE 1 OK  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3224 0619 9365 9800 0315 5500 1000 0017 4316 7171 5649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240011704518 EM 13/06/2024 ÀS 14:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083623906

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.936.598/0003-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO (1194)

CNPJ / CPF

27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO

13/06/2024 13:51

ENDEREÇO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29400-000

DATA DA SAÍDA

13/06/2024

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

FONE / FAX

(0xx28)3555-1566

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:51

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 475,25

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

475,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

475,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

OLIVEIRA & BESSA LTDA

FRETE POR CONTA  
3-Transporte Próprio por  
conta do Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

QRM5G48

UF

ES

CNPJ / CPF

19.936.598/0003-15

ENDEREÇO

AV JOAO VENTURIM FILHO, 548

MUNICÍPIO

CASTELO

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

83623906

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,344

PESO LIQUIDO

5,344

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8166	COLHER MASTER PRATA SERTPLAST C/50	39241000	0101	5102	CX	1	154,50	154,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	TAMPA P/ POTE MINAP 100 ML C/100 (TP2500)	39235000	0101	5102	CX	1	178,75	178,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	KENTINHA ISOPOR ULTRA/ISO M50 N8 C/100	39235000	0101	5102	PCT	4	35,50	142,00	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

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 75,80 Federal e R\$ 80,79 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br ES D8CAC2  
Dinheiro: 475,25

RESERVADO AO FISCO

Contrato 01/2024  
Atilio Vivacqua

HAP  
FL N° 905  
Rubrica



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIVEIRA &amp; BESSA LTDA

AV NOAO VENTURIM FILHO, 548

CAVA ROXA

29360-000 CASTELO ES

CC-e  
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3224 0619 9365 9800 0315 5500 1000 0017 4316 7171 5649



INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO	FOLHA
083.623.90-6	19.936.598/0003-15	55	1	Nº 001743	13/06/2024	1

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	27.868.835/0001-14

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO	CENTRO	29400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIMOSO DO SUL	ES	(0xx28)3555-1566	

## CONDIÇÃO DE

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

## EVENTOS/CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	2	18/06/2024 14:31	135

REFERENTE CONTRATO DE COMPRA 001/2024.

**HAP**  
FLNº 906  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica

**Ordem de Compra**

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

FORNECEDOR: OLIVEIRA & BESSA LTDA CNPJ: 19.936.598./000.3-15

ENDEREÇO...: AV NOAO VENTURIM FILHO, 548 - CENTRO - CASTELO - CEP 29360000

CONTATO...:

EMAIL:

FONE:

FRETE.....:

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	11889 COLHER PLASTICA REFEICAO 18CM C/500 UNID		UNID	1	154,50	154,50
2	11890 MARMITA ISOPOR 750ML UNID		UNID	400	0,35	142,00
3	12002 TAMPA DE COPO DESCARTAVEL NUTRICAO 100ML CX		CX	1	178,75	178,75

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 475,25

MIMOSO DO SUL-ES, SABADO, 22, Junho, 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](mailto:nutricao@hospitalapostolopedro.com.br)

**Contrato 01/2024**

**Atilio Vivacqua**

**HAP**  
FL N° 909  
500  
Rubrica





Hospital Apóstolo Pedro  
Mimoso do Sul  
(28) 35551566

Data: 11/06/2018

TROCA DE PNEUS

AMBULÂNCIA: MSH2599 – DOBLÔ

SETOR DO EQUIPAMENTO: SERVIÇO DE TRANSPORTE

PERIODICIDADE: MENSALMENTE

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DA AMBULÂNCIA

SERVIÇO REALIZADO	DATA REALIZADA	PRÓXIMA DATA	RESPONSÁVEL
Troca de dois pneus dianteiros	05/12/2018	—	Elmo André Gomes
Troca de dois pneus dianteiros	16/04/19		Elmo André Gomes
2 pneus michelin	18/06/21	dianteiros	Elmo André Gomes

HAP  
FL N° 908  
SMB  
Rubrica

RESPONSÁVEIS		
ELABORAÇÃO	VERIFICAÇÃO	APROVAÇÃO
Nome:	Nome:	Nome:
Assinatura	Assinatura	Assinatura

Carolina Campos  
Hospital Apóstolo Pedro  
Compras - Patrimônio

Carolina Campos  
Hospital Apóstolo Pedro  
Compras - Patrimônio

[Handwritten signature]

Oliveira & Bessa LTDA

CNPJ: 19.936.598/0001-53

Inscrição estadual: 83019111

Av. Nossa Senhora da Penha nº 615 – Loja 2 – Centro

Castelo – ES – CEP: 29400-000

E-mail: [univero.embalagens.nfe@gmail.com](mailto:univero.embalagens.nfe@gmail.com)

Informações do Cliente:

Hospital Apostolo Pedro

CNPJ: 27.868.835/0001-14

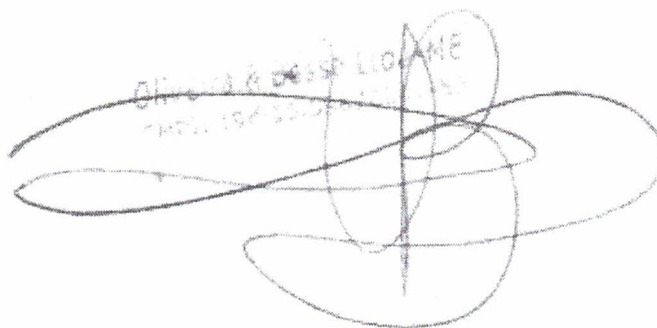
Contribuinte isento

Rua Colina Araribóia nº 193 – Centro

Mimoso do Sul – ES- CEP: 29400-000

PEDIDO DE VENDA (ORÇAMENTO)

Descrição	Quantidade	Valor unitário R\$	Valor Total R\$
Tampa para pte 100ml c/ 100	1	178,75	178,75
Kentinha isopor ultra/isso n8 c/100	4	35,50	142,00
Colher Master Cristal caixa com 10 pct de 50 unid	1	154,50	154,50
TOTAL R\$			475,25



Oliveira & Bessa LTDA  
CNPJ: 19.936.598/0001-53

**HAP**  
FL. Nº 909  
Rubrica



Buscar produtos, marcas e muito mais...



Enviar para Ariani  
Rua Capitao Ascane...

Categorias ▾ Ofertas Histórico Supermercado Vender Contato

AC Ariani T... ▾ Compras Favoritos ▾

Também pode te interessar: marmitex isopor 500ml - marmitex isopor divisoria - fabrica marmitex isopor copobra - marmitex isopor 1100 ml

### Mais opções que podem te interessar



Kit Marmiteira E Tampa Nº 8 Isopor 750ml C/ 100 Cor Branco

R\$ 37<sup>37</sup>

12x R\$ 3,62



Marmitex Isopor C/tampa Nº8 Copobras Eps 750ml Pt102 C/100un Cor Branco

R\$ 52,90

R\$ 50<sup>25</sup> 5% OFF

12x R\$ 4,88

**FULL**



Kit Marmiteira Isopor Spuma 50 Un

R\$ 35<sup>86</sup>

12x R\$ 3,48

**FULL**

Casa, Móveis e Decoração > Cozinha > Armazenamento e Organização > Potes para Alimentos

Vender um igual



Novo | +100 vendidos



## Marmitex Isopor C/tampa 750ml Redonda C/100 Un Totalplast

4.9 ★★★★★ (19)

R\$ 37<sup>07</sup>

em 12x R\$ 3<sup>59</sup>

Ver os meios de pagamento

Cor: Branco

Branco

### O que você precisa saber sobre este produto

- Altura: 65 mm
- Comprimento: 187 mm
- Largura: 187 mm
- Diâmetro: 187 mm
- Marmitex Isopor C/tampa 750ml Redonda C/100 Un Totalplast possui capacidade de volume de 750ml, ideal para porções generosas.

Ver características

Opções de compra:

8 produtos novos a partir de R\$ 37,07

Entrega a combinar com o vendedor  
São Paulo, São Paulo  
Ver formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade ▾ (+5)

Comprar

Vendido por KRIM CENTER  
+100 vendas

Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

Salvar em uma lista

Vendido por KRIM CENTER  
+5 Produtos

+100

Vendas concluídas



Ofereça um bom atendimento

Ver mais produtos do vendedor

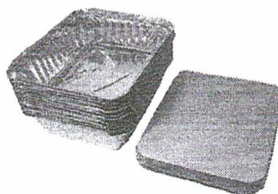
### Produtos relacionados

Patrocinado



R\$ 34<sup>60</sup>

em 12x R\$ 3,35



R\$ 33,25

R\$ 28<sup>27</sup> 14% OFF

em 12x R\$ 2,74



R\$ 48,19

R\$ 40<sup>96</sup> 10% OFF

em 12x R\$ 3,97

HAP  
FL Nº 910  
810  
Rubrica

Outras opções de compra

R\$ 59<sup>90</sup>

Parcelamen

3x R\$ 19,97 sem juros

Entrega a combinar com o vendedor

Vendido por GUARAPLASTGUAR, 3041313

+100 vendas

Comprar

Ver mais opções a partir de R\$ 3

# FULL

Marmitex Isopor Térmica Com  
Tampa N7 Spumapac C/50 U...Marmitex Alumínio Retangular  
220ml Marmitinha C/100...100un Marmitex De Alumínio  
N8 Manual Descart.680ml Co...

Meios de pagamento

Até 12x sem cartão de crédito

Cartões de crédito  
Pague em até 12x!

Cartões de débito

Pix

Boleto bancário

Confira outros meios de pagame

## Características do produto

Conferir todas as características ▾

## Descrição

A Marmitex de isopor é ótima para o atendimento em bares, restaurantes e atendimento Delivery. Armazena o alimento com qualidade e mantém a temperatura evitando insatisfação dos clientes. Esta embalagem de isopor é totalmente atóxica e higiênica, podendo colocar o alimento diretamente sem risco de contaminação.

## Compare com outros produtos similares

	Marmitex Isopor C/tampa 750ml Redonda C/100 Un Totalplast (Este produto)	Kit Marmita E Tampa N° 8 Isopor 750ml C/ 100 Cor Branco Ver produto	Marmitex Isopor 750ml C/ Tampa Branco C/ 100 Unidades Ver produto	Pote Isopor 500m Caldos Quentes E S C/100un C/ Tamç Ver produto
Opiniões	4.9 ★★★★★ (19)	—	4.9 ★★★★★ (10)	4.6 ★★★★★ (22)
Preço	R\$ 37,07	R\$ 37,37	R\$ 44,11	R\$ 38,95
Cor	Branco	Branco	Branco	Branco Isopor
Formato de venda	Kit			
Unidades por kit	100			
Unidades por embalagem	100	100	100	100
Material	isopor	Poliestireno cristal	isopor	isopor

HAP

FLN° 911  
816  
Rubrica



	Marmitex Isopor C/tampa 750ml Redonda C/100 Un Totalplast (Este produto)	Kit Marmita E Tampa N° 8 Isopor 750ml C/ 100 Cor Branco Ver produto	Marmitex Isopor 750ml C/ Tampa Branco C/ 100 Unidades Ver produto	Pote Isopor 500ml Caidos Quentes E S C/100un C/ Tamã Ver produto
Capacidade em volume	750 mL		750 mL	500 mL
Comprimento	187 mm		18 cm	
Largura	187 mm		18.8 cm	

### Perguntas e respostas

Qual informação você precisa?

- Meios de pagamento
- Garantia
- Parcelamento sem cartão

Está com dúvidas?  
Estes atalhos ajudarão você a encontrar o que busca.

Busque o que você quer saber

### Últimas perguntas feitas

Muito obrigado!

Disponha!!

Ver mais 1 resultado

Como pergunto ao vendedor?

### Opiniões do produto

4.9 19 avaliações

Ordenar

Qualificação

- 5
- 4
- 3
- 2
- 1

#### Opiniões em destaque

★★★★★

29 jan. 2024

Produto com qualidade.

É útil

★★★★★

21 jan. 2024

Muito boa ,gostei cabe muita comida.

É útil

★★★★★

15 set. 2023

Atendeu perfeitamente ao que eu queria.

É útil

Mostrar todas as opiniões

#### Avaliação de características

Capacidade de armazenamento

★★★★★

Custo-benefício

★★★★★

Praticidade

★★★★★

Fácil de limpar

★★★★★

**HAP**  
FLN° 912  
*S.M.O.*  
Rubrica

Mais informações ^

[Trabalhe conosco](#) [Termos e condições](#) [Promoções](#) [Como cuidamos da sua privacidade](#) [Acessibilidade](#) [Contato](#) [Informações sobre seguros](#)

Copyright © 1999-2024 Ebazar.com.br LTDA.

CNPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

**HAP**  
FLNº 913  
SMO  
Rubrica



O que você está buscando?



1/2

## Marmitex de Isopor Grande 1200ml - R104

Marmitex de 1200ml. Uma ótima opção para ser utilizada em restaurantes, em serviços de delivery.

Ela tem grande capacidade de armazenamento de 1200ml e contém uma tampa para manter o máximo de proteção ao transportar o alimento.

**HAP**  
FL N° 914  
*[Handwritten signature]*  
**Rubrica**

Ao navegar por este site **você aceita o uso de cookies** para agilizar a sua experiência de compra.

ENTENDI

Se você procura uma marmitex de alta qualidade, você acaba de encontrar.

Ela vem em dois pequenos fardos, sendo um contendo 50 tampas e ou outro 50 bases.



Início > Embalagens > Isopor > Linha FOOD > Marmitex de Isopor Grande 1200ml - R104 Fardo com 100 Unidades

## Marmitex de Isopor Grande 1200ml - R104 Fardo com 100 Unidades

**R\$64,00**

📦 12 x de R\$6,19

[Ver mais detalhes](#)

− 1 +

COMPRAR

🚚 Meios de envio

Seu CEP  CALCULAR

Não sei meu CEP

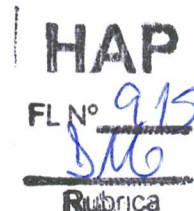
🏠 Nossa loja

Artplast Embalagens - Rua Doutor Montauri, 1010, sala 1, Bairro Aparecida, Flores da Cunha - Rio Grande do Sul  
Atendimento de Segunda a Sexta das 8:30 às 11:45 e 13:30 às 18:30 - Sábados das 8:30 às 12:00

**Grátis**

0 comentários

## Produtos relacionados



Ao navegar por este site você aceita o uso de cookies para agilizar a sua experiência de compra.

ENTENDI



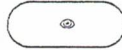
Hamburgueira DH01 | Pacote c/10  
Unidades

Embalagem Estojo J1 | Pa  
Unidades

**R\$2,85**

**R\$7,50**

COMPRAR



COMPRAR

### Sobre a Artplast

Nossa missão é atuar de forma ética, segura e sustentável, buscando constantemente a melhor distribuição, qualidade de produtos e serviços para satisfação de nossos clientes.

### Loja

- Empresa
- Perguntas Frequentes
- Política de Privacidade
- Política de Trocas e Devoluções
- Contato

### Departamentos

- Início
- Todos os Produtos
- Embalagens e Descartáveis
- Confeitaria
- Produtos de Limpeza
- Utilidades Domésticas
- Quem Somos
- Contato

### Entre em contato

- 📞 5554991245428
- 📞 54 32925523
- ✉ artplastflores@artplast.com.br
- 📍 Rua Doutor Montauri, 1010, Bairro Aparecida

### Permaneça conectado

### Meios de pagamento

### Meios de envio

**HAP**  
 FL Nº 916  
[assinatura]  
 Rubrica

**HAP**

FL N°

917  
*[Handwritten signature]*

Rubrica

Ao navegar por este site **você aceita o uso de cookies** para agilizar a sua experiência de compra.

ENTENDI

Beneficiário OLIVEIRA & BESSA LTDA	Agência/Código do Beneficiário 0591/836096-0	Vencimento 27/06/2024	Nº do documento P24256/1
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14	Nosso número 14000000000006528-0	Esp. Moeda DM	Valor do documento 475,25
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE			Data de processamento 18/06/2024
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data
			Entregador

----- Corte aqui -----

Recibo do pagador

**CAIXA** | 104-0 | 10498.36099 60000.100044 00000.652800 1 97600000047525

Beneficiário OLIVEIRA & BESSA LTDA CNPJ: 19.936.598/0001-53 AV NOSSA SENHORA DA PENHA 615 - LOJA 2 CENTRO 29360-000 CASTELO ES			
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 29400-000 CENTRO - MIMOSO DO SUL ES			
Agência/Código do beneficiário 0591/836096-0	Vencimento 27/06/2024	(+ ) Outros acréscimos	
Número do documento P24256/1	Nosso número 14000000000006528-0	(- ) Desconto	
Carteira RG	Esp. Moeda R\$	(=) Valor do documento 475,25	(=) Valor cobrado
Demonstrativo SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			
<b>Contrato 01/2024</b> <b>Atílio Vivacqua</b>			

Autenticação mecânica

----- Corte aqui -----

**CAIXA** | 104-0 | 10498.36099 60000.100044 00000.652800 1 97600000047525

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 27/06/2024
Beneficiário: OLIVEIRA & BESSA LTDA - CNPJ: 19.936.598/0001-53 AV NOSSA SENHORA DA PENHA 615 - LOJA 2 CENTRO 29360-000 CASTELO ES					Agência/Código do beneficiário 0591/836096-0
Data Documento 18/06/2024	Número do Documento P24256/1	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data Processamento 18/06/2024	Nosso número 14000000000006528-0
Uso do banco	Carteira RG	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 475,25
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 28/06/2024 cobrar juros de R\$ 0,79 por dia de atraso Após 28/06/2024 cobrar multa de R\$ 14,26					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 29400-000 CENTRO - MIMOSO DO SUL ES					<b>HAP</b> FL N° 918 <i>[Assinatura]</i>
Beneficiário Final OLIVEIRA & BESSA LTDA ME CNPJ: 19.936.598/0001-53 AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 615 - LOJA 2 - 29360-000 - Centro - CASTELO - ES					

Autenticação mecânica / Fim da compensação





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

26/06/2024 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO 10:52:25

Cooperativa: 3260-3 / COOP CRED PROPR IND  
ROCHAS ORN CAL E CALCÁRIOS ES  
Conta: 1319302 / HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

10498.36099 60000.100044 00000.652800 1 97600000047525

Número Documento: P24256/1  
Nosso número: 00140000000000065280

Instituição Emissora: 360305

**Beneficiário**

Nome Fantasia: OLIVEIRA & BESSA LTDA - ME  
Nome/Razão Social: OLIVEIRA & BESSA LTDA - ME  
CPF/CNPJ: 19.936.598/0001-53

**Pagador**

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

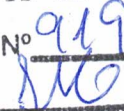
**Beneficiário Final**

Nome/Razão Social: OLIVEIRA BESSA LTDA ME  
CPF/CNPJ: 01993659800015

Data de Vencimento: 27/06/2024  
Pagamento: 26/06/2024  
Realizado: 26/06/2024 10:52  
Documento: 475,25  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 475,25  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 21764801  
Observação: mat cozinha

**Autenticação**

9a9dc5e7-cd4b-43e6-9ca7-73a399dbc5ad

**HAP**  
FL N° 919  
  
Rubrica

# RELATÓRIO DESPESAS DE VIAGEM

DESPESAS	VALOR
Combustivel	R\$ 200,00
Estacionamento	
Lanche	
Passagem	
Passagem Urbana	
Pedagio	
Refeição	
Taxi	
Telefone celular	
Out. despesas	
<b>TOTAL</b>	R\$ 200,00

VIAGEM PARA: *Atílio*

MOTIVO: *Assessoria T.I. Alcan Baroni*

DATA: *26/06/2024*

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

ASSINATURA: *Alcan Baroni de Almeida*

*placarias, medicamentos, equipamentos ou serviços, adquiridos para atender ao Hospital Municipal Dr.º Andréa Corrêa Lopes - Contrato Emergencial nº 007/2024*

**HAP**  
FLNº *920*  
*SME*  
Rubrica



**POSTO CAJU  
POSTO CAJU LTDA**

CNPJ: 27.126.044/0001-19 IE: 080606245  
ROD BR101 KM 436  
0, SAO JOSE DAS TORRES  
MIMOSO DO SUL, ES - 2238339170

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UM	v Unit	v Total
000152	GASOLINA ADIT	33,956	L	5,890	200,00
PETROBRAS GRID					
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					200,00

Valor a Pagar R\$ 200,00  
**FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$**  
Dinheiro 200,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.sefaz.es.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.es.gov.br/nfce/consulta)

3224 0627 1260 4400 0119 6500 3000 1104 4310 1102 7151  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000110443 Série 003  
18/06/2024 22:07:03  
Protocolo de Autorização: 232240084244724  
Data de Autorização 18/06/2024 22:07:18

**OPERADOR: GUILHERME REZENDE FERREIRA**  
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado  
anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou  
15/2023

Trib aprox: Federal:R\$23,20  
Estadual:R\$46,40  
Municipal:R\$0,00  
Fonte: IBPT.24.1.D

DAM SOLUCOES (22)38110660 in ICMS monofasico sobre  
combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio  
ICMS 199/22.

webPostoPDV - [www.webposto.com.br](http://www.webposto.com.br)

**HAP**

FL Nº 921

SM  
Rubrica



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

26/06/2024	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	15:31:54
Documento:		21771174
Data transferência:		26/06/2024
Valor:		200,00
Agendado p/ dia:		26/06/2024
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
Cooperativa:	3260-3/SICOOB CREDIROCHAS	
Conta:	131.930-2/HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
<b>FAVORECIDO</b>		
Cooperativa:	3260-3/SICOOB CREDIROCHAS	
Conta:	102.853-7/ALAN BARONE DE OLIVEIRA 10677237731	
Autenticação:	7A148959-29B2-4EEC-AD9D- B8433F3293BD	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**HAP**  
FL N° 922  
SM  
Rubrica

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

I S RIGONI ME nº 0003

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3224 0602 5505 5100 0154 5500 1000 0009 0319 7282 6391

SOBRAL MAGAZINE  
JOAQUIM MORES, 72, - CENTRO - ATILIO  
VIVACQUA - ES - CEP: 29490-000 E-mail:

Nº 000.000.903

SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

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

Fone: (28) 3538-1147

CRT: 1 - Simples Nacional

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240019152467 27/06/2024 17:43:59

TIPO DE OPERAÇÃO

Operação em nome de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.550.551/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO

27/06/2024

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29490-000

DATA DA SAÍDA

27/06/2024

ENDEREÇO  
CECILIANO DE RUA FERNANDO DE MELO PORTINHO, 193,

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

UF

ES

TELEFONE / FAX

(28) 3333-1566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:39:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

69,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

69,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-S/OC.TRANSP.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
161120641	DURALEX OCEANO PRATO FUNDO 22 CMS -- Val.Aprox.Tributos: Fed.: 11,82 (17,13%) Mun.: 0,00 (0,00%) Estad.: 0,00 (0,00%)	70134900	0102	5102	UN	10.000	6,900	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vv.Aprox. dos Trib.: Fed.: 11,82 (17,13%) Fonte: IBPT \*\* COMPRA PARA O HOSPITAL ANDREA CANZIAN. CONTRATO 01/2024 ATILIO VIVACQUA

RESERVADO AO FISCO

Contrato 01/2024  
Atílio Vivacqua

HAP  
FL N° 223  
Rubrica

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

**PRODUTO:** 10 unidades de prato de vidro fundo.

ORÇAMENTO			
PRATO DE VIDRO FUNDO	EMPRESA	VALOR	R\$
	I S RIGONI ME	R\$ 69,00	

**VALOR FINAL: R\$ 69,00**

**EMPRESA VENCEDORA: I S RIGONI ME**

**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 33331566

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

*Atílio Vivacqua*

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

**HAP**  
FL N° 924  
Sto  
Rubrica











Pesquisar

Tudo Não lidas Grupos

Atualização disponível  
Clique para atualizar o WhatsApp >

Rascunhos Ontem  
✓ Você: Pacientes para urologia

Mãe 07:40  
✓/ Que aí fico

Tiago Amor 08:06  
✓/ Que top em

vanny magazine 09:23  
✓/ Bom dia

Alex Do Br Supermercados 09:23  
0:20

Grupo de Fotos Hig./Lavand... 09:23  
Madalena: Foto 3

Marcele Br De Atilio 09:21  
✓/ E as que me enviou por ultimo, poderi...

Associação de Apoio Terapêutico Rev... 09:16  
RIs - FOTOS  
~ Mary Medeiros: Igor animado no seu ...

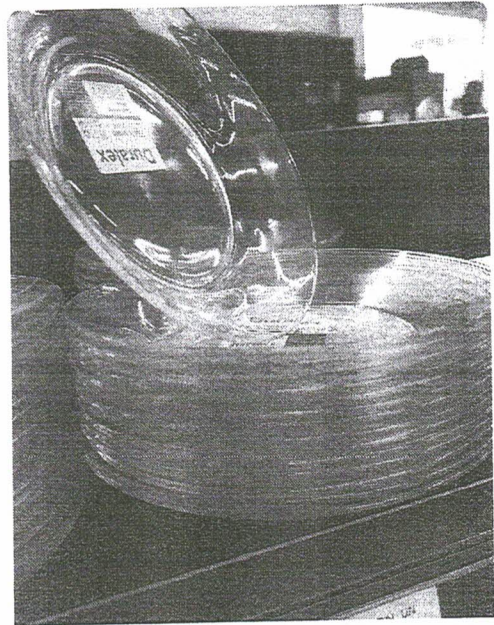
Mulheres que oram! 09:15  
~ Alcenir Ribeiro: Bom dia meninas?

Gabriela Gas De Atilio 09:08  
✓/ E com isso eu gostaria de saber se po...

Baixar o WhatsApp para Windows



12:44



12:45

Encaminhada

HAP  
FL N° 927  
Rubrica

DANFE-HOSPITAL.pdf  
1 página • PDF • 14 KB

QUARTA-FEIRA

+ Digite uma mensagem





← assis X

Tudo Não lidas Grupos

CONVERSAS

Cel Da Loja **Assis** quinta-feira  
Ok

Alana Gomes **Assist. Social** 17/06/2024  
Ariani, você teria uma planilha com as ACS,...

CONTATOS

**Assis Vivas**

Carla **Assistente Social Segurança Al...**  
" A mente que se abre a uma nova ideia ja..."

Cida **Assistente Social Reviver**  
É a jornada que nos traz a felicidade!

GRUPOS EM COMUM

Grupo da Rede quinta-feira  
**Alana Gomes Assist. Social e Carla Assist...**

Acs com Rg Ontem  
**Alana Gomes Assist. Social** está no grupo

COMPRAS DA AF Sebrae 07/08/2023  
**Carla Assistente Social Segurança Alime...**

Use o app para acessar o histórico de conversas mais completo  
Baixar o WhatsApp para Windows



QUARTA-FEIRA

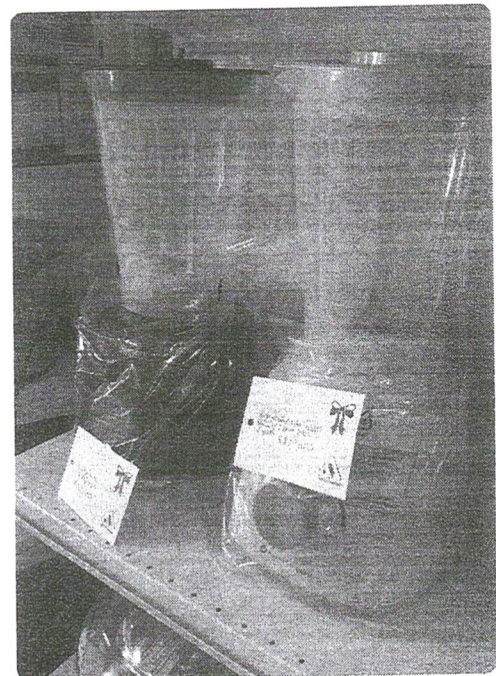
As mensagens são protegidas com a criptografia ponta a ponta e ficam somente entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsA pode ler ou ouvi-las. Clique para saber mais.

Boa tarde 12:34 ✓✓

Qual o valor do liquidificador? 12:34 ✓✓

QUINTA-FEIRA

Bom dia 10:01



Valor 195,00 10:01

Walita 10:02

Obrigada 10:02 ✓✓

Estou fazendo orçamento, qualquer coisa retorno 10:02 ✓✓

Ok 10:03

**HAP**  
FLNº 928  
*[Signature]*  
Rubrica

+ Digite uma mensagem



🔍 Pesquisar

Tudo Não lidas Grupos

🔄 Atualização disponível  
Clique para atualizar o WhatsApp >

Rascunhos Ontem  
✓ Você: Pacientes para urologia

Mãe 07:40  
✓ Que aí fico

Tiago Amor 08:06  
✓ Que top em

Vanny Magazine 09:23  
✓ Bom dia

Alex Do Br Supermercados 09:23  
🎤 0:20 1

Grupo de Fotos Hig./Lavan... 09:23  
Madalena: 📷 Foto 3

Marcele Br De Atilio 09:21  
✓ E as que me enviou por ultimo, pode...

Associação de Apoio Terapêutico R... 09:16  
RIs - FOTOS 3

~ Mary Medeiros: 🎥 Igor animado no se...

Mulheres que oram! 09:15  
~ Alcenir Ribeiro: Bom dia meninas? 3

Gabriela Gas De Atilio 09:08  
✓ E com isso eu gostaria de saber se p...

Baixar o WhatsApp para Windows



QUINTA-FEIRA

🔒 As mensagens são protegidas com a criptografia de ponta a ponta e ficam somente entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsApp pode ler ou ouvi-las. Clique para saber mais.

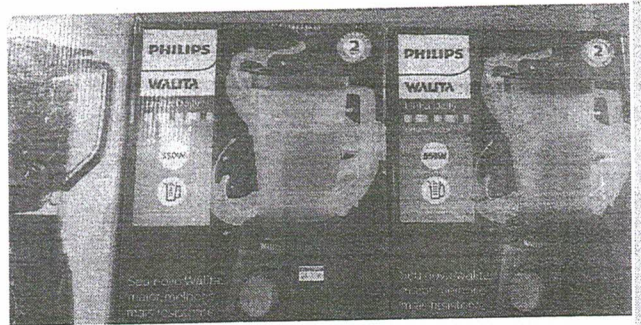
Ei 08:20 ✓

Bom dia 08:20 ✓

Aqui, vcs tem liquidificador? 08:22 ✓

Bom dia! 08:27

Temos sim 08:27

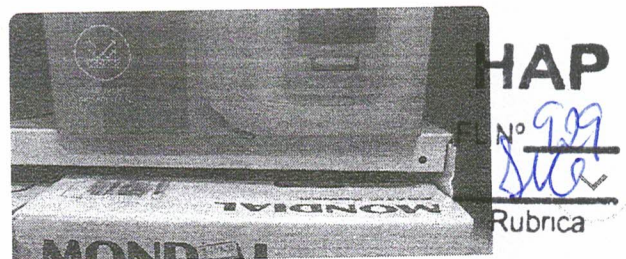


08



08

Qual valor? 08:28 ✓



😊 + Digite uma mensagem 🎤





🔍 Pesquisar

Tudo Não lidas Grupos

🔄 Atualização disponível  
Clique para atualizar o WhatsApp >

👤 Rascunhos Ontem  
✓ Você: Pacientes para urologia

👤 Mãe 07:40  
✓ Que aí fico

👤 Tiago Amor 08:06  
✓ Que top em

👤 vanny magazine 09:23  
✓ Bom dia

👤 Alex Do Br Supermercados 09:23  
🗣️ 0:20 1

👤 Grupo de Fotos Hig./Lavan... 09:23  
Madalena: 📷 Foto 3

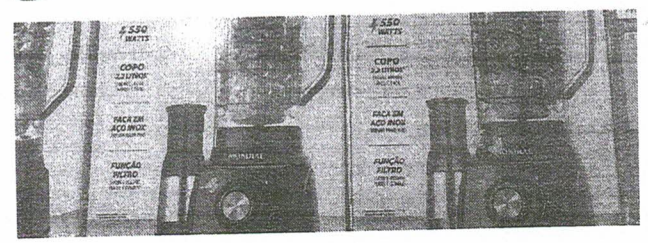
👤 Marcele Br De Atilio 09:21  
✓ E as que me enviou por ultimo, pode...

👤 Associação de Apoio Terapêutico R... 09:16  
RIs - FOTOS  
~ Mary Medeiros: 📷 Igor animado no se...

👤 Mulheres que oram! 09:15  
~ Alcenir Ribeiro: Bom dia meninas?

👤 Gabriela Gas De Atilio 09:08  
✓ E com isso eu gostaria de saber se p...

📲 Baixar o WhatsApp para Windows



Qual valor? 08:28 ✓



08:29

Vc tem preferência de marca 08:29

? 08:29



Vanny Magazine  
📷 Foto

Pode ser esse mesmo 08:29 ✓

HOJE

HAP  
FL Nº 930  
Rubrica

Ola 09:23 ✓

Bom dia 09:23 ✓

😊 + Digite uma mensagem 🎤



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

28/06/2024

Detalhar Transação Pendente

15:33:17

## Agendar Transferência entre contas

Num. Pendência: 3314498  
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: 18.227-3 \ I S RIGONI  
Data da transferência: 28/06/2024  
Valor da transferência: R\$ 69,00  
Número de meses programados: 0  
Observação: PAG NF 903

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

HAP  
FL No 931  
8/10  
Rubrica

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

28/06/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

07:45:31

COOP.: 3260-3 - SICOOB CREDIROCHAS

CONTA: 131.930-2 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/05/2024		SALDO ANTERIOR	945,22C
31/05/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/06/2024	21421402	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO mat limpeza	246,53D
03/06/2024	21421403	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO pag mat limpeza	725,00D
03/06/2024	21421404	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO oxigenio	1.407,46D
03/06/2024	21421405	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: G V GAS DISTRIBUIDORA LTDA pag genero alimenticio	285,00D
03/06/2024	21421406	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA pag genero alimenticio	3.382,11D
03/06/2024	41 - 2	RESGATE RDC	7.750,00C
03/06/2024	21425451	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE A D MANUTENCOES LTDA PAG NF 332	1.650,00D
04/06/2024	41 - 2	SALDO DO DIA =====> RESGATE RDC	999,12C 4.250,00C
04/06/2024	21444874	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE lourenço brachini da silva pag nf 8	4.250,00D
04/06/2024	188	TED INTERNET	7,00D
05/06/2024	21456493	SALDO DO DIA =====> DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: BR SUPERMERCADOS LTDA PAG GENERO ALIMENTICIO	992,12C 962,05D
05/06/2024	188	TED INTERNET	7,00D
10/06/2024	21531267	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO pag assist financeira uniao	23,07C 1.478,15C

**HAP**  
 FL No 232  
 23/06  
 Quinca