

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE  
FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA  
ROD FERNAO DIAS S/N KM 935 PARTE A -  
DOS PESSEGUEIROS  
CEP: 37646905 - EXTREMA - MG  
TEL:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.243.311 FL. 1/1  
SÉRIE 5



CHAVE DE ACESSO  
3124079266040600526955005000243311000018673  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131246078040918 2024-07-19T15:53:37-03:00  
CNPJ  
92660406005269

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PARA USO OU CONSUMO OU IMOBILIZADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010228811139

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
000078050

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
Hospital Apostolo Pedro  
ENDEREÇO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 Hospital  
MUNICÍPIO  
MIMOSO DO SUL

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CNPJ / CPF  
00775229741  
DATA DA EMISSÃO  
19/07/2024  
CEP  
29400000  
DATA SAÍDA / ENTRADA  
19/07/2024  
UF  
ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
15:53:34

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

F	DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5	55	20,70	0,00	0,00	0,00	487,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	517,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA 1  
ENDEREÇO  
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222 500 S/N - KM 217 8 PREDIO A  
MUNICÍPIO  
GUARULHOS

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
48740351000165

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
796621736119

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
Volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
8,36

PESO LÍQUIDO  
8,36

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT./RIG	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
A171276	CORTINA DE AR EOS 100CM COM CONTROLE REMOTO 220V MONOFÁSICO CA1210C - CA1210C	84145990	100	6108	Pc	1,0000	487,600000000	0	487,6	517,55	20,70	0	4,00	4,00

Contrato 01/2024  
Atílio Vivácqua

DADOS ADICIONAIS  
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
O 0,047880 O destinatário da NF autoriza o remetente a restituir ou compensar os tributos indiretos indevidamente cobrados nessa operação, c/c art. 166 do CTN Val aprox tributos R\$ 108,06 (20,88%); PREZADO CLIENTE - SEU MATERIAL SAIU INTACTO DA NOSSA EMPRESA. CONFERIR A MERCADORIA NA ENTREGA, NA PRESENÇA DA EQUIPE DA TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRODUTOS COM ETIQUETAS VIOLADAS PODERÃO PERDER A GARANTIA DE FABRICA. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DANOS OU MATERIAIS QUEBRADOS. ESTAS OCORRENCIAS SÃO COBERTAS PELO SEGURO DA TRANSPORTADORA. CERTIFICAMOS QUE O(S) PRODUTO(S) ESTÁ(O) ADEQUADAMENTE EMBALADO(S) E CONDICIONADO(S) PARA SUPORTAR OS RISCOS DE CARREGAMENTO, TRANSPORTE, TRANSBORDO E DESCARREGAMENTO. GRUPO DE EMBALAGEM II CFE. ITEM II ART 22.OV\_016581538 RESPONSÁVEL Frigelar Comercio e Industria. A/C: Hospital Apostolo Pedro Pedido MKTP-MZN Contato: 2835550083SR TRANSPORTADOR CONTAR EM CONTATO COM O CLIENTE NO FONE 2835550083 E AGENDAR A ENTREGA. ICMS inter estadual para Estado de R\$: 41,40.

RESERVADO AO FISCO  
**HAP**  
FL Nº 1254  
8/10  
Rubrica



# BRASPRESS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

AV JOAQUIM LOURENÇO DE LIMA 126 - VARGEM DO JOÃO PINTO  
CEP: 37640-000 - EXTREMA / MG Fone: (31) 2129-0453  
CNPJ: 48.740.351/0098-98 Inscrição Estadual: 1863627671271

DACTE  
Documento Auxiliar do Conhecimento  
de Transporte Eletrônico Modal Rodov



MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA
57	0	004470863	1/1	24/07/2024 17:44	



TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	Chave de acesso:
NORMAL	NORMAL	3124.0748.7403.5100.9898.5700.0004.4708.6318.7686.0791

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO [ ] SIM [X] NÃO

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6352 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	FROTA COLETA	DESTINO DA PRESTAÇÃO	USUARIO
EXTREMA / MG	72062	MIMOSO DO SUL / ES	WEVERTONSANTOS-E

REMETENTE	ENDEREÇO	DESTINATÁRIO	ENDEREÇO
FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	ROD FERNAO DIAS, S/N 0 DOS PESSEGUIEROS	Hospital Apostolo Pedro	Rua Ceciliano de Melo Portinho 193 Hospital

MUNICÍPIO	CNPJ/CPF	PAÍS	CEP	MUNICÍPIO	CNPJ/CPF	PAÍS	CEP
EXTREMA	92.660.406/0052-69	BRASIL	37646-905	MIMOSO DO SUL	007.752.297-41	BRASIL	29400-000

EXPEDIDOR	ENDEREÇO	RECEBEDOR	ENDEREÇO

MUNICÍPIO	CNPJ/CPF	PAÍS	CEP	MUNICÍPIO	CNPJ/CPF	PAÍS	CEP
EXTREMA	92.660.406/0052-69	BRASIL	37646-905	EXTREMA		BRASIL	37646-905

TOMADOR DO SERVIÇO	ENDEREÇO	PAÍS	CEP	VALOR TOTAL DA CARGA
FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	ROD FERNAO DIAS, S/N 0	BRASIL	37646-905	517,55

CAIXA	PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (Kg)	VOLUMES (UN)
	15,00	15,00			1

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	30,07	FRETE VALOR	1,50
PEDÁGIO	1,91	DESPACHO	0,00
OUTRAS	1,27	GRIS	0,62
SUFRAMA	0,00	LIB. SEFAZ	0,00
		SEC/CAT	0,00
		ITR	0,00
		DCE	0,13
		TX. NORDESTE	0,00
			35,50
			VALOR A RECEBER
			35,50

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BASE CALC.
40 - ICMS ISENTO	0,00	0%	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO	DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
TP DOC. CNPJ/CPF EMITENTE	5 / 000243311	TP DOC. CNPJ/CPF EMITENTE	5 / 000243311

\*\*\* ENDEREÇO ENTREGA: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 Hospi, CENTRO - MIMOSO DO SUL / ES - CEP - 29400-000 \*\*\*

REMETENTE: FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA, ROD FERNAO DIAS, S/N 0, CEP 37646-905 (DOS PESSEGUIEROS), CNPJ/CPF 92.660.406/0052-69, EXTREMA - BRASIL. DESTINATÁRIO: Hospital Apostolo Pedro, Rua Ceciliano de Melo Portinho 193 Hospital, CEP 29400-000 (CENTRO), CNPJ/CPF 007.752.297-41, MIMOSO DO SUL - BRASIL. TOMADOR: FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA, ROD FERNAO DIAS, S/N 0, CEP 37646-905 (CTR. Tomador. Bairro), CNPJ/CPF 92.660.406/0052-69, EXTREMA - BRASIL.

REMETENTE	DESTINATÁRIO	TOMADOR
FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	Hospital Apostolo Pedro	FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

TP DOC. CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO	TP DOC. CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFE	Chave : 3124079266040600526955005000243311000018673	NFE	5 / 000243311

CTe Nº	RNTRC	VALOR A RECEBER	VOLUMES (UN)	PESO BRUTO (Kg)	VALOR TOTAL DA CARGA	ROTA DE ENTREG	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
004470863	00082267	35,50	1	15,00	517,55	104   E-001	REMETENTE	PAGO

Protocolo de Autorização de uso	PRE-VIAGEM	FROTA COLETA	AGENDAMENTO	DATA PREVISTA DA ENTREGA
131242499564630 24/07/2024 17:44:19	SAO-1	72062		01/08/2024

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA	ORIGEM	DESTINO
57	0	004470863	1/1	24/07/2024 17:44			132-EXT

Chave de acesso:	ASSINATURA / CARIMBO
3124.0748.7403.5100.9898.5700.0004.4708.6318.7686.0791	

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

DATA DE RECEBIMENTO	RG E NOME LEGÍVEL:	ASSINATURA / CARIMBO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE, BEM COMO RECONHEÇO E CONCORDO COM O VALOR TOTAL DO SERVIÇO DESCRITO NESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE, ASSUMINDO NESTE ATO TOTAL RESPONSABILIDADE PELO PAGAMENTO, SOB PENA DE APONTAMENTO EM CARTÓRIO OU ORGÃOS DE PROTEÇÃO AO CREDITO

OBSERVAÇÃO

HAP  
FL Nº 1255  
Rubrica



**HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**  
**ORDEM DE COMPRA**

**PRODUTO: CORTINA DE AR 1,00 ( ATILIO VIVACQUA)**

	<b>EMPRESA</b>	<b>VALOR</b>
<b>CORTINA DE AR 1,00 (METRO) ATILIO VIVACQUA</b>	AMAZON	R\$ 517,55
	MAGAZINE	R\$ 537,23
	FRIGELAR	R\$ 596,20

**VALOR FINAL: R\$ 517,55**

**EMPRESA VENCEDORA: AMAZON**

**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@hospitalopostolopedro.com.br](mailto:compras@hospitalopostolopedro.com.br)

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

**HAP**  
FL Nº 1256  
810  
-Rubrica



Enviar para Hospital Mimoso Do... 29400000

Eletrodomésticos ▾

Pesquisa Amazon.com.br

Olá, Hospital  
Contas e Listas ▾

Devoluções e Pedidos

1 Carrinho

Subtotal  
R\$ 296,99

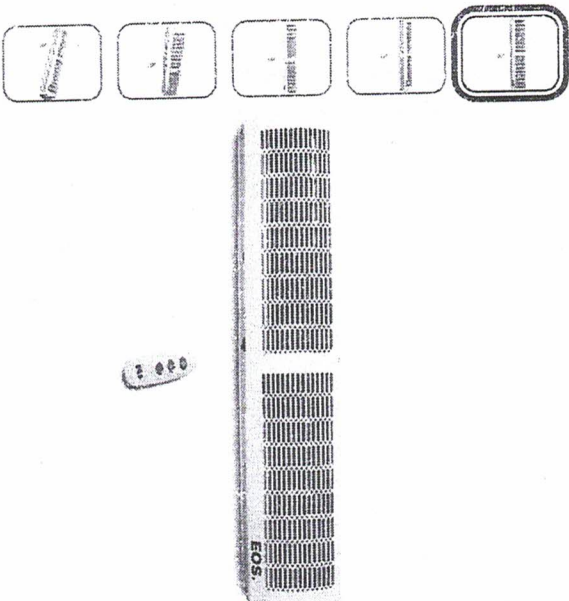
Todos Ofertas Prime Day Venda na Amazon Atendimento ao Cliente

Aproveite as ofertas do Prime Day

Cozinha Mais Vendidos Ofertas Eletrodomésticos ▾ Electroportáteis ▾ Utensílios ▾ Panelas ▾ Louças e Talheres ▾ Café, Chá e Espresso ▾

Hoje começou o Prime Day! Aproveite as ofertas

Ferramentas e Materiais de Construção > Construção > Materiais de Construção



# Cortina de Ar Eos 100 cm com Controle Remoto Ca1210c 220V

Visite a loja EOS  
Pesquisar nesta página

-5% R\$ 487,60

De: R\$515,20

Em até 9x R\$ 54,24 sem juros Ver parcelas disponíveis

Pagamentos e Segurança

Política de devolução

Marca EOS

Tensão 220 Volts

Fonte de alimentação Elétrico com fio

Peso do produto 7,7 Quilogramas

Método de controle Remoto

R\$ 487,60

Entrega R\$ 29,95: 30 de julho - 6 de Agosto. Ver detalhes

Enviar para Hospital - Mimoso Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por FRIGELAR

Vendido por FRIGELAR

Devolução Elegível para Devolução ou

Reembolso em até 7...

Pagamento Transação segura

Detalhes

Adicionar plano de seguro ou garantia:

Passa o mouse para ampliar a imagem



HAP  
FL No 1257  
Rubrica



Brasil

Condições de Uso | Notificação de Privacidade | Cookies | Anúncios Baseados em Interesses  
© 2021-2024 Amazon.com, Inc. ou suas afiliadas

Amazon Serviços de Varejo do Brasil Ltda. | CNPJ 15.436.940/0001-03

Av. Juscelino Kubitschek, 2041, Torre E, 18º andar - São Paulo CEP: 04543-011 | Fale conosco | ajuda-amazon@amazon.com.br

Formas de pagamento aceitas: cartões de crédito (Visa, MasterCard, Elo e American Express), cartões de débito (Visa e Elo), Boleto e Pix.

Subtotal  
R\$ 296,99



HAP  
FL Nº 1258  
210  
Rubrica





Busca no Magalu

Todos os departamentos

[Ofertas do Dia](#)

[Celulares](#)

[Móveis](#)

[Eletrodomésticos](#)

[TV e Vídeo](#)

[Informática](#)

[Salão](#)

[Baixe o SuperApp](#)

Cartão Magalu

[Ofertas para 29400-000](#)

[Magalu](#) > [Ar e Ventilação](#) > [Cortina de Ar](#) > [Cortina de Ar EOS 100 cm com Controle Remoto Ca1210C 220V](#)

# Cortina de Ar EOS 100 cm com Controle Remoto Ca1210C 220V

[Código f7abdkdk8d](#) | [Ver descrição completa](#) | [EOS](#)

★★★★★ 4.5 (12) [Avaliar produto](#)

Vendido e entregue por **Frigelar**

O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. [Saiba mais](#)

R\$ 545,90  
**R\$ 502,23** no Pix  
ou R\$ 502,23 em 4x de R\$ 125,56 sem juros

**Cartão de crédito**  
sem juros

R\$ 502,23  
4x/R\$ 125,56

[COMPRAR AGORA](#)

[ADICIONAR À SACOLA](#)

29400-000

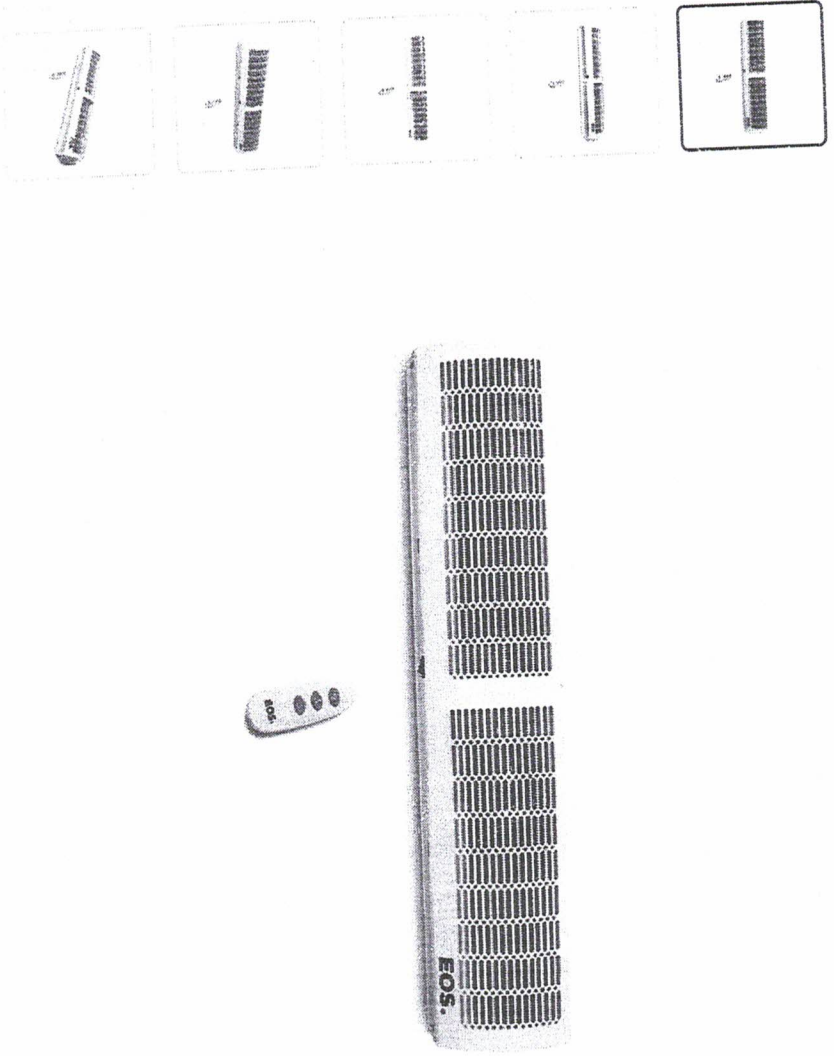
[alterar](#)

**Receba em até 8 dias úteis**  
Após o pagamento confirmado

R\$ 35,00

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação de pagamento e podem variar para mais de uma unidade de um mesmo produto.

[Informações da Loja](#)



**Cortina de Ar EOS 100 cm com Controle Re...**  
R\$ 502,23 no Pix  
ou 4x de R\$ 125,56 no cartão

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)

[Perguntas e Respostas](#)

Cortina de Ar EOS 100 cm com Controle Remoto Cat1210C 220V - Cortina de Ar - Magazine Luiza

ar e ventilação	ganes	capital de atendimento	recarga gratuita	instalação	segunda a sexta das 8 às 22h e sábados e domingos das 8 às 20h (exceto feriados)
artesanato	informática	aprendimento	revista magalu	quem somos	
áudio	instrumentos musicais	termo de compra e venda	lista de casamento	nossas lojas	compre também pelo chat online
automotivo	livros	arrepentimento ou desistência	chá de bebê	blog da Lu	
bebês	mercado	meus pedidos	consórcio magalu	trabalhe conosco	
beleza e perfumaria	móveis	trocas e devolução	cartão luiza	assessora de imagem	
brinquedos	papelaria	assistência técnica dos fabricantes	magalu seguros	investidores	aviesibilidade
cama, mesa e banho	pet shop	política de privacidade	influenciador magalu	fontecedores	versão mobile
câmeras e drones	relógios	para sua empresa	cliente ouro	portal financeiro	
casa e construção	saúde e cuidados pessoais	nossas soluções	quero de casamento		
celulares	serviços	vendas corporativas	maga mais		
colchões	suplementos alimentares	incentivo e fidelidade	magalu digital		
comércio e indústria	tablets, iPads e e-readers	programas de benefício	magalu empresas		
courses	telefonia fixa	catálogo para e-commerce	compre online aqui		
eletrônicos	tv e vídeo	televentas corporativas			
eletroportáteis	utilidades domésticas				
esportes e lazer	vista magalu				
ferramentas e jardim					

Preços e condições de pagamento exclusivos para compras via internet, podendo variar nas lojas físicas. Ofertas válidas na compra de até 5 peças de cada produto por cliente, até o término dos nossos estoques para internet. Caso os produtos apresentem divergências de valores, o preço válido é o da sacola de compras.

Vendas sujeitas a análise e confirmação de dados.

O Magazine Luiza atua como correspondente no País, nos termos da Resolução CMN nº 4.938/2021, e encaminha propostas de cartão de crédito e operações de crédito para a Luzcredit S.A. Sociedade de Crédito, Financiamento e Investimento inscrita no CNPJ sob o nº 02.206.577/0001-80.

Magazine Luiza S/A - CNPJ: 47.960.950/1088-36

Enderço: Rua Arnulfo de Lima, 2385 - Vila Santa Cruz, Franca/SP - CEP 14.403-471

Magazine Luiza - Todos os direitos reservados. Endereço eletrônico: <https://www.magazineluiza.com.br>

Fale conosco: <https://www.magazineluiza.com.br/central-de-atendimento/fale-conosco/>

**HAP**  
 FL Nº 1260  
 [assinatura]  
 Rubrica



Ver no app

X Quer agilidade? Conheça o app Frigelar

(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.frigelar:peças&hl=pt\_BR&gl=US)



# FRIGELAR (1)



procure por nome, marca, código...

Início (/home) | Vitrines (/vitrines/c) | Mais Vendidos (/mais-vendidos/c) | **Climatização Mais Vendidos (/climatizacao-mais-vendidos/c)**

HAP  
FL N° 1961  
Rubrica



## Cortina de Ar EOS 120cm com Controle Remoto Ca1212C 220V

☆☆☆☆☆ (Avalie agora!)

Modelo: Ca1212C 220V

Código: KIT5634 (Ver descrição completa)

- Cortina de Ar
  - 90cm
  - 100cm
  - 120cm
  - 150cm

- Voltagem
  - 110V
  - 220V

Entregue por Frigelar

R\$ 609,00

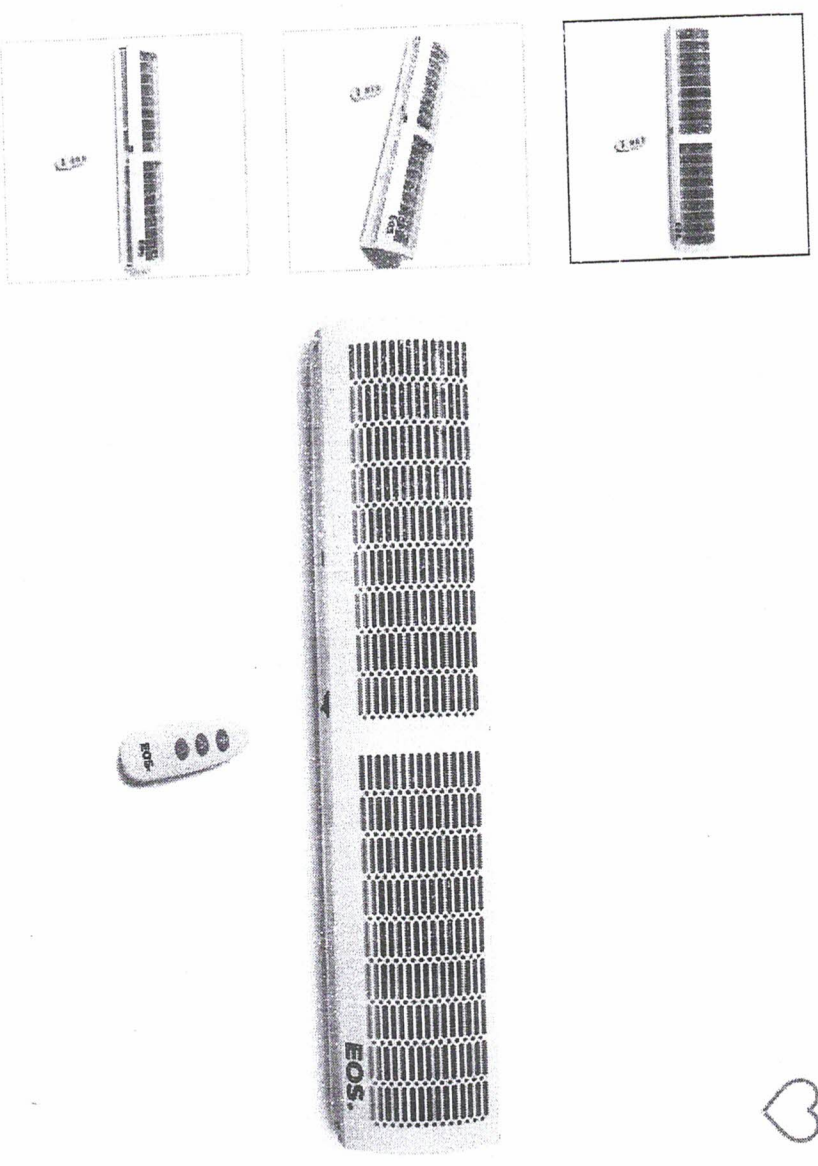
Por: R\$ 577,78

# R\$ 520,00

### à vista com 10% de desconto no PIX

ou **R\$ 577,78** em 8x de R\$ 72,22 sem juros

Mais formas de pagamento





(https://www.facebook.com/Frigelar)



(https://www.instagram.com/Frigelar/)



(https://www.linkedin.com/company/frigelar/?viewAsMember=true)



(https://www.youtube.com/user/CanalFrigelar)



(https://blog.frigelar.com.br/)



(https://seupaschoal.blog.br/)



(http://www.ebit.com.br/73870)



HAP  
FL No 1262  
Rubrica

(/campea-premio-reclame-aqui)

Frigelar Comércio e Indústria Ltda. - CNPJ 92.660.406/0001-19 - Av. Pernambuco, 2285, Navegantes. CEP 90240-005, Porto Alegre/RS.





**COMPRAR**

Calcule o valor do Frete e prazo de entrega

**CEP: 29400-000**

Normal

MIMOSO DO SUL/ES

Em até 10 dias úteis após o faturamento

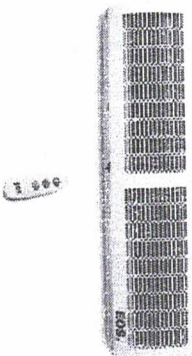
R\$ 76,20

HAP  
FLNº 1263  
2110  
Rubrica

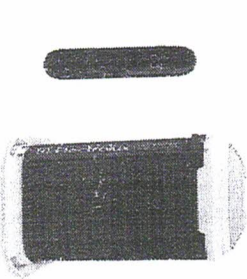
**Você está vendo**

**Compre junto**

Atualizar produto



(/cortina-de-ar-eos-120-cm-com-controle-remoto-ca1212c-220v/p/kit5634)



-17%



(/ar-condicionado-split-inverter-24000-btus-electrolux-color-adapt-frio-ji24f-je24f-220v/p/kit9419)

**Compre 2 produtos por**

R\$ 4.898,89

**R\$ 4.409,00**

à vista com 10% de desconto no PIX

ou R\$ 4.898,89 em 8x de R\$ 612,36 sem juros

Sobre

E-mail

Contatos

Calendário

Configurações

Webmail Home

Voltar Criar email Responder Responder Encamin Excluir Mover Imprimir Marcar Mais

Caixa de entrada

1415

Rascunhos

Enviados

Spam

Lixeira

Archive

Junk

### SOLICITAÇÃO DE ...

Mensagem 6 de 14199

De **luila.casadinho@hospitalapostolopedro.com.br**

Para **Compras**

Data **Hoje 10:49**

BOM DIA,

Venho por meio deste, solicitar a compra de 1 Cortina de Ar de 1 metro, para o Hospital Dr Andrea Canzian Lopes - Atilio Vivacqua, onde a mesma é de suma importância e urgência para isolar o Ar da entrada da recepção principal do pronto socorro.

Desde ja, Obrigada!

--

**HAP**  
FLNº 1264  
[assinatura]  
Rubrica



Enviar para Hospital Mimoso do Sul 29400000

Loja Kindle

Pesquisa Amazon.com.br

Ola, Hospital Contas e Listas

Devoluções e Pedidos

Subtotal :R\$ 296,99

Aproveite as ofertas do Prime Da

Todos Ofertas Prime Day Venda na Amazon Atendimento ao Cliente

Loja Kindle Promoções Kindle Categorias Kindle Unlimited Prime Reading Comprar Kindle Acessórios App Kindle eBooks Mais Vendidos

Imprimir Boleto

Salvar como PDF

Copiar Código do Boleto

O boleto foi gerado e encontra-se disponível em Seus pedidos. Pague por aplicativo ou internet banking usando o código de barras ou imprima o boleto e pague em uma agência bancária, casa lotérica ou caixa eletrônico.

**BANK OF AMERICA** **755-2** **75590.00331 89850.765903 83283.589840 5 9780000051755** **Recibo do Pagador**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: Hospital Apostolo Pedro, Rua Ceciliano de Melo Portinho 193, Mimoso do Sul, ES 29400000

Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: Amazon.com

Especie Doc.	Carteira	Especie R\$	Data do Documento	Data Processamento	Quantidade	X Valor	(-) Descontos/Abatimento	(=) Juros/Multa
	98		16/07/24	16/07/24				
Nosso Número		Nr do Documento		Data de Vencimento	Valor do Documento		(=) Valor Pago	
5908328358		5908328358		17/07/24	R\$ 517,55			

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: Amazon Servicos de Varejo do Brasil Ltda, Av Presidente Juscelino Kubitschek, 2041, Torre E, Andar: 18, 20 E 21, Sao Paulo - SP 04543-000

Informações de Responsabilidade do Beneficiário: Amazon.com

Autenticação Mecânica

Agência / Código do Beneficiário: 1306

**BANK OF AMERICA** **755-2** **75590.00331 89850.765903 83283.589840 5 9780000051755**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ou casa lotérica até o vencimento.

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: Amazon Servicos de Varejo do Brasil Ltda, Av Presidente Juscelino Kubitschek, 2041, Torre E, Andar: 18, 20 E 21

Data do Documento	Nr do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
16/07/24	5908328358	R\$	NÃO	16/07/24	5908328358

Uso De Banco: 98, Especie R\$: Quantidade, X Valor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário: (-) Descontos/Abatimento, (=) Juros/Multa, (=) Valor Pago

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: Hospital Apostolo Pedro, Rua Ceciliano de Melo Portinho 193, Mimoso do Sul, ES 29400000

Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: Amazon.com

Autenticação Mecânica - Fichete de Compensação

*Assinatura*

**HAP**  
FL N° 1265  
*8/10*

Rubrica ajudar você

Conheça-nos Sobre a Amazon Informações corporativas

Ganhe dinheiro conosco Venda na Amazon Proteja e construa a sua marca

Pagamento Meios de Pagamento Compre com Pontos

Sua conta Frete e prazo de entrega Devoluções e reembolsos





CPF/CNPJ do Empregador 27.868.835		Nome/Razão Social do Empregador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124071718844867-2	Tag 17/07/2024 10:23	Pagar este documento até <b>19/07/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher <b>533,00</b>

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1	0,00	229,77	303,23	0,00	533,00
Total Geral:		0,00	229,77	303,23	0,00	533,00

Data de geração da Guia: 17/07/2024 às 10:24:10 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**HAP**  
FLNº 1267  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica

**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

**Relação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024		LUCIANA GOMES DA SILVA	345	089.702.607-14	101	19/07/2024	Rescisório	574,46	45,95	0,00	0,00	0,00	183,82
07/2024		LUCIANA GOMES DA SILVA	345	089.702.607-14	101	19/07/2024	Verba Indenizatória	2.297,87	183,82	0,00	0,00	0,00	303,23
07/2024		LUCIANA GOMES DA SILVA	345	089.702.607-14	101	19/07/2024	Multa Rescisória	758,09	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00
		<b>Total do Tomador</b>	<b>Sem Tomador</b>					<b>3.530,42</b>	<b>533,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>533,00</b>
		<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>27.868.835/0001-14</b>					<b>3.530,42</b>	<b>533,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>533,00</b>
		<b>Total da Guia</b>						<b>3.530,42</b>	<b>533,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>533,00</b>

**HAP**  
 1268  
 FL 1268  
 Rubrica

**Detalhe da Guia Emitida**

Qtd. Trabalhadores:

1 Origem: Gestão de Guias

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Data Emissão:

17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2

Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

**Relação de Categorias**

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
			Total	FGTS Mensal na Guia							
07/2024	101	1	3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	0,00	533,00
		<b>Total da Guia</b>	<b>3.630,42</b>	<b>0,00</b>	<b>229,77</b>	<b>303,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>533,00</b>

**HAP**  
FL Nº 1269  
[Assinatura]  
Rubrica

**Descrição das categorias:**

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração, direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.782/08
- 103 - Empregado - Doméstico
- 104 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.811/98
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.811/98
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 11.782/08
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador anexo portuário
- 202 - Trabalhador público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 302 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conterceiro
- 309 - Conterceiro
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar fiscal - Informação prestada pelo sindicato
- 400 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/órgão auxiliar - Informação prestada pelo estabelecimento
- 401 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/órgão auxiliar - Informação prestada em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 701 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 702 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 703 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 704 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 705 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 706 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 707 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 708 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 709 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 710 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 711 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 712 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 713 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 714 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 715 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 716 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 717 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 718 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 719 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 720 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 721 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 722 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 723 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 724 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 725 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 726 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 727 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 728 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 729 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 730 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 731 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 732 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 733 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 735 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 736 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 737 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 738 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 739 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 740 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 741 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 742 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 743 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 744 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 745 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 746 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 747 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 748 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 749 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 750 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 751 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 752 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 753 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 754 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 755 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 756 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 757 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 758 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 759 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 760 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 761 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 762 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 763 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 764 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 765 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 766 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 767 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 768 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 769 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 770 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 771 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 772 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 773 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 774 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 775 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 776 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 777 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 778 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 779 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 780 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 781 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 782 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 783 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 784 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 785 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 786 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 787 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 788 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 789 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 790 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 791 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 792 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 793 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 794 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 795 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 796 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 797 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 798 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 799 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 800 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços
- 801 - Esquilado
- 802 - Boleia, nos termos da Lei 8.868/1994
- 803 - Boleia, nos termos da Lei 8.868/1994
- 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregatário
- 805 - Alínea não profissional em formação que recebe bolsa





**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Qtd. Trabalhadores: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2

Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Data Emissão: 17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

**Relação de Estabelecimentos**

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa
07/2024	27.868.835/0001-14	1	3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00
		<b>Total da Guia</b>	<b>3.630,42</b>	<b>0,00</b>	<b>229,77</b>	<b>303,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HAP**  
 Total 533,00  
 No 533,00  
 Rubrica



Detalhe da Guia Emitida

Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias

Data Emissão: 17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento: 27.868.835/0001-14	Tipos de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Valor
07/2024		21 - FGTS mês da rescisão	1	574,46	0,00	45,95	0,00	0,00	0,00	0,00	45,95
07/2024		22 - FGTS 13º salário rescisório	1	574,47	0,00	45,95	0,00	0,00	0,00	0,00	137,87
07/2024		23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	1.723,40	0,00	137,87	0,00	0,00	0,00	0,00	303,23
07/2024		99 - FGTS indenização compensatória	1	758,09	0,00	0,00	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00
		<b>Total da Guia</b>		<b>3.630,42</b>	<b>0,00</b>	<b>229,77</b>	<b>303,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

**HAP**  
 Rubrica  
 45,95  
 137,87  
 303,23  
 533,00

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



**Detalhe da Guia Emitida**

Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2

Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Data Emissão: 17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

**Relação de Tomadores de Serviço**

Tomador:	Sem Tomador	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa
07/2024	1	3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	0,00
Total da Guia		3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	0,00

**HAP**  
 533,00  
 533,00  
 533,00  
 Rubrica



Trabalhador	CPF	Matricula	Data de Admissão	Data de Opção FGTS	Data de Desligamento	Empregador	Local de Trabalho		
LUCIANA GOMES DA SILVA	089.702.607-14	345	19/03/2024	19/03/2024	10/07/2024	27.868.835	27868835000114		
Competência	Origem	Remuneração	Origem da Remuneração	Remuneração 13º	Alíquota (%)	FGTS	FGTS Atualizado (R\$)		
03/2024	eSocial	R\$ 746,80			8	R\$ 59,74	60,14		
04/2024	eSocial	R\$ 1.665,96			8	R\$ 133,27	133,71		
05/2024	eSocial	R\$ 2.457,58			8	R\$ 196,60	196,60		
06/2024	eSocial	R\$ 1.723,41			8	R\$ 137,87	137,87		
07/2024	eSocial	R\$ 2.297,86		R\$ 574,47	8	R\$ 229,77	229,77		
Motivo do Desligamento				Valor da base para fins rescisórios		Percentual da Multa		Indenização Compensatória	
Rescisão sem justa causa, por iniciativa do empregador				R\$ 758,09		40,00 %		R\$ 303,23	

**HAP**  
 FL. Nº 1293  
 [Assinatura]

Rubrica

13° → 493,09

Férias → 493,09

13° → 164,35

FGTS 13° Férias - 92,06

Multa - 226,15

Piso 40% - 23,49

**HAP**

FL N° 1274

SMO

Rubrica

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

17/07/2024

Detalhar Transação Pendente

15:17:16

## Pix - Pagamento

Num. Pendência: 3371641  
 Transação: Pix - Pagamento  
 Cooperativa: 3260  
 Conta Corrente: 1319302

## Dados da Transação

Chave de Acesso: ss4858  
 Versão: 1  
 Cooperativa Cartão: 3260  
 CPF/CNPJ de efetivação: 75229544791  
 Canal: Sicoobnet Empresarial  
 Cooperativa: 3260  
 Valor Financeiro: 533.00  
 Número do PAC: 6  
 Data de Processamento: 20240717  
 Data de Pagamento: 20240717  
 Valor Total: 533.00  
 Conta Corrente: 1319302  
 Id: E033589142024071718028hEeysWn4Pj  
 Valor: 533.00  
 Txid: 58acc74698fe44abb8f26900cf5b45a9  
 TipoQrcode: DINAMICO  
 ChavePix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

## Origem

Ispb: 03358914  
 Agencia: 3260  
 Conta: 1319302  
 Tipo Conta: CORRENTE  
 Cpf/Cnpj: 27868835000114  
 Favorecido: não  
 Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

## Destino

Ispb: 00360305  
 Agencia: 0647  
 Conta: 99990005370003603055  
 Tipo Conta: CORRENTE  
 Cpf/Cnpj: 00360305000104  
 Favorecido: não  
 Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por:

IVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
 MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
 FL N° 1275  
 8/10  
 Rubrica



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

17/07/2024

Detalhar Transação Pendente

15:38:02

## Transferência Eletrônica Disponível - TED (ENVIATED)

Num. Pendência: 3371822

Transação: Transferência Eletrônica Disponível - TED (ENVIATED)

Cooperativa: 3260

Conta Corrente: 1319302

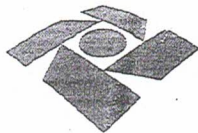
## Dados da Transação

Tipo da Transferência:	Mesma titularidade/CPF
Cooperativa de Débito:	3260
Conta de Débito:	131.930-2
Banco do Favorecido:	001 - BANCO DO BRASIL
Agência do Favorecido:	186
Conta do Favorecido:	13.740-5 \ HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Modalidade da Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor da Transferência:	R\$ 38.169,46
Data da Transferência:	17/07/2024
Observação:	PAG FGTS INSS IRRF PIS COFINS

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
RL N° 1276  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**27.868.835/0001-14**

Razão Social  
**HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**

Período de Apuração  
**Junho/2024**

Data de Vencimento  
**19/07/2024**

Número do Documento  
**07.16.24191.1841602-0**

Pagar este documento até  
**19/07/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000245930544**

Valor Total do Documento  
**101.391,48**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	37.343,67			37.343,67
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	500,00			500,00
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	35.250,07			35.250,07
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	6.912,04			6.912,04
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	13.797,23			13.797,23
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	2.989,39			2.989,39
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	4.599,08			4.599,08
<b>Totais</b>		<b>101.391,48</b>			<b>101.391,48</b>

85800001013 0 91480385242 5 01071624191 6 18416020070 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001013 0 91480385242 5 01071624191 6 18416020070 6



CNPJ: 27.868.835/0001-14  
Número: 07.16.24191.1841602-0  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 101.391,48

Pague com o PIX



**HAP**

FL Nº 1997

Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.27  
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800001013-0 91480385242-5  
01071624191-6 18416020070-6

Data do pagamento 17/07/2024  
Numero do Documento 07.16.24191.1841602-0  
Valor Total 101.391,48

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

DOCUMENTO: 071702  
AUTENTICACAO SISBB: E.477.4FA.523.20F.F37

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

**HAP**  
FL N° 1298  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica



CPF/CNPJ do Empregador  
27.868.835

Nome/Razão Social do Empregador  
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124071718844867-2

Tag  
17/07/2024 10:23

Pagar este documento até

**19/07/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**533,00**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1	0,00	229,77	303,23	0,00	533,00
<b> Geral:</b>		<b>0,00</b>	<b>229,77</b>	<b>303,23</b>	<b>0,00</b>	<b>533,00</b>

**HAP**

FL N° 1099

8/10

Rubrica

Data de geração da Guia: 17/07/2024 às 10:24:10 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guia  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718944867-2 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:	27.868.835/0001-14	Tomador:	Sem Tomador										
Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CNPJ	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
07/2024	LUCIANA GOMES DA SILVA	345	089.702.607-14	101	19/07/2024	Rescisório	574,46	45,95	0,00	0,00	0,00	45,95	
07/2024	LUCIANA GOMES DA SILVA	345	089.702.607-14	101	19/07/2024	Verba Indenizatória	2.297,87	183,82	0,00	0,00	0,00	183,82	
07/2024	LUCIANA GOMES DA SILVA	345	089.702.607-14	101	19/07/2024	Multa Rescisória	758,09	303,23	0,00	0,00	0,00	303,23	
Total do Tomador							3.630,42	533,00	0,00	0,00	0,00	533,00	
Total do Estabelecimento							3.630,42	533,00	0,00	0,00	0,00	533,00	
Total da Guia							3.630,42	533,00	0,00	0,00	0,00	533,00	

HAP  
 FL Nº 1080



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 19/07/2024 10:24:10 (Diasind)

Relação de Categorias

Comp. Atribuição	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Resíduo na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	101	1	3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00
		Total da Guia	3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00

**HAP**  
 FL N° 4287  
 2/10  
 19/07/2024

- Descrição das categorias:
- 101 - Empregado - Geral inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pelo CLT
  - 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.782/08
  - 103 - Empregado - Aprendiz
  - 104 - Empregado - Doméstico tempo fixado nos termos da Lei 8.601/1988
  - 105 - Empregado - Temporário
  - 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 8.019/1974
  - 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
  - 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
  - 109 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
  - 110 - Trabalhador avulso pontual
  - 111 - Trabalhador avulso pontual
  - 201 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
  - 202 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público - excludor em comissão
  - 203 - Exercente de mandato eletivo
  - 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
  - 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de membro do governo, órgão ou entidade da administração pública
  - 306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de membro do governo, órgão ou entidade da administração pública
  - 307 - Militar
  - 308 - Concursista
  - 309 - Agente público - Outros
  - 310 - Agente público - Outros
  - 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
  - 312 - Auxiliar fiscal
  - 401 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 402 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 403 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 404 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 405 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 406 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 407 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 408 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 409 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 410 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 411 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 412 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 413 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 414 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 415 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 416 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 417 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 418 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 419 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 420 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 421 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 422 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 423 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 424 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 425 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 426 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 427 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 428 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 429 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 430 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 431 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 432 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 433 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 434 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 435 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 436 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 437 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 438 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 439 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 440 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 441 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 442 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 443 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 444 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 445 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 446 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 447 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 448 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 449 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 450 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 451 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 452 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 453 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 454 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 455 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 456 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 457 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 458 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 459 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 460 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 461 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 462 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 463 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 464 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 465 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 466 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 467 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 468 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 469 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 470 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 471 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 472 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 473 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 474 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 475 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 476 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 477 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 478 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 479 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 480 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 481 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 482 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 483 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 484 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 485 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 486 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 487 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 488 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 489 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 490 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 491 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 492 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 493 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 494 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 495 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 496 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 497 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 498 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 499 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
  - 500 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Complementária na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	27.868.835/0001-14	1	3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00
Total da Guia			3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00

**HAP**  
 FL N° 1282  
 8/10



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 1 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Compt. Apuração	Tipo de Valor	Qt. Trabalhadores	Base Remuneração		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multas	Total
			Total	Total							
07/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	574,46		0,00	45,95	0,00	0,00	0,00	0,00	45,95
07/2024	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	574,47		0,00	45,95	0,00	0,00	0,00	0,00	137,87
07/2024	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	1.723,40		0,00	137,87	0,00	0,00	0,00	0,00	303,23
07/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	758,09		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,23
Total da Guia			3.630,42		0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00

**HAP**  
 FL N° 1283  
 Rubrica



Detalhe da Guia Emitida

Qtd. Trabalhadores:

1 Origem: Gestão de Guias  
17/07/2024 10:24:10 (Brasília)

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124071718844867-2 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	07/2024	1	3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00
		Total da Guia	3.630,42	0,00	229,77	303,23	0,00	0,00	0,00	533,00

**HAP**  
 FL N° 1284  
210  
 R. 3

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



Trabalhador	CPF	Matrícula	Data de Admissão	Data de Opção FGTS	Data de Desligamento	Empregador	Local de Trabalho
LUCIANA GOMES DA SILVA	089.702.607-14	345	19/03/2024	19/03/2024	10/07/2024	27.868.835	27868835000114
Competência	Origem	Remuneração	Origem da Remuneração	Remuneração 13º	Alíquota (%)	FGTS	FGTS Atualizado (R\$)
03/2024	eSocial	R\$ 746,80			8	R\$ 59,74	60,14
04/2024	eSocial	R\$ 1.665,96			8	R\$ 133,27	133,71
05/2024	eSocial	R\$ 2.457,58			8	R\$ 196,60	196,60
06/2024	eSocial	R\$ 1.723,41			8	R\$ 137,87	137,87
07/2024	eSocial	R\$ 2.297,86			8	R\$ 229,77	229,77
Motivo do Desligamento			Valor da base para fins rescisórios			Percentual da Multa	
Rescisão sem justa causa, por iniciativa do empregador			R\$ 758,09			40,00 %	
						R\$ 303,23	
						Indenização Compensatória	

**HAP**  
 FL No 1285  
 8/10  
 Carteira

13<sup>o</sup> → 592,09  
Ejerc → 493,69  
113 → 164,35  
FGTS 13<sup>o</sup> Ejerc → 92,06  
Prestat → 226,15  
Proc 40% → 23,49

**HAP**  
FL N<sup>o</sup> 1286  
816  
Rubrica

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

17/07/2024

Detalhar Transação Pendente

15:17:16

## Pix - Pagamento

Num. Pendência: 3371641  
 Transação: Pix - Pagamento  
 Cooperativa: 3260  
 Conta Corrente: 1319302

## Dados da Transação

Chave de Acesso: ss4858  
 Versão: 1  
 Cooperativa Cartão: 3260  
 CPF/CNPJ de efetivação: 75229544791  
 Canal: Sicoobnet Empresarial  
 Cooperativa: 3260  
 Valor Financeiro: 533.00  
 Número do PAC: 6  
 Data de Processamento: 20240717  
 Data de Pagamento: 20240717  
 Valor Total: 533.00  
 Conta Corrente: 1319302  
 Id: E033589142024071718028hEeysWn4Pj  
 Valor: 533,00  
 Txid: 58acc74698fe44abb8f26900cf5b45a9  
 TipoQRcode: DINAMICO  
 ChavePix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

## Origem

ispb: 03358914  
 Agência: 3260  
 Conta: 1319302  
 Tipo Conta: CORRENTE  
 Cpf/Cnpj: 27868835000114  
 Favorecido: não  
 Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

## Destino

ispb: 00360305  
 Agência: 0647  
 Conta: 99990005370003603055  
 Tipo Conta: CORRENTE  
 Cpf/Cnpj: 00360305000104  
 Favorecido: não  
 Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por:

IVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
 MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**

FL N° 1289

Rubrica



CPF/CNPJ do Empregador  
27.868.835

Nome/Razão Social do Empregador  
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124070817594770-6

Tag  
27868835 06/2024 MENSAL

Pagar este documento até

**19/07/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**37.283,70**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
024	169	37.283,70	0,00	0,00	0,00	37.283,70
<b>Total Geral:</b>		<b>37.283,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37.283,70</b>

**HAP**

FL N° 1288

*[Handwritten Signature]*  
Rubrica

Data de geração da Guia: 08/07/2024 às 16:49:05 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Detalhe da Guia Emitida

Qtd. Trabalhadores:

169 Origem: Gestão de Guias

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

169 Origem: Gestão de Guias

Data Emissão:

08/07/2024 16:49:05 (Brasil)

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124070817594770-6

Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Relação de Trabalhadores

Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ABIGAIL VIANA DE AGUIAR BARROSO	360			161.958.116-70	101	19/07/2024	Mensal	2.299,17	183,93	0,00	0,00	0,00	183,93
06/2024		ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	191			099.683.207-65	101	19/07/2024	Mensal	2.281,05	182,48	0,00	0,00	0,00	182,48
06/2024		ALBA VALERIA RODRIGUES FINITOR SARTI	113			094.348.537-10	101	19/07/2024	Mensal	2.179,77	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
06/2024		ALCIMARA FARIAS	219			094.470.997-42	101	19/07/2024	Mensal	2.376,07	190,08	0,00	0,00	0,00	190,08
06/2024		ALCINDO SINDORE JUNIOR	86			072.985.087-09	101	19/07/2024	Mensal	2.371,49	189,71	0,00	0,00	0,00	189,71
06/2024		ALCIONE DOS ANJOS ARAGON	54			138.572.677-63	101	19/07/2024	Mensal	1.913,05	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
06/2024		ALEXANDRE BERRARDI COOUI	288			026.788.667-64	101	19/07/2024	Mensal	2.200,97	182,46	0,00	0,00	0,00	182,46
06/2024		ALEXIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	310			128.185.853-38	101	19/07/2024	Mensal	1.465,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
06/2024		AMANY SUBHI ABDEL KADER JADALLA	61			105.996.177-64	101	19/07/2024	Mensal	3.361,90	268,95	0,00	0,00	0,00	268,95
06/2024		ANA KAROLLINI DE OLIVEIRA LUCAS	301			191.440.077-10	103	19/07/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
06/2024		ANA LUCIA SOUZA SILVA	312			797.830.747-68	101	19/07/2024	Mensal	1.447,00	115,76	0,00	0,00	0,00	115,76
06/2024		ANA LUISA SOUSA CID	284			136.182.477-88	101	19/07/2024	Mensal	2.354,13	188,33	0,00	0,00	0,00	188,33
06/2024		ANA MARIA PEREIRA LAURINDO DOS SANTO	240			088.731.717-78	101	19/07/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38
06/2024		ANA MARIA RODRIGUES GOMES	366			135.231.867-50	101	19/07/2024	Mensal	2.558,70	204,69	0,00	0,00	0,00	204,69
06/2024		ANA PAULA FOGAN DE JESUS	47			034.626.747-14	101	19/07/2024	Mensal	3.882,56	309,00	0,00	0,00	0,00	309,00
06/2024		ANA PAULA RODRIGUES FABER	365			142.800.637-02	101	19/07/2024	Mensal	2.723,34	216,74	0,00	0,00	0,00	216,74
06/2024		ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	225			175.816.477-81	101	19/07/2024	Mensal	2.674,18	181,13	0,00	0,00	0,00	181,13
06/2024		ANDREA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	31			094.487.827-05	101	19/07/2024	Mensal	2.375,77	190,56	0,00	0,00	0,00	190,56
06/2024		ANDRESSA REZENDE DOS SANTOS COZEN	83			094.488.187-42	101	19/07/2024	Mensal	2.733,50	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
06/2024		ANTONIO CARLOS SEARES RAMOS	48			031.454.807-29	101	19/07/2024	Mensal	3.882,56	309,00	0,00	0,00	0,00	309,00
06/2024		ANTONIO FORTUNATO DA SILVA NETO	194			087.724.057-40	101	19/07/2024	Mensal	6.725,49	538,03	0,00	0,00	0,00	538,03
06/2024		ARGEU OLIVEIRA DE SOUZA	11			558.719.697-44	101	19/07/2024	Mensal	3.412,37	272,98	0,00	0,00	0,00	272,98
06/2024		ARIANI TORRES CAPEPINI	156			109.187.297-00	101	19/07/2024	Mensal	2.121,04	169,68	0,00	0,00	0,00	169,68
06/2024		BEATRIZ LADISLAO FERREIRA ALI	184			090.034.137-89	101	19/07/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
06/2024		BRUNO DE SOUZA SA	356			194.761.537-84	101	19/07/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87
06/2024		CARLA RAVANI FERNANDES POLATI	358			150.019.217-16	101	19/07/2024	Mensal	3.262,32	260,98	0,00	0,00	0,00	260,98
06/2024		CAROLINE CASTRO DA COSTA TITONELI	367			094.151.127-85	101	19/07/2024	Mensal	3.421,00	273,68	0,00	0,00	0,00	273,68
06/2024		CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	341			123.992.067-97	101	19/07/2024	Mensal	2.589,31	207,14	0,00	0,00	0,00	207,14
06/2024		CINTIA MARIA BITTENCOURT PIOVANELLIP	81			123.992.067-97	101	19/07/2024	Mensal	2.957,12	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
06/2024		CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	343			070.617.557-33	101	19/07/2024	Mensal	3.417,65	273,41	0,00	0,00	0,00	273,41
06/2024		CLEONICE MELO ROBERTO	55			027.719.797-05	101	19/07/2024	Mensal	2.231,15	178,49	0,00	0,00	0,00	178,49
06/2024		CRISTIANE GASPAR ELO FONSECA SANTAN	43			117.505.537-45	101	19/07/2024	Mensal	2.059,10	164,72	0,00	0,00	0,00	164,72
06/2024		CRISTIANE RODRIGUES MOTTIE GUIMARAES	102			077.572.097-65	101	19/07/2024	Mensal	2.938,95	235,11	0,00	0,00	0,00	235,11
06/2024		CRISTIANO RIBEIRO MASSARONI	112			124.424.057-50	101	19/07/2024	Mensal	3.070,29	245,62	0,00	0,00	0,00	245,62
06/2024		CRISTINA DE SOUZA FERREIRA	370			087.080.827-01	101	19/07/2024	Mensal	720,00	57,80	0,00	0,00	0,00	57,80
06/2024		DANUBIA CRISTINA ALVES RODRIGUES DE F	111			034.577.577-55	101	19/07/2024	Mensal	2.017,50	161,40	0,00	0,00	0,00	161,40
06/2024		DARA MEDINA DE CARVALHO	199			108.721.817-90	101	19/07/2024	Mensal	1.945,45	155,63	0,00	0,00	0,00	155,63
						178.160.637-41	101	19/07/2024	Mensal						

HAP  
FL. Nº 1689  
206



Detalhe da Guia Emitida

Ctd. Trabalhadores:

169 Origem: Gestão de Guias  
08/07/2024 16:49:05 (Brasília)

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124070817594770-6

Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Data Emissão:

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Tomador:	Sem Tomador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	06/2024	EDINEIA MARIA DAMACENA	313		055.848.777-78	101	19/07/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38	
06/2024	06/2024	EDUARDA DA ROCHA MURI SERENO RIGAO	355		139.650.577-86	101	19/07/2024	Mensal	3.060,13	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81	
06/2024	06/2024	EDUARDA ZAMPILLI DEMARTINI	359		183.087.347-40	101	19/07/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87	
06/2024	06/2024	ELIEDILSON MORINI	174		079.795.677-19	101	19/07/2024	Mensal	2.249,54	179,96	0,00	0,00	0,00	179,96	
06/2024	06/2024	ELISANGELA DA COSTA SILVA ARAUJO	57		120.673.707-74	101	19/07/2024	Mensal	2.231,15	178,49	0,00	0,00	0,00	178,49	
06/2024	06/2024	ELIOI DE SOUZA	305		752.292.777-34	101	19/07/2024	Mensal	2.270,72	181,65	0,00	0,00	0,00	181,65	
06/2024	06/2024	EMANUELE CADRAL KOTPE	314		100.071.287-70	101	19/07/2024	Mensal	2.182,54	174,59	0,00	0,00	0,00	174,59	
06/2024	06/2024	ENEIAS DE OLIVEIRA	346		098.333.327-06	101	19/07/2024	Mensal	1.921,09	153,68	0,00	0,00	0,00	153,68	
06/2024	06/2024	ERGLIA GOMES DA SILVA DOS REIS	315		116.901.297-35	101	19/07/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40	
06/2024	06/2024	ERGLIO FELIX DAS NEVES NETO	342		159.825.667-71	101	19/07/2024	Mensal	2.597,20	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77	
06/2024	06/2024	ERIKKA GONCALVES MARRANO	352		090.535.707-22	101	19/07/2024	Mensal	1.723,41	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87	
06/2024	06/2024	ERIKKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA SIL	239		087.859.337-32	101	19/07/2024	Mensal	4.124,04	329,92	0,00	0,00	0,00	329,92	
06/2024	06/2024	FABIANA RODRIGUES	29		074.895.057-64	101	19/07/2024	Mensal	2.702,88	216,23	0,00	0,00	0,00	216,23	
06/2024	06/2024	FELIPE SILVA DE MEDEIROS VIEIRA	350		135.216.787-21	101	19/07/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87	
06/2024	06/2024	FERNANDO VICENTE ANDRADE	157		076.041.437-84	101	19/07/2024	Mensal	3.853,74	309,09	0,00	0,00	0,00	309,09	
06/2024	06/2024	FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	316		106.806.517-64	101	19/07/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	160,38	
06/2024	06/2024	GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	317		135.911.657-51	101	19/07/2024	Mensal	3.417,65	273,41	0,00	0,00	0,00	273,41	
06/2024	06/2024	GABRIELA XAVIER MARVILLA MARRINHO	285		158.146.577-74	101	19/07/2024	Mensal	1.529,17	130,33	0,00	0,00	0,00	130,33	
06/2024	06/2024	GISELI SIMAO DE CARVALHO DANITAS SALU	339		141.780.317-75	101	19/07/2024	Mensal	4.259,97	343,99	0,00	0,00	0,00	343,99	
06/2024	06/2024	GRACIANA BUQUERONI	144		085.398.697-56	101	19/07/2024	Mensal	5.076,41	406,11	0,00	0,00	0,00	406,11	
06/2024	06/2024	HELIOISA BRACHINI OGGIONI	348		155.480.337-35	101	19/07/2024	Mensal	3.845,98	307,63	0,00	0,00	0,00	307,63	
06/2024	06/2024	HERRMANSO FIGUEIRA DO NASCIMENTO	226		147.967.117-75	101	19/07/2024	Mensal	5.201,77	416,14	0,00	0,00	0,00	416,14	
06/2024	06/2024	HESTEVAO LUIZ FELLIPE MORENO DA SILVA	167		105.225.587-63	101	19/07/2024	Mensal	3.060,13	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81	
06/2024	06/2024	INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALVES	260		149.555.677-89	101	19/07/2024	Mensal	1.645,30	131,62	0,00	0,00	0,00	131,62	
06/2024	06/2024	INGRID MARTINS DO PINHO	286		188.583.527-26	101	19/07/2024	Mensal	1.959,55	157,56	0,00	0,00	0,00	157,56	
06/2024	06/2024	JAMAIÇA CEZAR MARTINS	334		117.214.637-39	101	19/07/2024	Mensal	3.755,90	300,47	0,00	0,00	0,00	300,47	
06/2024	06/2024	JAQUELINE CALEGARIO TUNHOLI MIRRE	353		118.220.627-13	101	19/07/2024	Mensal	2.299,17	183,93	0,00	0,00	0,00	183,93	
06/2024	06/2024	JEANE DIAS GOMES	318		057.942.657-28	101	19/07/2024	Mensal	4.146,70	331,73	0,00	0,00	0,00	331,73	
06/2024	06/2024	JOANA DARQUE DA PENHA CURTIBA	53		042.154.177-67	101	19/07/2024	Mensal	1.004,03	80,32	0,00	0,00	0,00	80,32	
06/2024	06/2024	JOAO VICTOR RODRIGUES CORECHIA	354		156.914.227-07	101	19/07/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87	
06/2024	06/2024	JOCELA ALVES TEODORO	230		079.398.107-74	101	19/07/2024	Mensal	3.651,16	292,09	0,00	0,00	0,00	292,09	
06/2024	06/2024	JOELMA REZENDE	25		018.336.747-23	101	19/07/2024	Mensal	2.351,64	188,13	0,00	0,00	0,00	188,13	
06/2024	06/2024	JOSE APARECIDO DE OLIVEIRA SILVA	368		089.945.257-42	101	19/07/2024	Mensal	1.793,02	143,44	0,00	0,00	0,00	143,44	
06/2024	06/2024	JOSEMARCO SILVA MENDES	23		092.637.877-51	101	19/07/2024	Mensal	2.818,23	225,45	0,00	0,00	0,00	225,45	
06/2024	06/2024	JUCIMARA PRAVATO REIS	344		107.577.927-82	101	19/07/2024	Mensal	3.306,97	264,55	0,00	0,00	0,00	264,55	
06/2024	06/2024	JULIA BEATRIZ SOUSA GUIMARAES	249		148.162.697-38	101	19/07/2024	Mensal	2.390,61	191,24	0,00	0,00	0,00	191,24	
06/2024	06/2024	JULIANA CARIAS MARQUES	319		130.910.087-07	101	19/07/2024	Mensal	2.674,59	213,96	0,00	0,00	0,00	213,96	
06/2024	06/2024	JULIO CESAR SOUZA DA SILVA	213		090.116.567-83	101	19/07/2024	Mensal	2.726,74	218,13	0,00	0,00	0,00	218,13	
06/2024	06/2024	JULYANNE DA SILVA PEREIRA	362		133.368.107-01	101	19/07/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	137,87	

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

HAP  
FL No 1290  
S/16





Detalhe da Guia Emitida

Qtd. Trabalhadores:

169 Origem: Gestão de Guias  
08/07/2024 16:49:05 (Brasil)

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124070817594770-6 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:	Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Tomador:	Sem Tomador	Matrícula	GPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	06/2024	KARLA LOPES QUEIROZ FAGUNDES	145.322.487-16	101	19/07/2024	Mensal	4.514,28	361,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,14
06/2024	06/2024	KATIELLY SETIMI PERCIANO SOUZEIRA	140.996.667-43	101	19/07/2024	Mensal	2.878,37	230,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,26
06/2024	06/2024	KEILA CLOTILDE DANITAS MELANI	030.245.217-63	101	19/07/2024	Mensal	2.708,70	216,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,69
06/2024	06/2024	LAIS GUIMARAES CARVAL DE ANDRADE	034.885.921-03	101	19/07/2024	Mensal	1.402,99	112,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,23
06/2024	06/2024	LARISSA FERREIRA GOMES	153.661.187-51	101	19/07/2024	Mensal	4.002,57	320,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,20
06/2024	06/2024	LAYS FREITAS DE CASTRO ALMEIDA	138.116.717-90	101	19/07/2024	Mensal	1.173,40	137,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,87
06/2024	06/2024	LEANDRO DE SOUZA	103.471.587-80	101	19/07/2024	Mensal	3.417,65	273,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,41
06/2024	06/2024	LELLA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	071.467.487-46	101	19/07/2024	Mensal	3.799,80	303,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,99
06/2024	06/2024	LENISE TRENTIM FLORENTINO	093.049.427-05	101	19/07/2024	Mensal	2.002,22	160,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,17
06/2024	06/2024	LETICIA FAUSTINO	160.961.447-61	101	19/07/2024	Mensal	1.908,06	152,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,64
06/2024	06/2024	LETICIA SABINO ALVES	171.722.377-06	101	19/07/2024	Mensal	1.709,82	135,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,78
06/2024	06/2024	LETCIA SILVESTRE DE MOURA SILVEIRA	188.923.437-00	101	19/07/2024	Mensal	1.909,86	144,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,78
06/2024	06/2024	LUAN NUNES DE SA	172.431.637-00	101	19/07/2024	Mensal	746,25	746,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	746,25
06/2024	06/2024	LUANA DOS SANTOS DA FONSECA	128.461.237-64	101	19/07/2024	Mensal	9.328,65	138,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,94
06/2024	06/2024	LUCIANA GOMES DA SILVA	058.179.767-14	101	19/07/2024	Mensal	1.736,99	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,00
06/2024	06/2024	LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	101.943.177-65	101	19/07/2024	Mensal	3.882,56	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,00
06/2024	06/2024	LUCIANA GOMES DA SILVA	106.682.877-64	101	19/07/2024	Mensal	1.723,41	137,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,87
06/2024	06/2024	LUCIENE LOPES CARINELLO	089.702.607-14	101	19/07/2024	Mensal	1.693,69	253,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,14
06/2024	06/2024	LUCILIA LOPES DE ALMEIDA	112.142.767-76	101	19/07/2024	Mensal	3.164,26	201,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,68
06/2024	06/2024	LUDMILA LOPES FERNANDES	000.878.727-14	101	19/07/2024	Mensal	2.821,12	309,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,09
06/2024	06/2024	LUILAVIOS SANTOS CASADINHO	129.768.257-26	101	19/07/2024	Mensal	3.883,74	309,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,09
06/2024	06/2024	LUIS SALVADOR POLDI GUIMARAES	127.280.347-37	101	19/07/2024	Mensal	1.483,20	118,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,65
06/2024	06/2024	MARCIA ALVES FIGUEIREDO MACHADO	674.160.567-68	101	19/07/2024	Mensal	1.900,03	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00
06/2024	06/2024	MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	083.446.607-42	101	19/07/2024	Mensal	1.853,09	148,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,24
06/2024	06/2024	MARCILENE BRAGA MADEIRA ASSAD	124.450.057-79	101	19/07/2024	Mensal	2.004,80	180,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,38
06/2024	06/2024	MARCO ANTONIO BRUM	157.593.887-11	101	19/07/2024	Mensal	1.645,30	131,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,62
06/2024	06/2024	MARCOS OLIVEIRA DE SOUZA	873.552.567-34	101	19/07/2024	Mensal	1.795,45	143,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,63
06/2024	06/2024	MARIA APARECIDA ALBINO LIMA	134.974.637-10	101	19/07/2024	Mensal	1.882,68	150,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,61
06/2024	06/2024	MARIA DA CONCEICAO PEREIRA	095.205.497-30	101	19/07/2024	Mensal	3.976,19	318,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,09
06/2024	06/2024	MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	117.768.447-00	101	19/07/2024	Mensal	2.286,42	182,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,91
06/2024	06/2024	MARIA DE LOURDES CORREA DA SILVA	681.611.747-68	101	19/07/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,40
06/2024	06/2024	MARIA EDUARDA CAMPOS PERCIANO	138.988.247-05	101	19/07/2024	Mensal	4.146,70	331,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,73
06/2024	06/2024	MARIA HERMIDA DE SOUZA NIERY	124.314.147-60	101	19/07/2024	Mensal	3.164,26	253,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,14
06/2024	06/2024	MARIA ISABEL DA SILVA MELO	001.621.737-33	101	19/07/2024	Mensal	2.039,24	165,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,53
06/2024	06/2024	MARIA LUCIA LINO	079.874.447-23	101	19/07/2024	Mensal	2.076,80	166,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,14
06/2024	06/2024	MARIA MADALENA CARVAL DE OLIVEIRA GO 201	142.077.287-24	101	19/07/2024	Mensal	2.491,42	199,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,31
06/2024	06/2024	MARIANE HILARIO VALARDO	088.353.347-21	101	19/07/2024	Mensal	6.204,27	496,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,34
06/2024	06/2024	MARIANNE CRISTINA DE MOURA FREITAS		101	19/07/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

HAP  
FLNº 1291  
860



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124070817594770-6 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Qtd. Trabalhadores: 169 Origem: Gestão de Guias  
Data Emissão: 08/07/2024 16:49:05 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Comp. Aparente	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Tomador:	Sem Tomador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		MARILDA RAMOS SILVA			36	019.890.057-05	101	19/07/2024	Mensal	2.790,80	223,26	0,00	0,00	0,00	2.232,6
06/2024		MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA			103	022.614.397-09	101	19/07/2024	Mensal	1.447,00	115,76	0,00	0,00	0,00	1.155,76
06/2024		MARINEZ ALMEIDA SPANA ROSARIO			104	093.177.187-01	101	19/07/2024	Mensal	1.854,06	148,32	0,00	0,00	0,00	1.403,32
06/2024		MARIZA POGIAN			17	007.752.227-39	101	19/07/2024	Mensal	2.441,22	195,29	0,00	0,00	0,00	1.952,29
06/2024		MARZOLES VALDIR ANGE CAETANO			337	084.126.007-94	101	19/07/2024	Mensal	4.452,32	356,18	0,00	0,00	0,00	3.565,18
06/2024		MARTA LOPES			102	089.342.857-45	101	19/07/2024	Mensal	4.599,00	367,92	0,00	0,00	0,00	3.679,92
06/2024		MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS			133	124.335.037-79	101	19/07/2024	Mensal	3.863,74	309,09	0,00	0,00	0,00	3.099,09
06/2024		MICHELE DE SOUZA SA			215	115.904.277-26	101	19/07/2024	Mensal	2.526,07	202,08	0,00	0,00	0,00	2.020,08
06/2024		MONICA RAMOS DE OLIVEIRA PORTO			363	106.951.117-01	101	19/07/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	1.378,7
06/2024		MONIQUE COELHO LAURINDO			324	082.860.727-97	101	19/07/2024	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	3.162,8
06/2024		MYLENA BUQUERONI ALVES			217	140.653.977-58	101	19/07/2024	Mensal	1.339,48	155,15	0,00	0,00	0,00	1.155,15
06/2024		MYRTHES LOPES GUEIROZ			42	031.014.557-07	101	19/07/2024	Mensal	5.025,20	402,01	0,00	0,00	0,00	4.402,01
06/2024		NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACHOLLI			166	059.846.317-84	101	19/07/2024	Mensal	3.677,40	294,19	0,00	0,00	0,00	3.049,19
06/2024		NATALIA DE SOUZA CHANCA			351	172.405.267-55	101	19/07/2024	Mensal	1.723,40	137,87	0,00	0,00	0,00	1.378,7
06/2024		NATALIA RIBEIRO MACEDO			304	148.421.677-69	101	19/07/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	1.164,0
06/2024		NEIBE ALVES DE ARAUJO			39	084.992.017-50	101	19/07/2024	Mensal	3.603,08	288,24	0,00	0,00	0,00	2.883,24
06/2024		NEZIA MARGA RIGUETTO AZEVEDO			198	007.752.297-41	101	19/07/2024	Mensal	2.263,68	181,57	0,00	0,00	0,00	1.815,7
06/2024		NICODEMOS ALVES DE AGUIAR JUNIOR			24	054.861.734-72	101	19/07/2024	Mensal	4.951,34	396,10	0,00	0,00	0,00	3.965,10
06/2024		NINA DE SOUZA TORRES			18	058.729.517-37	101	19/07/2024	Mensal	2.492,94	199,43	0,00	0,00	0,00	1.994,3
06/2024		ODETE FERREIRA MARTINS			33	075.799.537-30	101	19/07/2024	Mensal	2.645,21	211,61	0,00	0,00	0,00	2.111,61
06/2024		OZIANNA ALVES DE BARROS HERCULANO AL			325	080.307.327-59	101	19/07/2024	Mensal	4.895,92	391,67	0,00	0,00	0,00	3.916,7
06/2024		PATRICIA FARIAS WILL VANINI			336	094.961.687-79	101	19/07/2024	Mensal	2.644,56	211,55	0,00	0,00	0,00	2.115,55
06/2024		POLIANA APARECIDA SANTOS MACHADO			180	172.270.237-02	101	19/07/2024	Mensal	3.845,38	307,63	0,00	0,00	0,00	3.076,3
06/2024		RAFAEL Y NASCIMENTO DINIZ			361	170.499.197-80	101	19/07/2024	Mensal	2.356,85	188,54	0,00	0,00	0,00	1.885,4
06/2024		RAYVANE MORAES DO NASCIMENTO			236	188.441.987-95	103	19/07/2024	Mensal	706,00	14,12	0,00	0,00	0,00	14,12
06/2024		RAYSSA RIBEIRO GUEDES			303	074.314.237-30	101	19/07/2024	Mensal	2.903,30	23,22	0,00	0,00	0,00	2.322
06/2024		REGINA HELENA DA SILVA			19	135.458.137-70	101	19/07/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	1.603,8
06/2024		RENATA RAMOS COSTALONGA			347	082.311.807-02	101	19/07/2024	Mensal	2.944,61	235,56	0,00	0,00	0,00	2.355,56
06/2024		RENATA TEIXEIRA CURTITIA			181	080.990.057-24	101	19/07/2024	Mensal	2.004,80	160,38	0,00	0,00	0,00	1.603,8
06/2024		RICARDO FONSECA SILVA			289	101.038.757-00	101	19/07/2024	Mensal	1.447,00	115,76	0,00	0,00	0,00	1.157,6
06/2024		ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES			326	121.020.687-06	101	19/07/2024	Mensal	3.363,76	269,10	0,00	0,00	0,00	2.691,0
06/2024		ROSANGELA BAER DA SILVA PEREIRA			295	022.641.947-90	101	19/07/2024	Mensal	3.279,78	262,38	0,00	0,00	0,00	2.304,4
06/2024		ROSANGELA MARA MONTEIRO AZEVEDO			15	027.832.967-56	101	19/07/2024	Mensal	2.880,60	230,44	0,00	0,00	0,00	1.562,28
06/2024		ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA			327	67.4.158.577-04	101	19/07/2024	Mensal	1.941,10	155,28	0,00	0,00	0,00	1.562,28
06/2024		ROSIMERE MONTEIRO DE AZEVEDO CAILL			1	144.046.437-56	101	19/07/2024	Mensal	3.060,13	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
06/2024		SAMARA MASSOLAR DOS REIS			328	120.379.867-93	101	19/07/2024	Mensal	2.058,86	164,70	0,00	0,00	0,00	1.647,0
06/2024		SAMYLLA VITORIA FERREIRA TORRES DA SI			357	076.088.157-01	101	19/07/2024	Mensal	4.031,81	322,54	0,00	0,00	0,00	3.225,4
06/2024		SILEIDA CRISTINA GOMES SILVA			28	119.070.097-28	101	19/07/2024	Mensal						
06/2024		SIMONE HERCULANO DA SILVA			329										

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







Detalhe da Guia Emitida

Qtde. Trabalhadores:

169 Origem: Gestão de Guias  
08/07/2024 16:49:05 (Brasília)

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Vencimento da Guia: 19/07/2024 Numero da Guia: 0124070817594770-6 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuracão	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CNPJ	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	06/2024	SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	330	130.960.057-02	101	19/07/2024	Mensal	3.593,42	319,47	0,00	0,00	0,00	319,47
06/2024	06/2024	SIMONI HERMINIO BERCAOLA	331	120.546.607-01	101	19/07/2024	Mensal	3.417,65	273,41	0,00	0,00	0,00	273,41
06/2024	06/2024	SULAMITA COMBIRA BRAGA MARTINS	332	114.157.567-16	101	19/07/2024	Mensal	1.455,00	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
06/2024	06/2024	TANIA BUQUERONI	175	080.171.017-08	101	19/07/2024	Mensal	2.414,52	193,16	0,00	0,00	0,00	193,16
06/2024	06/2024	TEREZINHA DE JESUS PALMEIRAS	5	695.594.777-53	101	19/07/2024	Mensal	2.740,49	219,23	0,00	0,00	0,00	219,23
06/2024	06/2024	THAIS SILVA TEIXEIRA	338	149.455.107-17	101	19/07/2024	Mensal	3.417,65	273,41	0,00	0,00	0,00	273,41
06/2024	06/2024	THIANTANA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA	177	087.710.257-07	101	19/07/2024	Mensal	3.811,34	304,90	0,00	0,00	0,00	304,90
06/2024	06/2024	VALDEMIR DA SILVA DORNAS	349	758.633.917-15	101	19/07/2024	Mensal	2.441,95	195,35	0,00	0,00	0,00	195,35
06/2024	06/2024	VALERIA SILVA MACHADO	333	003.572.856-62	101	19/07/2024	Mensal	2.038,10	163,04	0,00	0,00	0,00	163,04
06/2024	06/2024	VANESSA BARBOZA CALEGARIO MEDEIROS	192	101.506.997-80	101	19/07/2024	Mensal	3.960,50	316,84	0,00	0,00	0,00	316,84
06/2024	06/2024	VERONICA GONCALVES DA SILVA	155	415.701.207-81	101	19/07/2024	Mensal	2.843,32	227,46	0,00	0,00	0,00	227,46
06/2024	06/2024	VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	173	135.404.307-60	101	19/07/2024	Mensal	4.036,53	322,90	0,00	0,00	0,00	322,90
06/2024	06/2024	WENDEL DA SILVA OLIVEIRA	372	095.265.647-74	101	19/07/2024	Mensal	93,08	7,44	0,00	0,00	0,00	7,44
06/2024	06/2024	WERITON BENEVENUTI ALMAGRO	195	135.355.807-06	101	19/07/2024	Mensal	3.020,48	241,53	0,00	0,00	0,00	241,53
Total do Tomador								467.114,39	37.283,70	0,00	0,00	0,00	37.283,70
Total do Estabelecimento								467.114,39	37.283,70	0,00	0,00	0,00	37.283,70
Total da Guia								467.114,39	37.283,70	0,00	0,00	0,00	37.283,70

HAP  
FLNº 1293  
8/6  
Rubrica







**Detalhe da Guia Emitida**

Qtd. Trabalhadores:

169 Origem: Gestão de Guias  
08/07/2024 16:49:05 (Brasília)

Empregador:

27.868.835

Nome Empregador:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Data Emissão:

Vencimento da Guia:

19/07/2024

Número da Guia:

0124070817594770-6

**Relação de Estabelecimentos**

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Comp. Previd. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	27.868.835/0001-14	169	467.114,39	37.283,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.283,70
		Total da Guia	467.114,39	37.283,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.283,70

**HAP**  
 FL N° 1295  
 8/10

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 169 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Numero da Guia: 0124070817594770-6 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 08/07/2024 16:49:05 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
			Total								
06/2024	11 - FGTS mensal	167	464.341,89		37.146,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.146,63
06/2024	12 - FGTS 13º salário	2	1.360,50		108,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,83
06/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	2	1.412,00		28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,24
		Total da Guia	467.114,39		37.283,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.283,70

**HAP**  
 FL No 1296  
 216  
 Rubrica





### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 169 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124070817594770-6 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 08/07/2024 16:49:05 (Brasília)

### Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FÓTS Mensal na Guia	FÓTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	169		467.114,39	37.283,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.283,70
08/2024	Total da Guia		467.114,39	37.283,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.283,70

**HAP**  
FLN<sup>o</sup> 1257  
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/07/2024 AUTOATENDIMENTO - 15.52.27  
0185400186 0001  
Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240717184935966843205  
CNPJ DO PAGADOR: 27.868.835/0001-14  
VALOR: R\$37.283,70  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 17/07/2024 - 15:51:43  
COD PRODUTO: fd3fa91de8f84c8bbd5932bf4e954198  
DEVEDOR: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
CNPJ DO DEVEDOR: 27.\*\*\*.\*\*\*/\*-14

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDDP.

Notificacao enviada em: 17/07/2024 - 15:51:44

DOCUMENTO: 071701  
AUTENTICACAO SISBB: 2.47E.8AA.E0B.642.726

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria

Transação efetuada com sucesso por: 07854383 MARCUS FORTUNA BORTINHO.

**HAP**  
FL N° 1278  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica





# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
27.868.835/0001-14

02 Razão Social/Nome  
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP  
12619197297

11 Nome  
LUCIANA GOMES DA SILVA

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)  
0897026, 00714, ES

18 CPF  
089.702.607-14

19 Data de Nascimento  
29/10/1980

20 Nome da Mãe  
MARIA DAS GRACAS MACHADO DA SILVA

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador.

24 Data de Admissão  
19/03/2024

25 Data do Aviso Prévio  
10/07/2024

26 Data de Afastamento  
10/07/2024

27 Cód. Afast.  
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)  
0,00

30 Categoria Trabalhador  
01 - Trabalhador

31 Código Sindical  
33750

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral  
31.723.661/0001-79 SINDICATO DOS TRAB EM ESTAB DE SERV SAUDE DO ES

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$3.780,31, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no verso do Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - TRCT correspondente.

Citilio Vinícius Es., 18 de julho de 2024

(local/UF), data

**Hospital Apóstolo Pedr.**  
**Director - Presidente**

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Luciana Gomes da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

**HAP**

FL Nº 1300  
8/10  
Rubrica



Folha de Pagamento

Conta: 131.930-2

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

Data Emissão: 19/07/2024

Empresa:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Identificação: rescisao Luciana Gomes da Silva

Mês de competência: 07/2024

Data de Agendamento: 18/07/2024

Situação: Processada

Autenticação de Débito: 576ABA18-53FD-4DE4-A228-4C51199A23EB

Rubrica

Funcionários:


Nome	Conta Corrente	Valor do Salário	Situação	Cooperativa
LUCIANA GOMES DA SILVA	137.157-6	3.780,31	Processado	3260

Total de Registros: 1

Valor Total: 3.780,31



RECEBEMOS DE GAS AIR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 712,80	NF-e Nº: 000.001.528 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	

<b>GAS AIR LTDA</b> ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521 LOJA 02 MARBRASA CACHOEIRO DE ITAPEMIRI ES CEP: 29313656 TELEFONE: 2835114197	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.001.528</b> SÉRIE: <b>4</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3224 0747 0702 4700 0148 5500 4000 0015 2810 0001 5299
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232240021507255 - 03/07/2024 14:49:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083930876	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 47.070.247/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		27.868.835/0001-14	03/07/2024
ENDEREÇO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MOSO DO SUL	FONE/FAX 3555-1566	UF ES	HORA DE SAÍDA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/07/2024	712,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	0,00	0,00	712,80
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. DOS TRIBUTOS 224,18	VALOR TOTAL DA NOTA 712,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC PPV6805	UF ES	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA				

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
114003	OXIGENIO MED GAS - CAP. 10M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 6 Cilindros	28044000	0 102	5104	M3	60,0000	11,8800	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,18

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UA/ES  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 224,18 (31,45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:  
OBS: Emitida nos termos portaria CAT 127/2015 e Art. 434 do RICMS/2000.. Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 8056 - 1

**HAP**  
FL Nº 1302  
*[Assinatura]*  
Rubrica

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 1190 DOCTO: ORCAMENTO 2195 - 3 Titulos: Nro 1528 Venc. 23-07-2024 Valor 712.80 REFERENTE AO CONTRATO 01/2024-MEDICAMENTO ADQUIRIDO PARA ATENDER A	



LOCAL DE PAGAMENTO <b>Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.</b>					VENCIMENTO <b>23/07/2024</b>	
NOME DO BENEFICIÁRIO <b>GAS AIR LTDA</b>					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO <b>3010-4/4838963</b>	
ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - 47.070.247/0001-48					NOSSO NÚMERO <b>0000225-0</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>04/07/2024</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>1528-1</b>	ESPÉCIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESS. <b>04/07/2024</b>	(-) VALOR DO DOCUMENTO <b>712,80</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>1</b>	ESPÉCIE R\$ <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO).  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R\$ 0,24) APÓS 23/07/2024 MULTA DE ..... (R\$ 14,26)  SUJEITO A PROTESTO APOS VENCIMENTO MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO MORA DE 0,033% AO DIA DE ATRASO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+*) MORA / MULTA	
					(+*) OUTROS ACRÉCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES	

AUTENTICAÇÃO MECANICA

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Até o Vencimento Pagável em qualquer banco.</b>					VENCIMENTO <b>23/07/2024</b>	
NOME DO BENEFICIÁRIO <b>GAS AIR LTDA</b>					AG.ÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO <b>3010-4/4838963</b>	
ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - 47.070.247/0001-48					NOSSO NÚMERO <b>0000225-0</b>	
DATA DO DOCUMENTO <b>04/07/2024</b>	NÚMERO DO DOCUMENTO <b>1528-1</b>	ESPÉCIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESS. <b>04/07/2024</b>	(-) VALOR DO DOCUMENTO <b>712,80</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>1</b>	ESPÉCIE R\$ <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO).  APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R\$ 0,24) APÓS 23/07/2024 MULTA DE ..... (R\$ 14,26)  SUJEITO A PROTESTO APOS VENCIMENTO MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO MORA DE 0,033% AO DIA DE ATRASO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+*) MORA / MULTA	
					(+*) OUTROS ACRÉCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
					PAGADOR: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES	

Ficha de Compensação  
AUTENTICAÇÃO MECANICA



Pagador: <b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso
Beneficiário: <b>GAS AIR LTDA</b>				
Nosso Número <b>0000225-0</b>	Nº Documento <b>1528-1</b>	Vencimento <b>23/07/2024</b>	Valor do Documento <b>712,80</b>	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

**HAP**

FL Nº 1203

Rubrica

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

22/07/2024

Detalhar Transação Pendente

10:16:51

## Pagamento Título (CIP)

Num. Pendência: 3382080  
Transação: Pagamento Título (CIP)  
Cooperativa: 3260  
Conta Corrente: 1319302

## Dados da Transação

Nº documento:	1528/1
Nosso Número:	01048389630000002250
Data de Pagamento:	22/07/2024
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\$ 712,80
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 712,80
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	OXIGENIO
Linha digitável:	7569130102 01483896302 00022500011 3 97860000071280

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

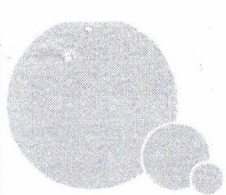
Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**

FL Nº 1304

Rubrica





# FRANÇA

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.007.123  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1 **OK**



CHAVE DE ACESSO  
3224 0629 2576 7300 0103 5500 1000 0071 2311 7928 3940

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
232240018302205 26/06/2024 10:45:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO ES		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.257.673/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083402993			

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		CPF/CNPJ 27.868.835/0001-14	DATA DA EMISSÃO 26/06/2024 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 10:44:02

### FATURA/DUPLICATAS

FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR	FATURA	VENC.	VALOR
007123/001	24/07/2024	2.098,01									

### 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 2.098,01
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 667,90	VALOR TOTAL DA NOTA 2.098,01

### TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 37	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. APROG. TRIBU.
18354	PAPEL HIG 300MTS GOLD FD C/8 RL -BE	48181000	0102	5102	PC T	4,0000	86,9800	0,00	347,92	0,00	0,00	0	105,95
MADFCXa	MIRAX DESIN USO GERAL A D FLORAL BO	38089429	0102	5102	PC	2,0000	131,6100	0,00	263,22	0,00	0,00	0	84,52
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
110026-700	SABONETE ESPUMA TRICLOSAN 700ML - PREMISSE	34011110	0102	5102	UN	12,0000	22,3400	0,00	268,08	0,00	0,00	0	86,08
01202	PAPEL TOALHA BOBINA CITY PAPER 28 G	48182000	0102	5102	FD	5,0000	128,5100	0,00	642,55	0,00	0,00	0	206,32
MS-870AS	ALCOOL SPRAY 70 - 800ML MULTI-SEPT - EXACTA PLUS	38089429	0102	5102	UN	12,0000	29,9000	0,00	358,80	0,00	0,00	0	115,21

### DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos tributos: R\$311,24 Fed, R\$356,66 Est e R \$0,00 Mun Fonte: IBPT NF REFERENTE A ORDEM DE COMPRA N 209; HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CONVENIO ATILIO VIVACQUA - ENTREGA NO HOSPITAL DE ATILIO VIVACQUA</p> <p style="text-align: center;"><b>Contrato 01/2024</b> <b>Atílio Vivacqua</b></p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**HAP**  
FL Nº 1305  
*[Assinatura]*  
Rubrica







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

**HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO**

**Ordem de Compra**

**CONTROLE: 209**

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			32	10,87	347,92
2	13836 DESINFETANTE FLORAL 5L GALÃO			2	131,61	263,22
3	13835 DESINFETANTE OXY PEROXIDO 5L GALÃO		GALA	2	108,72	217,44
4	13740 SABONETE ESPUMA ANTI-SEPTICO 600ML UNID		UNID	12	22,34	268,08
5	13745 PAPEL TOALHA ROLO 200M UNID COMODATO		UNID	30	21,42	642,55
6	14967 ALCOOL 70% SPARY ANTI-SEPTICA 800ML UNID		UNID	12	29,90	358,80

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:** A VISTA

**DESCONTO:** 0,00

**VALOR TOTAL:** 2.098,01

MIMOSO DO SUL-ES, SABADO, 29, Juho, 2024

*Ariani Torres Capetini*

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



*[Signature]*  
AUTORIZADOR

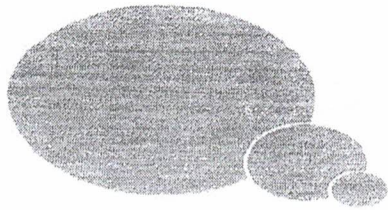
**OBSERVAÇÃO:**

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

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

**HAP**  
FL Nº 1369  
*[Signature]*  
Rubrica





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

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

Contrato n° 001/2024

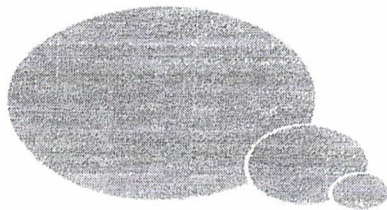
**FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n° 29.257.673/0001-03 e Inscrição Estadual sob o n° 083.402.99-3, sediada na Rua Machado de Assis, 111, São Luiz Gonzaga, cidade de Cachoeiro de Itapemirim, ES, CEP 29.306-866, doravante denominada **CONTRATADA**, e de outro lado, **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DE MIMOSO**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob n° 27.868.835/0001-14 e Inscrição Estadual sob o n° ISENTO, sediada na LD Colina Araribóia, s/n°, Centro, cidade de Mimoso do Sul, ES, CEP 29.400-000, doravante denominada **CONTRATANTE**, resolvem celebrar o presente **Contrato** de n° 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 N° 48, DE 25 DE OUTUBRO DE 2013**.

**HAP**  
FL N° 1308  
*[Handwritten Signature]*  
Rubrica





# FRANÇA

EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL

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

Parágrafo Único - Produtos fornecidos:

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

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

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

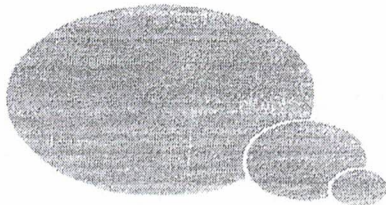
### DOS PEDIDOS DE PRODUTOS

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

**HAP**

FL Nº 1309

Rubrica



**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 Atilio Vivácqua, situado a Rua R. Cap. Jovino Alves Pedra, 566, Atilio 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**:

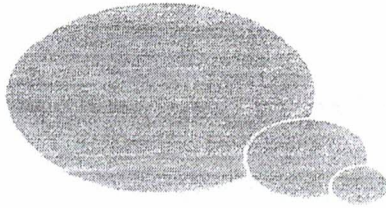
- I - Cumprir com as condições descritas no corpo do referido contrato, assim como o fornecimento de produtos homologados pelos órgãos competentes;
- II - A **CONTRATADA** entregará os produtos solicitados pela **CONTRATANTE**, respeitando o prazo de validade estabelecida pela fábrica e derivados;
- 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**

FLNº 1310

Rubrica





## DO PAGAMENTO

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

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

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

## DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

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

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

## DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

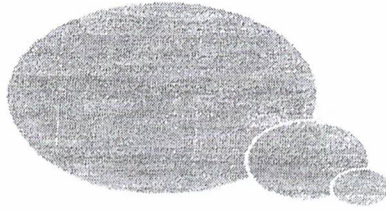
**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** - Qualquer alteração neste instrumento, somente poderá ser feita através de Aditivos formais.

## DO FORO

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

HAP  
FL. nº 1311  
Rubrica



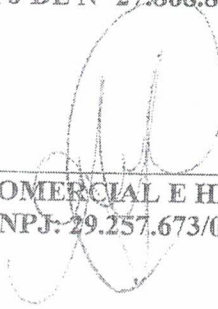


**FRANÇA**  
EPI E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL  
(28) 99957-5812 / (28) 99935-9403

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 1312

  
Rubrica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03526.233006 00002.527174 1 97870000209801

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

Agência / Código Beneficiário

0083-3 / 90228-4

Nosso Número

35262330000002527

Nº Documento

007123-1/1

Data de Vencimento

24/07/2024

Valor do Documento

2.098,01

(=) Valor Pago

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

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03526.233006 00002.527174 1 97870000209801

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

Data do Documento

26/06/2024

Nº Documento

007123-1/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

26/06/2024

Vencimento

24/07/2024

Agência/Código Beneficiário

0083-3 / 90228-4

Nosso Número

35262330000002527

(=) Valor Documento

2.098,01

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nº da Conta / Respons.

Carteira

17-19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO

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 1313

*[Handwritten Signature]*

Rubrica

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

22/07/2024

## Detalhar Transação Pendente

10:16:59

## Pagamento Título (CIP)

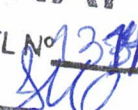
Num. Pendência: 3382088  
 Transação: Pagamento Título (CIP)  
 Cooperativa: 3260  
 Conta Corrente: 1319302

## Dados da Transação

Nº documento:	007123.1.1
Nosso Número:	00035262330000002527
Data de Pagamento:	22/07/2024
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:	
Portador:	
CPF/CNPJ do Portador:	
Valor Cobrado:	R\$ 2.098,01
(-) Desconto / Abatimento:	R\$ 0,00
(+) Juros/Multa:	R\$ 0,00
Valor Total:	R\$ 2.098,01
Autoriza o pagamento com valor divergente do agendado:	Não
Observação:	MAT LIMPEZA
Linha digitável:	0019000009 03526233006 00002527174 1 97870000209801

Transação efetuada com sucesso por: MARCUS FORTUNA PORTINHO

Assinado por: EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO  
MARCUS FORTUNA PORTINHO

**HAP**  
 FL N° 1331  
  
 Rubrica

22/07/2024



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 000.012.259  
 SÉRIE 1 *OK*  
 FOLHA 1 / 1

#### CONTROLE DO FISCO



#### CHAVE DE ACESSO

3224 0726 1672 5200 0870 5500 1000 0122 5913 0239 3608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f	232240027605271 EM 17/07/2024 ÀS 16:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
083750517	
	CNPJ / CPF
	26.167.252/0008-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		27.868.835/0001-14	17/07/2024 16:52
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CECILIANO DE MELO 193	CENTRO	29400-000	17/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIMOSO DO SUL	(0xx28)99941-1449	ES	
			HORA DA SAÍDA
			16:52

FAVOR / DUPLICATA
-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	269,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	269,62

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

DADOS DOS 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 IPI
52368	OVOS BRANCO CARTELA C/ 30 UN	04072100	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5111	ALFACE	07051100	041	5929	UN	6	0,99	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	ABOBORA JACARE	07089000	041	5929	KG	4,550	1,49	6,78	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	ABOBORA JACARE	07089000	041	5929	KG	1,850	1,49	2,76	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	BANANA TERRA	08039000	041	5929	KG	4,110	12,98	53,35	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	BATATA DOCE	07142000	041	5929	KG	3,150	3,99	12,57	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5648	COUVE	07049000	041	5929	UN	6	0,99	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	BETERRABA	07069000	041	5929	KG	1,220	5,99	7,31	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	TOMATE	07020000	041	5929	KG	3,040	4,99	15,17	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	CEBOLA	07031011	041	5929	KG	3,060	8,99	27,51	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	PEPINO	07099990	041	5929	KG	1,075	1,99	2,14	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PIMENTAO	07099990	041	5929	KG	1,025	6,99	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	REPOLHO	07049000	041	5929	KG	1,965	1,99	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	INHAME	07143000	041	5929	KG	3,140	5,99	18,81	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA INGLESA	07019000	041	5929	KG	6,080	10,99	66,82	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4116	ABOBRINHA VERDE COMPRIDINHA	07099300	041	5929	KG	3,130	3,99	12,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	CENOURA	07061000	041	5929	KG	3,040	2,99	9,09	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
FORMATAÇÕES COMPLEMENTARES Origem da(s) NFC-e(s) (00125118/1) Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro CEP: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES Fone: (0xx28)99941-1449 Documento da NFC-e: 00125118/10 feito em: Diário no valor de R\$269,62 com vencimento em 17/08/2024 MATERIAIS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS OU SERVIÇOS, ADQUIRIDOS PARA ATENDER AO "HOSPITAL MUNICIPAL DRA Andrea Canzian Lopes - CONTRATO EMERGENCIAL N 001/2024	<b>Contrato 01/2024</b> <b>Atílio Vivacqua</b> 

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

**PRODUTO:** Produtos de gênero Hortifrutigranjeiros.

ORÇAMENTO			
	EMPRESA	VALOR	R\$
HORTIFRUTI-GRANGEIROS	BR SUPERMERCADOS	R\$ 269,62	

**VALOR FINAL:** R\$ 269,62

**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**

**HAP**

FL N<sup>o</sup> 1316

Rubrica



# QUARTA DA FEIRA



## Quarta Feira



**R\$ 11,99**  
CADA

OVOS BRANCOS CARTELA C/ 30



**R\$ 2,99**  
KG

CENOURA



**R\$ 0,99**  
CADA

ALFACE



**R\$ 1,49**  
KG

ABÓBORA JACARÉ



**R\$ 1,99**  
KG

REPOLHO



**R\$ 1,49**  
KG

CHUCHU



**R\$ 4,99**  
KG

COUVE FLOR



**R\$ 1,99**  
KG

PEPINO



**R\$ 7,99**  
CADA

AMEIXA BDI 500G



**R\$ 3,99**  
KG

BATATA DOCE



**R\$ 2,99**  
KG

BERINJELA



**R\$ 5,99**  
CADA

UVA VITÓRIA BDI 500G



**R\$ 1,99**  
KG

MELANCIA



**R\$ 2,99**  
KG

MAMÃO HAWAII



**R\$ 7,99**  
KG

PÊRA PT



**R\$ 5,49**  
CADA

BISCOITO SALT PLUS 360G



**R\$ 2,99**  
CADA

BISCOITO POLVILHO TIA PARE 80G



**R\$ 4,98**  
CADA

FARINHA DE AVEIA QUAKER 165G



**R\$ 7,99**  
KG

PÊRA PT

**BR**  
150 8360 9990 2557 3448  
150 8360 9990 2557 3448

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

Ofertas válidas até o dia 17/07/2024, 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 1317  
*[Handwritten signature]*  
Rubrica





DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.012.285  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3224 0726 1672 5200 0870 5500 1000 0122 8512 6158 7845  
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: 232240028641921 EM 19/07/2024 ÀS 15:22

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: 19/07/2024 15:21  
ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO 193  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 29400-000  
DATA DA SAÍDA: 19/07/2024  
MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL  
FONE / FAX: (0xx28)99941-1449  
UF: ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:   
HORA DA SAÍDA: 15:21  
RA / 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	528,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	15,05	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				513,19

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 IC MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
51717	ACEM	02012090	041	5929	KG	2,192	28,98	63,52	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51689	PEITO FRANGO C/OSSO KIFRANGO KG	02071400	041	5929	KG	3,135	15,98	50,10	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51689	PEITO FRANGO C/OSSO KIFRANGO KG	02071400	041	5929	KG	3,070	15,98	49,06	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51689	PEITO FRANGO C/OSSO KIFRANGO KG	02071400	041	5929	KG	2,010	15,98	32,12	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34539	CARRE SUINO	02032900	041	5929	KG	4,102	18,98	77,86	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	PERNIL SUINO S/ OSSO	02031900	041	5929	KG	4,792	23,98	114,91	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MUSCULO BOVINO	02013000	041	5929	KG	2,240	28,98	64,92	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51717	ACEM	02012090	041	5929	KG	2,614	28,98	75,75	2,15	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) (00095029/5)  
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro  
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES  
Cel.: (0xx28)99941-1449  
Pagamento da NFC-e: 00095029/50 feito em:  
Credenciário no valor de R\$513,19 com vencimento em 19/08/2024  
"MATERIAIS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS OU SERVIÇOS, ADQUIRIDOS PARA ATENDER AO "HOSPITAL MUNICIPAL DRA Andrea Canzian Lopes - CONTRATO EMERGENCIAL N 001/2024

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

RESERVADO AO FISCO  
**HAP**  
FL N° 1319  
*[Assinatura]*



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 000.012.287  
SÉRIE 1 OK  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
3224 0726 1672 5200 0870 5500 1000 0122 8713 9629 0667  
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: 232240028644362 EM 19/07/2024 ÀS 15:26

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
CNPJ / CPF: 27.868.835/0001-14  
DATA DA EMISSÃO: 19/07/2024 15:26

ENDEREÇO: RUA CECILIANO DE MELO 193  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 29400-000  
DATA DA SAÍDA: 19/07/2024

MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL  
FONE / FAX: (0xx28)99941-1449  
UF: ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA: 15:26

RA / 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: 115,12

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: 115,10

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

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
87768	LINGUICA DE FRANGO KIFRANGO KG	16010000	041	5929	KG	3,026	14,98	45,33	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63281	LINGUICA CORELLA SUINA FAVORITA KG	16010000	041	5929	KG	4,110	16,98	69,79	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nota originada da(s) NFC-e(s) (00095031/5)  
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro  
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES  
Cel: (0xx28)99941-1449  
Pagamento da NFC-e: 00095031/50 feito em:  
Credenciário no valor de R\$115,10 com vencimento em 19/08/2024  
"MATERIAIS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS OU SERVICOS, ADQUIRIDOS PARA ATENDER AO "HOSPITAL MUNICIPAL DRA Andrea Canzian Lopes - CONTRATO EMERGENCIAL N 001/2024

Contrato 01/2024  
Atílio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO

HAP  
FL Nº 1320  
RUBRICA



# FIM DE SEMANA DE OFERTAS



## Sexta e Sábado

LIMITE 04 UND POR CLIENTE

REVIDE 2L

**8,98** CADA

AMACIANTE DOWNY 300ML (BRISA DE VERÃO)

**14,98** CADA

Mili Branco 60 metros 12 rolos

PAPEL HIGIENICO MILLI BIANCO 60 METROS 12 ROLOS

**14,98** CADA

SABONETE CLOY KIT COM 6 UND

**5,98** CADA

DESODORANTE AEROSOL MOOD 150ML

**59,98** CADA

RAÇÃO P/ CÃO ADULTO XISDOG 15KG

**0,99** CADA

ACHOCOLADO ENERGIA 200ML

**SUPER OFERTA**

LEITE PORTO ALEGRE INTEGRAL 1L

**12,98** CADA

CAFÉ 100% ARÁBICA MARAPÉ 500G

**6,98** CADA

REQUEIJÃO DAMARE 200G

**8,98** CADA

MANTEIGA DAMARE 200G

**6,98** CADA

SHAKE YOPRO DANONE 250ML

**6,49** CADA

LEITE FERMENTADO BOB ESPONJA UVA 3 UND COM 160G

**4,98** CADA

BEBIDA LÁCTEA VENEZA SACOLA 900G

**12,98** CADA

COXINHA DA ASA TEMPERADA UNIAVES 700G / COXINHA DA ASA P/ CHURRASCO UNIAVES 700G

**8,98** CADA

PETTIT CHAMBINHO BDJ 320G

**10,98** CADA

SOBREMESA CHANDELLE BDJ 540G

**8,98** CADA

IOGURTE POLPA NINHO BDJ 540G

**14,98** KG

LINGUIÇA DE FRANGO DE CHURRASCO KIFRANGO

**15,98** KG

LINGUIÇA PERNIL DE CHURRASCO SÁBORATTA / CORELLA

**46,98** KG

CONTRA FILÉ BOVINO GORDO

**29,98** KG

FRALDINHA BOVINA GORDA PARA CHURRASCO

BR  
150 8390 9090 2547 9348

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

Ofertas válidas até o dia 20/07/2024, 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 1321  
2/10  
Rubrica





DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BR SUPERMERCADOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.286

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0726 1672 5200 0870 5500 1000 0122 8613 3566 2974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Pagamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240028642734 EM 19/07/2024 ÀS 15:23

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

19/07/2024 15:23

ENDEREÇO

RUA CECILIANO DE MELO 193

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29400-000

DATA DA SAÍDA

19/07/2024

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

FONE / FAX

(0xx28)99941-1449

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:23

TIPO DE 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

97,15

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

97,15

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
74	FARINHA TR ROSA BRANCA S/FERM Número FCI: 9E9C4218-FB6E-4ED2-A317-3C518562BF38	11010010	041	5929	UN	5	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
90337	MOLHO TOMATE SH POMAROLA 460G	21032010	041	5929	UN	7	6,98	48,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
85485	MOLHO POMAROLA TRAD SH 300G	21032010	041	5929	UN	3	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
33935	MAIONESE SIOL SAUDE 200 GR	21039011	041	5929	UN	5	1,29	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
182673	CREME LEITE ITAMBE LEVISSIMO 200G	04022130	041	5929	UN	5	1,99	9,95	0,00	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

Nota originada da(s) NFC-e(s) (00095030/5)  
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro  
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES  
Cel.: (0xx28)99941-1449

Pagamento da NFC-e: 00095030/50 feito em:  
Credenciário no valor de R\$97,15 com vencimento em 19/08/2024

\*MATERIAIS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS OU SERVIÇOS, ADQUIRIDOS PARA ATENDER AO "HOSPITAL MUNICIPAL DRA Andrea Canzian Lopes - CONTRATO EMERGENCIAL N 001/2024

Contrato 01/2024  
Atílio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO

HAP  
FL NR 1323  
Rubrica



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BR SUPERMERCADOS LTDA

RUA JOAQUIM MORAES 48

ATILIO VIVACQUA

ATILIO VIVACQUA - ES

CEP: 29490-000 FONE: (0xx28)3538-1647

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.012.291

SÉRIE 1 OK

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0726 1672 5200 0870 5500 1000 0122 9115 1529 4000

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

232240028677123 EM 19/07/2024 ÀS 16:25

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

19/07/2024 16:25

ENDEREÇO

RUA CECILIANO DE MELO 193

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

29400-000

DATA DA SAÍDA

19/07/2024

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

FONE / FAX

(0xx28)99941-1449

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:25

F A / 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

107,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,01

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

107,43

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
4782	MARGARINA QUALY C/ SAL 500G	15171000	041	5929	UN	2	12,98	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	ALHO IMPORTADO	07032090	041	5929	KG	1,560	38,98	60,81	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Numero FCI: 25D098A6-6C40-480D-8C8A-2D134A8F0879															
16615	OLEO SOJA SOYA PET 900 ML	15079011	041	5929	UN	3	6,89	20,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota originada da(s) NFC-e(s) (00029202/7)  
Entrega: Rua Colina Arariboia Centro, S/N - Centro  
Cep: 29400-000 - MIMOSO DO SUL - ES  
Cel.: (0xx28)99941-1449

Pagamento da NFC-e: 00029202/70 feito em:

Credenciário no valor de R\$107,43 com vencimento em 19/08/2024

"MATERIAIS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS OU SERVIÇOS, ADQUIRIDOS PARA ATENDER AO "HOSPITAL

MUNICIPAL DRA Andrea Canzian Lopes - CONTRATO EMERGENCIAL N 001/2024

Contrato 01/2024  
Atílio Vivacqua

RESERVADO AO FISCO

HAP

FL Nº 1324

Rubrica

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

**PRODUTO:** Alimentos de Gêneros Alimentícios Cereais.

ORÇAMENTO			
CEREAIS	EMPRESA	VALOR	R\$
	BR SUPERMERCADOS LTDA	R\$ 204,59	

**VALOR FINAL:** R\$ 204,59

**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 33331566

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

*Capitoni*

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

**HAP**  
FL. Nº 1325  
SUO  
Rubrica



# FIM DE SEMANA DE OFERTAS



## Sexta e Sábado

**ADRIA**  
**3,99** CADA

**MACARRÃO ESPAGUETE ADRIA 750G**  
**8,98** CADA

**FELIÃO VERMELHO IMIGRANTE T1 1KG**  
**3,99** CADA

**LEITE PORTO ALEGRE 1L (SEMI/DESM)**  
**1,99** CADA

**CREME DE LEITE ITAMBÉ 200G**  
**2,89** CADA

**CERVEJA PURO MALTE LATÃO**

**BATATA PALHA ANCHIETA 300G (TRADICIONAL/EXTRA FINA)**  
**12,98** CADA

**ARROZ RAMPINELI T1 5KG**  
**26,98** CADA

**TRIGO ROSA BRANCA S/ FERMENTO 1KG**  
**3,98** CADA

**MOLHO DE TOMATE PREDILECTA/FUGINI SACHE TRADICIONAL 300G**  
**1,49** CADA

**MAIONESE SAUDE 200G**  
**1,29** CADA

**REFRESCO TRINK 15G**  
**0,89** CADA

**BISCOITO RECHEADO BAUDUCCO 108G**  
**1,69** CADA

**ROSQUINHA ALCOBAÇA 600G**  
**5,98** CADA

**SUCILHOS KELLOGGS 280G**  
**8,98** CADA

**BISCOITO RECHEADO TRAKINAS 126G/OREO 90G**  
**2,99** CADA

**BISCOITO TUGS 100G**  
**2,19** CADA

**BATATA STAX ELMA CHIPS 163G**  
**8,98** CADA

**CERVEJA ANTARCTICA LATÃO**  
**3,69** CADA

**SUCO DE UVA INT. BELA ISCHIA SPECIALE 1,35L**  
**11,98** CADA

**ENERGÉTICO BAD WOLF 2L**  
**7,98** CADA

**REFRIGERANTE UAI 2L**  
**3,98** CADA

**REFRIGERANTE UAIZINHO 250ML**  
**0,99** CADA

**COCA COLA 2L/ 2,250ML**  
**8,98** CADA

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

Ofertas válidas até o dia 20/07/2024, 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 1326

Rubrica:





**DOCTOR LAB PROD. PARA LABORATORIOS**  
**LTDA**  
 AVENIDA ARLINDO LOUREIRO DAS NEVES, 1977  
 Bairro: JARDIM SANTA ROSA  
 GUARAPARI - ES - 29217-235  
 Fone: (27)3361-5858 Fax: (27)3361-5858

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 Nº 000.024.275  
 SÉRIE:001  
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3224 0714 2968 6400 0107 5500 1000 0242 7519 5443 4582

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  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 232240029374902 - 22/07/2024 09:29:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082.854.44-0 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 14.296.864/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CÓDIGO 001048 CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO 22/07/2024 09:27

ENDEREÇO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 29.400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL FONE/FAX (28) 3555-1566 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	024275-1/1														
VENCIMENTO:	22/07/2024														
VALOR:	97,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	97,00	VALOR DO ICMS	16,49	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	97,00
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	97,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL O PROPRIO FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003846	TROPONINA 20 DET ECO - ECO LT: 20240305 Val: 06/04/2025 Qtd: 1	38221990	500	5102	KIT	1,00	97,0000	97,00		97,00	16,49		17,00	,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Entrega: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193, CENTRO, 29.400-000, MIMOSO DO SUL, ES  
 CONTRATO EMERGENCIAL Nº 001/2024  
 MATERIAIS ADQUIRIDOS PARA ATENDER AO HOSPITAL MUNICIPAL DRA. ANDREA CANZIAN LOPES  
 CNPJ: 27.868.835/0001-14  
 RUA CAP. JOVINO ALVES PEDRA,566, ATILIO VIVACQUA-ES  
 CEP: 29490-000  
 - Dest. Entrega: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RESERVADO AO FISCO

**HAP**  
 FL Nº 1329  
 Rubrica

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

FORNECEDOR: DOCTOR LAB PROD. PARA LABORATORIOS LTDA CNPJ: 14.296.864.7000.1-07  
ENDEREÇO: AVENIDA ARLINDO LOUREIRO DAS NEVES, 1977 - JARDIM SANTA ROSA - GUARAPARI - CEP 29217235  
CONTATO: EMAIL: vendas@doctorlab.com.br; FONE:  
FRETE: DESTINO: 1 - HAP TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
23	14737	TROPONINA TESTE BIOLOGICO	UNID	20	4,85	97,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 97,00

MIMOSO DO SUL-ES, QUINTA FEIRA, 18, Julho, 2024

  
SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



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:

DOCTOR LAB PROD. PARA LABORATORIOS LTDA  
AVENIDA ARLINDO LOUREIRO DAS NEVES, 1977 -  
GUARAPARI - ES  
(27) 3361-5858 (27) 3361-5858

N/Número: 029229  
S/Número:  
Nº Secundário:  
Data Emissão: 16/07/2024  
Data Entrega: 16/07/2024  
Página: 001



Cód. Cliente: 001048 Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Endereço: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 -

Cidade: MIMOSO DO SUL

Fone: ( 28 ) 3555-1566

Fax: ( 28 ) 3555-1315

Cel: ( )

Contato: Thatiana Silvestre

E-Mail: farmacia@hospitalapostolopedro.com.br

Transp.: O PROPRIO

CNPJ:27.868.835/0001-14 I.E.:

Bairro: CENTRO

UF: ES

CEP:29400-000

Frete: CIF (Emitente)

**Entrega**

Dest. Entrega: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

End. Entrega: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Cidade: MIMOSO DO SUL

Bairro: CENTRO

UF:ES

CEP:29400-000

Atendente:	MAGNO SILVA	Vendedor:	MAGNO SILVA	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor
Tipo:	VENDA								
Cond. Pagto.:	A VISTA								
Forma Cobrança:	DEPOSITO BB								

Código	Quant.	Und.	Descrição do Produto	Fabricante	Vr.Unitário	Vr.Total
P 001003846	1,00		KIT TROPONINA 20 DET ECO	ECO	97,0000	97,00

Lote: 202403050

Quant. 1,00

Validade: 06/04/2025

Legenda: E = Entregue P = Pendente / Entrega Parcial

Quant. It. Prod.	Quant. Un. Prod.	Valor IPI	Total Produtos	Total Serviços	Valor Frete	Valor Descto.	Total do Pedido
1,00	1,00	0,00	97,00	0,00	0,00	0,00	97,00

Qte Volume	Esp. Volume	Peso Bruto	Total Pendente	Total Entregue
	Caixas		97,00	0,00

Confirmação do pedido: 16/07/2024 08:34:08 MAGNO SILVA

Impresso por: MAGNO SILVA 16/07/2024 08:34:26

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

DOCTOR LAB PROD. PARA LABORATORIOS  
LTDA

**HAP**

FL N° 1329

Rubrica





P A D U A

DISKMED PADUA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Rodovia Pirapetinga - Padua  
KM 1- Santa Luzia - Sto. Antônio de Padua - RJ CEP.: 28470-000  
Tel./FAX: (22) 3854-9004  
www.diskmedpadua.com.br / contato@diskmedpadua.com.br  
CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Estadual: 77.171.46-0

ATENDIMENTO/PEIDDO  
183575  
Maura de Lima Guedes  
Página 1 de 2

Para : CLIENTE MAO CADASTRADO  
CLIENTE CADASTRADO 1 CLIENTE - CLIENTE MAO CADASTRADO - Santo Antonio de Padua  
RJ - CEP.: 28470000  
Tel./Fax: 00000002  
CNPJ: 04216957000120 - Insc. Estadual: 77171460

Validade da proposta: 15 (quinze) dias  
Prazo de entrega: a Combinar  
OBS.: A SUA PONTUALIDADE NOS PAGAMENTOS É A GARANTIA DE SEU CRÉDITO.

DISKMED PADUA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Marca	INFORMAÇÕES ADICIONAIS ITEM	QUANT.	P. Un.	P. Tot.	UNID	V.UNIT	TOTAL
01	00107463	ATADUORA CREPE 20CM X 4,5M 13FIOS PCT 12 UNID EMB IND	TEGCARE		30	##	3,45	PC	R\$15,30	R\$459,00
02	00104967	PULSEIRA IDENTIFICACAO MAE/FILHO BRANCA	HEALTH MED		30	##	0,06	UN	R\$1,73	R\$51,90
03	00092287	SONDA ASPIRACAO TIRAQUEAL N.04	MARKMED		5	##	0,02	UN	R\$0,64	R\$3,20
04	00106699	CISTEL 600MG CX 16 ENV X 5G SB LARANJA	AGETICSTEMA		4	##	0,49	CX	R\$18,47	R\$73,88
05	00115932	ALBENDAZOL 400MG CX 1 COMP MAST GEN	GEOLAB SIMILAR	ALBENDAZOL	30	##	0,30	CX	R\$1,59	R\$47,70
06	00111208	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP GEN	GEOLAB GEN	CARBAMAZEPINA	10	##	0,22	CX	R\$8,51	R\$85,10
07	00091572	LCHGACTIL 25MG CX 200 COMP REV	TEUTO GEN	COMBIMATO DE CLOZAPINA	1	##	0,13	CX	R\$81,00	R\$81,00
08	00109076	FENOBARBITAL 100MG CX 20 COMP GEN	TEUTO GEN	FENOBARBITAL	5	##	0,08	CX	R\$4,22	R\$21,10
09	00115365	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 COMP GEN	MEDELY GEN	HIDROCLOROTIAZIDA	2	##	0,03	CX	R\$1,38	R\$2,76
10	00107529	CORTISONAL 100MG INJ FR-AMP 9/DIL IV/IM	UQ HOSP	SUCRAMATO SODICO DE HIDROCORTISONA	200	##	3,80	FR	R\$5,00	R\$1.000,00
11	00107593	LOBATAVINA 1MG/ML XPE FR 100ML C/C GEN	MEDQUIMICA FARMA	LOBATAVINA	10	##	1,44	CX	R\$5,99	R\$59,90
12	00110510	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX 30 COMP GEN	TEUTO GEN	CLORIDRATO DE METFORMINA	2	##	0,07	CX	R\$5,24	R\$10,48
13	00107429	HIPERACILINA SODICA + TAZOCILACTAM SODICO 4G+500MG FR-A	EUHO HOSP	HYPERACILINA SODICA + TAZOCILACTAM SODICO	100	##	3,10	FR	R\$24,61	R\$2.461,00
14	00115821	RISPERIDONA 3MG CX 30 COMP REV GEN	GEOLAB GEN	RISPERIDONA	7	##	0,17	CX	R\$7,57	R\$52,99
15	00110495	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX 30 CAPS LIB PROL GET	EUHO GEN	COMBIMATO DE VENLAFAXINA	2	##	0,08	CX	R\$51,06	R\$102,12
16	00110426	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX 30 CAPS LIB PROL GE	EUHO GEN	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	4	##	0,08	CX	R\$17,44	R\$69,76
17	00107847	CLOZAPINA 25MG CX 200 COMP GEN	CRISTALIA	CLOZAPINA	1	##	0,11	CX	R\$226,10	R\$226,10
18	00096246	DIFERONA SODICA 500MG/ML INJ CX 120 AMP X 2ML GEN	TEUTO HOSP	DIFERONA SODICA	2	##	0,00	CX	R\$142,50	R\$285,00
19	00113569	ON CALL PLUS II MONITOR DE GLICOSE SIMPLES G113-1JC AMMI	MEDEVENSOHN		2	##	0,29	CX	R\$21,00	R\$42,00

Observação:

TOTAL: R\$5.134,99  
PESO TOTAL: 13,91 Kg

HAP  
FL No 1330  
Rubrica



**TIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

NPJ : 09.182.725/0001-12

V VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

**Orçamento**

**№. 1384597**

**Cond. Pgto: A COMBINAR**

**0**

**Cliente:** 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

**Vendedor:** 1248GABRIELA BRONZATO RIBEI

**NPJ:** 27.868.835/0001-14

**Inscrição:**

**Tel:** (28)3555-1566

**Endereço:** R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** MIMOSO DO SUL

**ES 29400-000**

**Data do Pedido :** 17/07/2024

**Frete:** 0,00

**% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
003348	59,35 ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ ANAPOLIS	30 DZ	12,454000	373,62
	Dt Valid: 04/10/202€ Reg MS 81648610003 Embalagem com	1		
93785	59,35 DETERGENTE ENZIMAT. 5LT 4EZ PRATICZYME-VIC PHARMA	4 GL	83,512500	334,05
	Dt Valid: 01/01/202€ Reg MS 326488029 Embalagem com	2		
200441	61,06 PULSEIRA P/IDENT. MAE/ FILHO BRANCA WILTEX	30 UN	1,258000	37,74
	Dt Valid: 01/01/203€ Reg MS ISENT0 Embalagem com	100		
198052	64,15 SONDA ASP. TRAQUEAL 04 - BIOSANI	10 UN	0,566000	5,66
	Dt Valid: 01/10/202€ Reg MS 80286000037 Embalagem com	10		
206823	60,84 CLORPROMAZINA 25MG CPR (LONGACTIL) - CRISTALIA(C1)	200 CP	0,344600	68,92
	Dt Valid: 26/02/202€ Reg MS 102980226022€ Embalagem com	200		
207356	60,95 FENOBARBITAL 100MG CPR GEN - UNIÃO QUIMICA (B1)	120 CP	0,234333	28,12
	Dt Valid: 01/01/202€ Reg MS 104970285002€ Embalagem com	30		
206714	61,80 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN MEDQUIMICA	60 CP	0,038167	2,29
	Dt Valid: 01/03/202€ Reg MS 1091700930018 Embalagem com	30		
183773	61,94 HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA	100 FA	3,730200	373,02
	Dt Valid: 30/04/202€ Reg MS 1049700200094 Embalagem com	50		
211247	67,44 **PROMO**METFORMINA 500MG CPR GEN - PRATI	200 CP	0,127000	25,40
	Dt Valid: 01/05/202€ Reg MS 1256801510051 Embalagem com	200		
213453	63,29 VENLAFAXINA 150MG CPR L.P. GEN - TEUTO(C1)	120 CP	1,079167	129,50
	Dt Valid: 01/09/202€ Reg MS 1037007630055 Embalagem com	30		
204235	60,63 CLOZAPINA 100MG CPR GEN - CRISTALIA (C1)	450 CP	4,823311	2.170,49
	Dt Valid: 01/10/202€ Reg MS 1029803780072 Embalagem com	450		

**FAP**

Fl. Nº

1332

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

Rubrica



**TIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

NPJ : 09.182.725/0001-12

/ VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

LIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

**Orçamento****Nº. 1384597****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 366 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI

NPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição:

Tel: (28)3555-1566

Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

Bairro: CENTRO

Cidade: MIMOSO DO SUL

ES 29400-000

Data do Pedido : 17/07/2024

Frete: 0,00

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
06134	67,23 **PROMO**CINARIZINA 75MG CPR GEN RANBAXY (FARMA)	30 CP	0,390000	11,70
	Dt Valid: 31/01/2026 Reg MS 1235201430046 Embalagem com	30		
99435	60,59 DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE	200 AP	1,103400	220,68
	Dt Valid: 31/03/2026 Reg MS 1108500180048 Embalagem com	100		
994356	54,43 MONITOR GLICOSIMETRO ON CALL PLUS	2 UN	62,010000	124,02
	Dt Valid: 20/01/2026 Reg MS 80560310032 Embalagem com	1		

Peso total estimado (kg): 31,421

Valor Pedido: R\$ 3.905,21

Valor ST: R\$ 0,00

**Valor Total: R\$ 3.905,21****ATENÇÃO!**

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes, reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

**HAP**FL Nº 1333

Rubrica

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

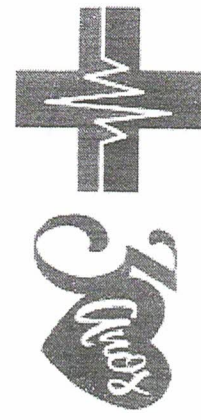
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676484550019

Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527

E-mail:



Número: 037329

S/Número

Data: 17/07/2024

Página: 001

HAP  
FL N° 1384  
Rubrica

Cliente: HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Estadual:

Isento

Endereço: RUA RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL/ES CEP 29400-000

Telefone : (31) 2835551566 Celular: ()

Contato: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOS

E-mail: farmacia@hospitalapostolopedro.com.br

Referência:

End. Entrega:

Item	Código	Descrição dos Produtos	Marca/Fabricante	NCM	Qtd. Embalagem	Und.	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	% IPI	Entrega
0001	005986	ATAD. DE CREPOM 20X1,8 13F C/12 Cod Fabricante: 1366 Lote: A21624	ANAPOLIS	30059090		PCT	30	12,919500	387,59		
0002	000410	DETERGENTE ENZ. 4EZ 5000ML Lote: S7001	VIC PHARMA	35079049	1	GL	4	76,950000	307,80		
0003	004392	SONDA ASP. TRAQUEAL N.04 Lote: 76096	MEDSONDA	90183929	1	UN	5	0,587300	2,94		
0004	000240	CARBAMAZEPINA 200MG C/500CPR - C1 TEUTO Lote: 31224293		30049069	500	CPR	500	0,202500	101,25		
0005	000359	CLORPROMAZINA (LONGACTIL) 25MG C/200CPR - C1 Lote: 23100093	CRISTALIA	30049079	200	CPR	200	0,312500	62,50		
0006	001372	FENOBARBITAL 100MG C/200CPR - B1 Lote: 2409881	UNIAO QUIMICA	30049069	200	CPR	200	0,148500	29,70		
0007	003431	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500CPR Lote: O23822	MEDQUIMICA	30049079	500	CPR	500	0,018800	9,40		
0008	005582	HIDROCORTISONA (GLILOCORT) 100MG FRESSENIUS IM/IV PO F/A S/DIL Lote: 78TA0194		30043210	50	FA	200	3,847500	769,50		
0009	000774	LORATADINA 1MG/ML SOL. 100ML Lote: 23F141	PRATI,	30049069	50	FRS	10	4,579200	45,79		
0010	005927	METFORMINA 500MG C/200CPR Lote: 23G22J	PRATI,	30049049	200	CPR	200	0,157500	31,50		
0011	001884	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 IV PO MYL C/10 AMP Lote: 23G22J		30041019	10	FA	100	18,900000	1.890,00		

Nome: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA

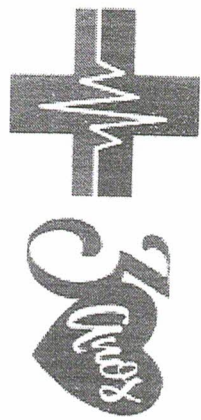
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 367648450019

Endereço: RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA

Cidade: JUIZ DE FORA - MG

Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527

E-mail:



Numero: 037329

S/Numero

Data: 17/07/2024

Página: 002

HAP

EL No 1385  
RUBRICA

0012 005004 RISPERRIDONA 03MG C/30CPR - C1 GEOLAB 30049069 30 CPR 210 0,191200 40,15

Lote: 2311426 Val: 30/06/2025

0013 001581 VENILAFAXINA 150MG C/30CPR - C1 TORRENT 30049099 30 CPR 60 1,048500 62,91

Lote: CJY4L004 Val: 30/11/2026

0014 005466 DIPIRONA SOD.500MG/ML IM/IV 02ML SANTISA 30039099 100 AMP 200 1,008000 201,60

Lote: 20727624 Val: 01/06/2026

0015 005960 FITA GLICOS. C/50 ON CALL PLUS 38221920 50 CX 2 24,975000 49,95

Lote: 1292249 Val: 23/12/2025

Total Produtos: 3.992,58

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Frete(C/F): 0,00  
FCP ST: 0,00  
Outras Desp.: 0,00  
Total Geral: 3.992,57





- E-mail
- Contatos
- Calendário
- Configurações

- Voltar
- Criar email
- Responder
- Responder
- Encamin
- Excluir
- Mover
- Imprimir
- Marcar
- Mais

Caixa de entrada 1463

Rascunhos

Enviados

Spam

Lixeira

Archive

Junk

### Orçamento equipos - Medshop

De **Comercial MED-SHOP**

Para **compras@hospitalapostolopedro.com.br**

Data **Hoje 10:36**

Mensagem 1 de 14518

Bom dia.

Segue orçamento dos equipos:

50 EQUIPO P/BOMBA DE INFUSÃO C/FILTRO UNIVERSAL - R\$9,90 und - caixa corr. SG: R\$495,00

#### Condições Comerciais:

Pagamento: 30 dias

Faturamento mínimo: R\$ 400,00

Frete: FOB (por conta do cliente) - R\$ 80,00 incluso em nota fiscal

Entrega: até 03 dias úteis após confirmação

Atenciosamente,  
Khadyne.

Administrativo - Setor Comercial

[comercial@medshopcpm.com.br](mailto:comercial@medshopcpm.com.br)

**MED-SHOP COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA**

**CNPJ: 39.309.927/0001-43**

[www.medshopcpm.com.br](http://www.medshopcpm.com.br)

Skype: [comercial@medshopcpm](https://www.skype.com/contact/medshopcpm)

+55(27) 3025-8451

R. Leonil Souza Guedes, 125 - Ilha de Monte Selo, Vitória - ES. 29053-305

Handwritten notes and stamps:

18/07/2024

Handwritten initials/signature

Stamp: "H" and "18/07/2024"

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

23/07/2024  
N.º agendamento:  
TED agendado p/:  
Data agendamento:  
Finalidade:  
Valor:  
REMETENTE  
Cooperativa:  
Conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
FAVORECIDO  
Banco:  
N.º ISPB:  
Agência:  
Conta:  
Tipo conta:  
Nome:  
CPF/CNPJ:  
Autenticação:

EFETIVAÇÃO DE TED

11:06:54  
22148483  
23/07/2024  
23/07/2024  
10-CRÉDITO EM CONTA  
97,00  
3260  
131.930-2  
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
27.868.835/0001-14  
1-BANCO DO BRASIL S.A.  
00000000  
00924-GUARAPARI ES  
37.516-0  
CC-CONTA CORRENTE  
Doctor lab prod p laboratórios Ltda  
14.296.864/0001-07  
24ADCB00-BBB2-4822-9652-  
3F8ACD8FB440

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**HAP**  
FL Nº 1337  
8/10  
Rubrica