

HOSPITAL

**APÓSTOLO PEDRO**

Sua vida, nossa missão.

**RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº193, CENTRO, MIMOSO DO SUL/ES**

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**CONTA INCREMENTO MAC - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – CEF- 1139**

**MAIO DE 2024**

**O Senhor é o meu Pastor, nada me faltará.**

**Salmo 23.**

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RECURSOS RECEBIDOS DA P.M.M.S E DESPESAS H.A.P**

## **ÍNDICE PRESTAÇÃO CONTAS**

- RECEITAS RECEBIDAS P.M.M.S 01/05/2024 Á 30/05/2024.
- DESPESAS H.A.P 01/05/2024 Á 30/05/2024.
- BALANÇOS FINANCEIROS 01/05/2024 Á 30/05/2024.

## **ANEXOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL**

- DESPESAS H.A.P 2024 – 01/05/2024 Á 30/05/2024.
- PLANO OPERATIVO ANUAL – 01/05/2024 Á 30/05/2024.

**MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Listagem de Pagamentos**

**Período De 01/05/2024 Até 31/05/2024**

**Data de Emissão: 05/06/24 10:52**  
**Máquina: DESKTOP-26SIOQC**

Nº Pagamento	Data	Nº Ordem	Nº Liquidação	Nº Empenho	Parcela	Empenho/Parcela	Fonte Recurso	Histórico	Valor Pagamento
<b>Órdem : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>									
<b>Nº Processo : 0001697/2024</b>									
0000651	24/05/2024	0000651/2024	0000565/2024	0000572/2024	001	0000572/001	1.605000000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFESS	PAGAMENTO REFERENTE AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº 1.135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº 1.355 DE 27/09/2023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº 2.851/2023. // RECURSO PARA MANUTENÇÃO DA UNIDADE ESPECIALIZADA EM COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFESSORES DA ENFERMAGEM // COMP. FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL // CONTRATO DE REPASSE Nº 06/2024 //	215.699,61
<b>Nº Reg: 0001</b>									
<b>Nº Processo : 0002081/2024</b>									
0000627	22/05/2024	0000627/2024	0000542/2024	0000562/2024	001	0000562/001	1.621.000.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL	PAGAMENTO CONFORME 48º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DECORRENTES DAS FORTES CHUVAS QUE ASSOLARAM O MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL // RECURSO EMERGENCIAL ESTADUAL //	352.282,00
<b>Nº Reg: 0001</b>									
<b>Nº Processo : 0002123/2024</b>									
0000739	29/05/2024	0000739/2024	0000637/2024	0000628/2024	001	0000628/001	1.600.000.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das	PAGAMENTO CONFORME 49º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO REFERENTE A EMENDA PARLAMENTAR DE INCREMENTO DO MAC DESTINADO AO CUSTEIO DO IHA // RECURSO MAC //	768.000,00
<b>Nº Reg: 0001</b>									
<b>Nº Processo : 0004759/2022</b>									
0000590	10/05/2024	0000590/2024	0000507/2024	0000182/2024	005	0000182/005	1.500.001.500.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023. // RECURSO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO SOCORRO // RECURSO PRÓPRIO // MAIO 2024 //	62.194,00
<b>Nº Reg: 0002</b>									
0000591	10/05/2024	0000591/2024	0000508/2024	0000548/2024	001	0000548/001	1.500.001.500.0000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023. // MAIO DE 2024 // RECURSO PRÓPRIO //	242.000,00
<b>Nº Reg: 0002</b>									
<b>Nº Processo : 0006844/2022</b>									
0000583	09/05/2024	0000583/2024	0000500/2024	0000541/2024	001	0000541/001	1.600.000.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO À SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA Nº 2.782/2022. // \ \ MAIO \ \ RECURSO MAC //	199.765,88
<b>Nº Reg: 0001</b>									
<b>Nº Reg: 0006</b>									
<b>Nº Reg: 0006</b>									
									364.194,00
									198.769,88
									1.828.945,49
									1.828.945,49

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO  
Ano: 2024

CONVÊNIO – PMMS/HAP

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
MAIO DE 2024	
CONTA HAP- CONTA INCREMENTO MAC - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – CEF- 1139	
CRÉDITO - SALDO ANTERIOR .....	RS1.569,76
CRÉDITO – INVESTIMENTO	RS0,00
<b>DESPESAS TOTAL .....</b>	<b>RS1.526,53</b>
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS.....	RS43,23



PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
MAIO DE 2024	
CONTA HAP- CONTA INCREMENTO AO MAC - CEF 1139	
SALDO ANTERIOR	R\$ 1.569,76
CREDITO/ INVESTIMENTO	R\$ -
DESPESAS TOTAL	R\$ 1.526,53
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS	R\$ 43,23

CONTA HAP- CONTA INCREMENTO AO MAC - CEF -1139						
Nº ORDEM	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º	
					CHEQUE	VALOR
722 A 723	03/05/2024	DANIEL MASSINI SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇO MEDICOS	22	INTERNET BANK	R\$ 105,00
724 A 725	06/05/2024	JOAO FELIPE DA SILVA LOPES SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇO MEDICOS	111	INTERNET BANK	R\$ 504,84
726 A 736	08/05/2024	NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	GENERO ALIMENTICIO	245272	INTERNET BANK	R\$ 828,69
737 A 740	31/05/2024	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TARIFA BANCARIA	8	INTERNET BANK	R\$ 88,00
CONTA HAP- CONTA INCREMENTO AO MAC - CEF- 1139						R\$ 1.526,53



Prefeitura Municipal de Vitória  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota  
**00022**

Data de Emissão  
**03/05/2024**

RPS  
**23 / 1**

Competência  
**03/05/2024**

**Prestador de serviços**

**NFS-e**

CPF/CNPJ **51.615.018/0001-39** Inscrição Municipal: **1316150**  
Nome/Razão Social **DANIEL MASSINI SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia  
Endereço **RUA ALBERTO DE OLIVEIRA SANTOS, 59 - SALA 1115;EDIF RICAMAR; - CENTRO - CEP: 29010250**  
Município/UF **Vitoria/ES** Email:-

**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ **27.868.835/0001-14** Inscrição Municipal  
Nome/Razão Social **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**  
Endereço **Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Centro - CEP: 29400000**  
Município/UF **Mimoso do Sul/ES** Email **financeiro@hospitalapostolopedro.com.br**

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: **Mimoso do Sul - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**  
Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**  
Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**  
CNAE: **8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

**Discriminação dos serviços**

Nota referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Daniel Massini Silva (CRM/ES: 20008).

Empresa Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal.  
ISSQN alíquota 2,01% devido no município do prestador - Vitória/ES - e recolhido via PGDAS.

DADOS BANCÁRIOS:  
Banco: 077 - Banco Inter S.A.  
Agência: 0001  
Conta: 30519040-9  
Código da Operação:

**HAP**  
FL N° 722  
SMG  
Rubrica

**Valor dos serviços = R\$ 105,00 // Valor líquido da nota = R\$ 105,00**

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)
0,00	105,00	0,00	2,01	2,11	0,00	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

**Outras informações**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 4491/2023 de 18/08/2023;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 23/1;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: BE359D42-5C8B-4250-BB09-6B806EBB57AE

### Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros  
Conta origem: 1908 / 003 / 00001139-1  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Tipo de pessoa: JURÍDICA  
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Banco: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968  
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente  
Conta destino: 0001 / 00030519040-7  
Tipo de pessoa: JURÍDICA  
Nome: DANIEL MASSINI SILVA SERV MED LTDA  
CPF/CNPJ: 51.615.018/0001-39  
Valor: R\$ 105,00  
Valor da tarifa: R\$ 11,00  
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários  
Identificação da operação: PAG NF 22  
Histórico: PAG SERV MEDICOS

Data de débito: 03/05/2024  
Data / Hora da operação: 03/05/2024 15:00:43

Código da operação: 00135982  
Chave de segurança: Y8GN5E4MHR4ZX9TL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**HAP**

FL N° 723

SMG

Rubrica





# PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

29176-439 - RUA MAESTRO ANTONIO CICERO - CACAROCA - Serra - ES

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

111

Data Emissão:

26/04/2024

Chave:

PCKN-SJWP

### JOAO FELIPE DA SILVA LOPES SERVICOS MEDICOS

RUA Anchieta, 1 - Valparaíso - Serra - ES - 29165-825

CNPJ/CPF: 45.550.015/0001-61

Inscr.

Email: Jflopess19@gmail.com

Inscrição

Telefone 988187076

4741195

Local de Prestação do Serviço: Mimoso do Sul  
Competência: 04/2024 Data Prestação: 26/04/2024  
Exigibilidade: Exigível  
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  
Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Serra  
Simples Nacional: Sim

#### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO  
MIMOSO DO SUL - ES - CEP: 29.400-000  
CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14  
E-mail: contabilidade@hospitalapostolopedro.com.br

Sub. Não

Inscrição

Telefone:

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 03/2024	504,84	504,84

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: BC BRADESCO - AG 553 C/C 72628-1

Aliquota Imp. Aprox. :

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**HAP**  
FL N° 724  
*[Assinatura]*  
Rubrica

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>		<b>VALORES DA NFS-e</b>										<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
504,84		Repassse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	504,84	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	10,10	504,84					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://tributacao.serra.es.gov.br:8080/tbserra/>

Recortar Aqui

Data Emissão	26/04/2024	RECEBI DA EMPRESA JOAO FELIPE DA SILVA LOPES SERVICOS MEDICOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	111		
Chave	PCKN-SJWP	Local / Data	Assinatura

GERENCIADOR  
CAIXA

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1908 / 003 / 00001139-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0553 / 00000072628-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOAO FELIPE DA SILVA LOPES SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	45.550.015/0001-61
Valor:	R\$ 504,84
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	PAG NF 111
Histórico:	PAG SERV MEDICOS

Data de débito:	06/05/2024
Data / Hora da operação:	06/05/2024 10:19:53

Código da operação:	00115618
Chave de segurança:	1MYGEGZFJUPUGFZE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**HAP**  
FL Nº 725  
[Assinatura]  
Rubrica

RECEBEMOS DE NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.245.272</b> <b>Série 2</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p align="center"> <b>NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA</b>  <b>R GAMA LOBO, 1419</b>  <b>IPIRANGA - SAO PAULO/SP</b>  <b>CEP 04269-001</b>  <b>FONE 20632063</b> </p>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.245.272</b> <b>Série 2</b> OK <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 0509 3585 3300 0114 5500 2000 2452 7269 3082 0376</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>635240001248987 07/05/2024 09:24:14</b>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIROS</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
149998103113		09.358.533/0001-14

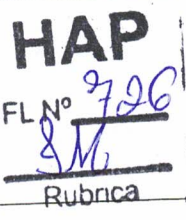
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	27.868.835/0001-14	07/05/2024 09:23
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Ao lado da Antiga Delegacia	Centro	29400-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF
MIMOSO DO SUL	(55) 28333-3156	ES
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO	NF00245272	828,69	0,00	828,69
NÚMERO	001	VALOR	DATA VENCIMENTO	VALOR
		828,69	08/05/2024	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
828,69	58,01	0,00	0,00	780,12	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
87,58	0,00	39,01	0,00	0,00	828,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Municipal Jose Sedano , 854		CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3				41,040	41,040	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12127630	ISOSOURCE SOYA 1L Lote(s): 4041046081 Validade: 01/02/2025	21069090	500	6108	UN	36,0000	21,67	39,01	780,12	828,69	58,01		7,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informacoes adicionais de interesse do Fisco: PARTILHA DIFERENCIAL DE ALIQUOTA, Estado Destino R\$ 82,87 e Estado Origem R\$ 0,00. Fundo de Combate a Pobreza R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO <div align="right">   <b>HAP</b>          FL Nº 726          Rubrica       </div>
--	--



# HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

## Ordem de Compra

CONTROLE: 122

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: NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA GAMA LOBO, 1419 - IPIRANGA - SAO PAULO - CEP 4269001

CNPJ: 09.358.533./000.1-14

CONTATO...:  
FRETE.....:

EMAIL:  
DESTINO: 1 - HAP

FONE:  
TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14273 FORMULA NUTRICIONAL 1L LITRO		LITR	36	23,02	828,69

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00  
VALOR TOTAL: 828,69

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

*Ariani Torres Capetini*

SETOR DE COMPRAS

Ariani Torres Capetini



AUTORIZADOR

### OBSERVAÇÃO:

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

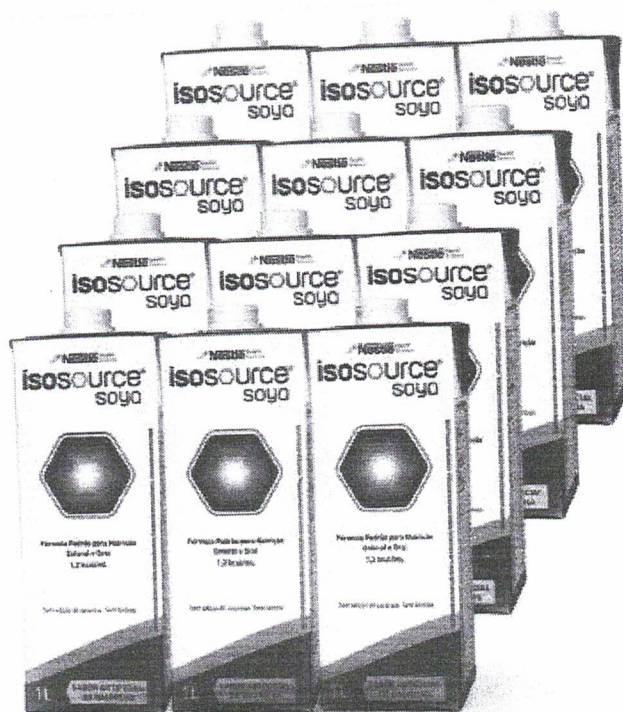
**HAP**  
FL N° 727  
*SM*  
Rubrica



ISOSOURCE SOYA 1L 12 UNIDADES  
2x R\$260,04  
Adicionado ao carrinho com sucesso!

RETIRE NA LOJA

PAGUEM ATÉ 3X S/ JUROS



Início > DIETAS ENTERAIS > Normocalóricas > ISOSOURCE SOYA 1L 12 UNIDADES

## ISOSOURCE SOYA 1L 12 UNIDADES

SKU: 531

R\$260,04

X 3 = 780,12

2x de R\$130,02 sem juros

5% de desconto pagando com Boleto

[Ver mais detalhes](#)



COMPRAR

✓ Você já adicionou este produto.

[Ver carrinho](#)

Entregas para o CEP: 29400-000

[ALTERAR CEP](#)

Lembre-se que o prazo de entrega começa a contar a partir do faturamento da Nota Fiscal!!!

HAP  
FL No 728  
Rubrica



Opções ao adicionar este produto à sua compra.

Enviar a domicílio

Nenhuma classificação disponível. Você aceita o uso de cookies para agilizar a sua experiência de compra.

Dúvidas Frequentes

Quem somos

Prazos de Entrega

Política de Privacidade

Fale Conosco

**NAVEGAÇÃO**

Dietas Enterais

Suplementos

Módulos Nutricionais

Acessórios

Linha Nutren

Kits

**ENTRE EM CONTATO**

5511979520642

0800 771 1419

sac@nutricaoetotal.com.br

Rua Gama Lobo, 1419 - Vila D. Pedro I - São Paulo/SP 04269-001

**NEWSLETTER**

Cadastre seu e-mail...

ENVIAR

Meios de pagamento

Meios de envio

Copyright NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 0935853300014 - 2024. Todos os direitos reservados.



**HAP**  
FL N° 799  
SM  
Rubrica

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

ENTENDI

# VITAL PROTEINS®

Vital Proteins



[Minha Conta](#)

[Início](#) > [Isosource Soya Baunilha - Tetra Square 1L](#)

## Isosource Soya Baunilha - Tetra Square 1L

★ ★ ★ ★ 8 avaliações >

~~R\$22,89~~ R\$19,46

Adicionar

36

Calcular frete

29400-000

[Não sei meu CEP](#)

ECONÔMICO - entrega em até 12 dias úteis

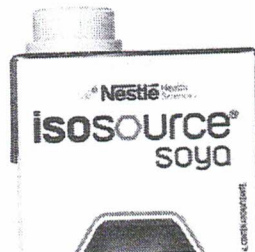
R\$148,00

RÁPIDO - entrega em até 8 dias úteis

R\$418,06

Isosource® Soya é uma fórmula padrão destinada para nutrição de pessoas com necessidades especiais, com condições específicas de dietas e/ou restrições alimentares. É constituído de 100% de proteína de soja e é normocalórico, cada 1ml fornece 1,2kcal.

15% OFF



HAP  
FL Nº 730  
SMG  
Rubrica

# VITAL PROTEINS®

Vital Proteins



Nutrição até Você

Minha Conta

Total Estimado

R\$848,56

36

Finalizar Pedido

## Endereço de Entrega

Hospital Apostolo

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193, Centro

Mimoso do Sul, Espírito Santo 29400-000

(28) 9994-11449

+ NOVO ENDEREÇO

## Métodos de envio

ECONÓMICO - entrega em até 12 dias úteis R\$148,00

RÁPIDO - entrega em até 8 dias úteis R\$418,06

## Resumo do Pedido



Isosource Soya Baunilha - Tetra Square 1L R\$700,56

Compra única

Quantidade: 36

HAP

FL Nº

931

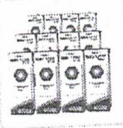
Rubrica

Sub-total

R\$700,56



### Carrinho de compras



Isosource Soya -1000ml (Kit 12 unidades)

R\$ 819,77 no PIX ou 1x no cartão

R\$ 862,92 no boleto bancário ou parcelado no cartão

Quantidade:

3



Remove

### Simule frete e prazo de entrega

29400-000

Calcular

Chegará até 16 de Maio

R\$ 406,28

Chegará até quarta-feira

R\$ 87,21

Chegará até 15 de Maio

R\$ 614,26

### Resumo da compra

Produto

R\$ 862,92

Frete

R\$ 87,21

Você pagará:

R\$ 950,13

Em até 6x sem juros ou no boleto bancário.

*Valor unitário R\$ 26,35*

Valor no PIX ou 1x no cartão

**HAP**

FL N° 732

SM

Rubrica

**R\$ 906,98**

Economize: R\$ 43,15

*Valor unitário R\$ 25*



Início



Busca



Pedidos



Perfil

Buscar produtos, marcas e muito mais...

AC Ariani T... Compras Favoritos

Enviar para Ariani Rua Capitao Ascane...

Categorias Ofertas Histórico Supermercado Vender Contato

Também pode te interessar: cubitan danone - moder diet - trophic soya - glucerna 850g - nova nutril nutricao enteral dieta - glucerna

Vender um igual

Voltar à lista Saúde > Suplementos Alimentares > Nutrison Soya



Novo | +10mil vendidos

### Isosource Soya 1000ml - Nestlé - Sabor Baunilha

4.8 ★★★★★ (218)

MAIS VENDIDO 5º em Suplementos Nestlé

~~R\$ 38~~  
**R\$ 31<sup>54</sup>** 17% OFF  
em 12x R\$ 3<sup>06</sup>

Ver os meios de pagamento

O que você precisa saber sobre este produto

- Volume líquido: 1 L
- Peso líquido: 1 kg
- Unidades por kit: 1
- Unidades por embalagem: 1
- Formato de venda: Unidade
- Sabor: Baunilha
- Tipo de embalagem: Caixa
- Componente principal: dieta enteral.
- Tamanho da porção: 0g.
- Sem glúten e lactose.
- Pronto para beber.

Ver características

Opções de compra:

27 produtos novos a partir de R\$ 28,90

### Produtos relacionados

Patrocinado

Valor  
R\$ 31,54 x 36 = 1135,44  
+ frete 137,89  
1273,33

Valor unitário +  
frete R\$ 35,34

**HAP**  
FLNº 733  
SMG  
Rubrica

Chegará sábado por R\$ 137<sup>89</sup>  
O recíbelo segunda-feira por R\$ 54,4  
R\$ 499,30  
Mais formas de entrega

Chegará grátis assinando o **meli+**  
Você escolhe o dia da entrega!  
Assinar

Estoque disponível  
Armazenado e enviado pelo **FULL**

Quantidade: 36 unidades (+50)

Comprar

Adicionar ao carrinho

Consiga frete grátis montando um carrinho **FULL**  
Adicione R\$ 79 em produtos para consegui-lo!

Vendido por Util SJC  
MercadoLíder | +1000 vendas

Salvar em uma lista

### Util SJC

MercadoLíder Platinum

+1000

Vendas concluídas

Ofereça um bom atendimento

Entrada produto

Ir para a página do vendedor

Outras opções de compra

R\$ 28<sup>90</sup>

12x R\$ 2,80

Chegará entre segunda-feira e terça-feira por R\$ 180,67 R\$ 479,90

Loja oficial Nutril +10mil vendas

Comprar

Adicionar

R\$ 30<sup>90</sup>

Parcelamento

### Perguntas e respostas

#### Qual informação você precisa?

- Custo e prazo de envio
- Meios de pagamento
- Garantia
- Parcelamento sem cartão

Esta com duvidas?  
Estes atalhos ajudarão você a encontrar o que busca.

#### Busque o que você quer saber

Digite uma pergunta ou palavra-chave...

#### Últimas perguntas feitas

Qual a data de vencimento

10/23

Ver mais 7 resultados

Como pergunto ao vendedor?

### Opiniões do produto

**4.8** ★★★★★  
218 avaliações

- 5 ★
- 4 ★
- 3 ★
- 2 ★
- 1 ★

#### Opiniões com fotos

5 5 1


Ordenar Qualificação

#### Avaliação de características

- Custo-benefício ★★★★★
- Fácil de consumir ★★★★★
- Sabor agradável ★★★★★

#### Opiniões em destaque

★★★★★ 07 dez. 2023



A validade tá em dia sabor ótimo porém. A umas embalagens estourando e com cheiro desagradável o resto tá ótimo.

É útil 1

★★★★★ 16 nov. 2023



É útil 1

★★★★★ 09 jan. 2024

Muito bom.

É útil 1

**HAP**  
FLNº 934  
*[Signature]*  
Rubrica

1139

Olá, Hospital Apostolo Pedro  
Aqui está seu boleto.

### NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA

CNPJ: 09.358.533/0001-14  
Rua Gama Lobo, 1419, Ipiranga  
São Paulo - SP  
CEP: 04269001  
(11) 99179-6898  
fat@nutricaototal.com.br  
http://www.nutricaototal.com.br

Vencimento	Valor
04/05/2024	R\$ 828,69

#### Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 14663.425016 5 97060000082869



**ASAAS 461**

46191.11000 00000.000026 14663.425016 5 97060000082869

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>					Data de Vencimento <b>04/05/2024</b>	
Beneficiário <b>NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA</b>				CPF/CNPJ do Beneficiário <b>09.358.533/0001-14</b>		Agência / Código beneficiário <b>0001 / 3303709-4</b>
Data do Documento <b>03/05/2024</b>	N° Documento <b>394062146</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/05/2024</b>		Nosso Número <b>214663425</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor		Valor do Documento <b>R\$ 828,69</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. Pedido 1471861177  Fatura disponível em: <a href="http://asaas.com/i/67s8z6zkju2qz5ac">asaas.com/i/67s8z6zkju2qz5ac</a>						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador Hospital Apostolo Pedro, CNPJ: 27.868.835/0001-14 Mimoso do Sul, 193 - CEP: 29400000 Mimoso do Sul / ES						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**HAP**  
FL No **9351**  
*[Signature]*  
Rubrica

GERENCIADOR  
CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Pagador Final / Efetivo  
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14  
Nome: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
Conta de débito: 1908 | 003 | 00001139-1

Representação numérica do código de barras: 46191.11000 00000.000026 14663.425016 5 97060000082869  
Instituição Emissora - Nome do Banco: ASAAS IP S.A.  
Código do Banco: 461  
Código do ISPB: 19540550  
Beneficiário original / Cedente  
Nome Fantasia: NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA  
Nome/Razão Social: NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA  
CPF/CNPJ: 09.358.533/0001-14  
Sacador Avalista  
Nome/Razão Social: NUTRIMENTO COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA  
CPF/CNPJ: 09.358.533/0001-14  
Pagador Sacado  
Nome/Razão Social: Hospital Apostolo Pedro  
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14  
Pagador Final - Correntista  
Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO  
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Data do Vencimento: 04/05/2024  
Data de Efetivação / Agendamento: 06/05/2024  
Valor Nominal do Boleto: 828,69  
Juros (R\$): 0,00  
IOF (R\$): 0,00  
Multa (R\$): 0,00  
Desconto (R\$): 0,00  
Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Calculado (R\$): 828,69  
Valor Pago (R\$): 828,69  
Identificação do Pagamento: BOLETO 394062146

Data/hora da operação: 06/05/2024 10:22:16

Código da operação: 027155658  
Chave de segurança: C80WCY0EYPEVV2TZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

HAP  
FL N° 736  
Rubrica

# GERENCIADOR CAIXA

## Extrato por período

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 | 003 | 00001139-1

Data: 05/06/2024 - 15:53

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.569,74 C
02/05/2024	000000	SALDO DIA		1.569,74 C
03/05/2024	102657	DEVOL TED	504,84 C	2.074,58 C
03/05/2024	102657	ENVIO TED	504,84 D	1.569,74 C
03/05/2024	135982	ENVIO TED	105,00 D	1.464,74 C
03/05/2024	102657	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.453,74 C
03/05/2024	135982	DOC/TED INTERNET	11,00 D	1.442,74 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		1.442,74 C
06/05/2024	155658	PAG BOLETO	828,69 D	614,05 C
06/05/2024	115618	ENVIO TED	504,84 D	109,21 C
06/05/2024	115618	DOC/TED INTERNET	11,00 D	98,21 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		98,21 C
27/05/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	43,21 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		43,21 C

**HAP**  
FL No 939  
STM  
Rubrica

28/05/2024	000000	SALDO DIA	43,21 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA	43,21 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA	43,21 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**HAP**  
FL N° 738  
SM  
Rubrica



**Extrato Fundo de Investimento**  
**Para simples verificação**

Nome da Agência MIMOSO DO SUL, ES	Código 1908	Operação 5948	Emissão 05/06/2024
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/05/2024
0,7140	3,8206	10,5130	2,24321300	2,25922900

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	CPF/CNPJ 27.868.835/0001-14	Conta Corrente 0003.000000001139-1	Mês/Ano 05/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,02C	0,009025
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,00	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,02C	0,009025
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\* ) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

**HAP**  
FL N° 339  
  
Rubrica



Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

### Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.  
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

### Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**  
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300  
0101  
Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**  
0800 725 [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)  
7474

Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

**HAP**  
FL Nº 740  
Stb  
Rubrica