

HOSPITAL

APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

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

**CONVÊNIO:
RECURSO PRÓPRIO**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
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.

MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Listagem de Pagamentos
Período De 01/05/2024 Até 31/05/2024

Nº Pagamento	Data	Nº Ordem	Nº Liquidação	Nº Empenho	Parcela	Empenho/Parcela	Fonte Recurso	Histórico	Valor Pagamento
CREATOR : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO									
Nº Processo : 0001697/2024									
0000651	24/05/2024	0000651/2024	0000565/2024	0000572/2024	001	0000572/001	160500000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFESSORES	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 ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM // COMP. FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL // CONTRATO DE REPASSE Nº 06/2024 //	215.699,61
Nº Reg: 0001									
Nº Processo : 0002081/2024									
0000627	22/05/2024	0000627/2024	0000542/2024	0000562/2024	001	0000562/001	162100000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SÚS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL	PAGAMENTO CONFORME 48º TERMO ADITIVO REFERENTE A REPASSE AO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO DECORRENTES DAS FORTES CHUVAS QUE ASSOLARAM O MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL // RECURSO EMERGENCIAL ESTADUAL //	352.282,00
Nº Reg: 0001									
Nº Processo : 0002123/2024									
0000739	29/05/2024	0000739/2024	0000637/2024	0000628/2024	001	0000628/001	160000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SÚS 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 HAP // RECURSO MAC //	768.000,00
Nº Reg: 0001									
Nº Processo : 0004759/2022									
0000590	10/05/2024	0000590/2024	0000507/2024	0000182/2024	005	0000182/005	150000150000 - 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 LET MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // RECURSO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO SOCORRO // RECURSO PRÓPRIO // MAIO 2024 //	62.194,00
Nº Reg: 0002									
0000591	10/05/2024	0000591/2024	0000508/2024	0000548/2024	001	0000548/001	150000150000 - 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 LET MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // MAIO DE 2024 // RECURSO PRÓPRIO //	242.000,00
Nº Reg: 0002									
Nº Processo : 0006844/2022									
0000583	09/05/2024	0000583/2024	0000500/2024	0000541/2024	001	0000541/001	160000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SÚS 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 SÚS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LET MUNICIPAL AUTORIZATIVA Nº 2.782/2022. // MAIO // RECURSO MAC //	199.769,88
Nº Reg: 0001									
Nº Reg: 0006									
Nº Reg: 0006									
									1.639.945,49
									1.639.945,49

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		
MAIO DE 2024		
CONTA HAP- RECURSO PRÓPRIO – BANCO DO BRASIL - 13740		
CRÉDITO - SALDO ANTERIOR		R\$ 4.632,01
CRÉDITO- PAGAMENTO REFERENTE AO 45º 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 PRINCIPAL Nº2.839/2023		R\$ 90.000,00

<p>CRÉDITO- PAGAMENTO REFERENTE AO 45º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI PRINCIPAL N°2.839/2023// RECURSO DESTINADO A CONTRATUALIZAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO SOCORRO// RECURSO PRÓPRIO.</p>		<p>R\$ 62.194,00</p>
<p>CRÉDITO- TRANSFERÊNCIA CONTA BANCO DO BRASIL 301-8 PARA CONTA BANCO DO BRASIL 13740-5</p>		<p>R\$ 129.000,00</p>
<p>CRÉDITO- PAGAMENTO DE IMPOSTOS</p>		<p>R\$ 30.616,64</p>
<p>CRÉDITO- PAGAMENTO DE IMPOSTOS</p>		<p>R\$ 397,15</p>
<p>CRÉDITO - INVESTIMENTO</p>		<p>R\$ 37,03</p>
<p>DESPESAS TOTAL</p>	<p>R\$</p>	<p>287.133,16</p>
<p>SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS</p>		<p>R\$ 29.743,67</p>

DESPESAS DO HAP - CONTA HAP - RECURSO PRÓPRIO - BANCO DO BRASIL - 13740

Nº ORDEM	DATA	EMPRESA	DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS		N.º NOTA FISCAL	N.º CHEQUE	VALOR
2031	03/05/2024	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA SICOOB 30410-7	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA SICOOB 30410-7		1	INTERNET BANK	R\$ 1.700,00
2032 A 2034	03/05/2024	GAS AIR LTDA	OXIGENIO		7090	INTERNET BANK	R\$ 1.392,75
2035 A 2042	03/05/2024	DISKMED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		653050	INTERNET BANK	R\$ 1.433,81
2043	10/05/2024	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1		6	INTERNET BANK	R\$ 79.005,30
2044 A 2045	13/05/2024	INTERNET BANDA LARGA LTDA	MENSALIDADE INTERNET		1	INTERNET BANK	R\$ 160,00
2046	13/05/2024	CSHAP - CARTÃO SAÚDE	ADIANTAMENTO SALARIAL CSHAP		1	INTERNET BANK	R\$ 1.520,00
2047 A 2049	13/05/2024	TOPCARD CARTOES DO BRASIL	ADIANTAMENTO SALARIAL TOPCARD		3	INTERNET BANK	R\$ 2.552,27
2050	13/05/2024	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1		5	INTERNET BANK	R\$ 33.164,70
2051	13/05/2024	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA BANESTES 37707767	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA BANESTES 37707767		6	INTERNET BANK	R\$ 2.162,74
2052 A 2053	13/05/2024	LESQUEVES BRASIL SERVIÇO MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS		129	INTERNET BANK	R\$ 3.500,00
2054 A 2055	13/05/2024	GLOBAL TELEMEDICINA LTDA	LAUDOS TELEMEDICINA		140	INTERNET BANK	R\$ 2.955,00

2056 A 2059	13/05/2024	GAS AIR LTDA	OXIGENIO	7201	INTERNET BANK	R\$	1.755,00
2060 A 2062	13/05/2024	QUALIMAGE COMERCIO SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES LTDA	SERVIÇO INFORMATICA	10417	INTERNET BANK	R\$	907,95
2063 A 2065	13/05/2024	CR NETWORK TELECOM LTDA	MENSALIDADE INTERNET	21553	INTERNET BANK	R\$	99,90
2066 A 2068	13/05/2024	SPDATA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	SPTADA 12/12	39971	INTERNET BANK	R\$	1.769,07
2069 A 2075	13/05/2024	COMERCIAL MATARGO LTDA	GENERO ALIMENTICIO	295061	INTERNET BANK	R\$	514,90
2076 A 2082	13/05/2024	EYE PHARMA LTDA	MEDICAMENTO	1125582	INTERNET BANK	R\$	145,65
2083 A 2084	14/05/2024	INSS PARCELAMENTO	INSS PARCELAMENTO	4	INTERNET BANK	R\$	12.877,49
2085 A 2088	14/05/2024	CONSIGNADO	CONSIGNADO	5	INTERNET BANK	R\$	8.087,17
2089	14/05/2024	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 170-1 (CONSIGNADO CEF)	TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 170-1 (CONSIGNADO CEF)	7	INTERNET BANK	R\$	3.003,62
2090 A 2093	14/05/2024	UNIMED SUL CAPIXABA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	PLANO SAUDE	3221394	INTERNET BANK	R\$	4.164,94
2094 A 2095	15/05/2024	FGTS PARCELAMENTO	FGTS PARCELAMENTO	2	INTERNET BANK	R\$	1.436,96
2096 A 2097	15/05/2024	SINDICATO FILIADOS	SINDICATO FILIADOS	3	INTERNET BANK	R\$	1.144,54
2098 A 2099	15/05/2024	INSS FOLHA	INSS FOLHA	4	INTERNET BANK	R\$	30.077,36
2098 A 2099	15/05/2024	INSS AUTONOME	INSS AUTONOME	5	INTERNET BANK	R\$	1.522,55
2098 A 2099	15/05/2024	IRRF FOLHA	IRRF FOLHA	6	INTERNET BANK	R\$	10.191,02
2098 A 2099	15/05/2024	IRRF AUTONOMO	IRRF AUTONOMO	7	INTERNET BANK	R\$	176,00
2098 A 2099	15/05/2024	IRRF NOTA FISCAL	IRRF NOTA FISCAL	8	INTERNET BANK	R\$	5.668,44
2098 A 2099	15/05/2024	PIS CSLL E CONFINS NOTA FISCAL	PIS CSLL E CONFINS NOTA FISCAL	9	INTERNET BANK	R\$	17.489,49
2100 A 2102	15/05/2024	COMPROCARD LTDA	VALE ALIMENTIÇÃO	813294	INTERNET BANK	R\$	5.610,00

2103 A 2104	16/05/2024	FGTS- FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO	AQUISIÇÃO	2	INTERNET BANK	R\$ 31.781,20
2103 A 2104	16/05/2024	FGTS FOLHA	FGTS FOLHA	3	INTERNET BANK	R\$ 665,28
2105 A 2106	20/05/2024	BARBOZA MEDICINA E SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	5	INTERNET BANK	R\$ 700,00
2107 A 2108	20/05/2024	INSTITUTO CAPIXABA DE SAÚDE	SERVIÇOS MEDICOS	137	INTERNET BANK	R\$ 208,00
2109 A 2114	20/05/2024	MEDSHOP COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MEDICAMENTO	135360	INTERNET BANK	R\$ 570,00
2115 A 2116	20/05/2024	ALEGREMED SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	202442	INTERNET BANK	R\$ 144,00
2117 A 2120	22/05/2024	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTO	139271	INTERNET BANK	R\$ 694,22
2120	22/05/2024	DIFERENÇA ENTRE NOTA FISCAL E PAGAMENTO HOSPIDROGAS	DIFERENÇA ENTRE NOTA FISCAL E PAGAMENTO HOSPIDROGAS	1	INTERNET BANK	R\$ 0,02
2121	23/05/2024	SINDICATO ESTAB FILIADOS	SINDICATO EST FILIADOS	4	INTERNET BANK	R\$ 1.068,00
2122 A 2125	23/05/2024	CHEILA MORINI TRUGILHO ALVES	GENERO ALIMENTICIO	547400	INTERNET BANK	R\$ 570,00
2126 A 2151	24/05/2024	ATACADO SÃO PAULO LTDA	MATERIAL ESCRITORIO	635946	INTERNET BANK	R\$ 21,18
2152 A 2156	24/05/2024	ATACADO SÃO PAULO LTDA	MATERIAL ESCRITORIO	635973	INTERNET BANK	R\$ 3.823,56
2157 A 2161	27/05/2024	JR DALVA & CIA LTDA	GENERO ALIMENTICIO	47810	INTERNET BANK	R\$ 1.147,50
2162	27/05/2024	COMERCIAL MATARGO LTDA	GENERO ALIMENTICIO	296495	INTERNET BANK	R\$ 758,45
2163 A 2167	27/05/2024	COMERCIAL MATARGO LTDA	GENERO ALIMENTICIO	296554	INTERNET BANK	R\$ 92,20
2168 A 2175	28/05/2024	METALURGICA BICAO ME	MANUT PREDIAL	84	INTERNET BANK	R\$ 7.925,00

2176 A 2177	28/05/2024	SAMILA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇO MEDICOS	121	INTERNET BANK	R\$ 385,00
2178 A 2179	31/05/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFA BANCARIA	15	INTERNET BANK	R\$ 390,93
		TOTAL DESPESAS DO HAP- RECURSO PRÓPRIO – B.B –CONTA N.º -13740				R\$ 287.133,16



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 186-4
Conta corrente 13740-5 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3003 SICCOOB SUL
Conta corrente (com DV) 304107
CNPJ 27.868.835/0001-14
Nome favorecido HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 50.303
Valor 1.700,00
Destinação 0
Data transferência 03/05/2024
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 5AE6374860883A0B



Assinada por J1386522 EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO 03/05/2024 09:35:05
JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA 03/05/2024 09:36:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.

HAP
FL N° 2031
SM
Rubrica

RECEBEMOS DE GAS AIR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/04/2024			NF-e Nº: 000.007.090 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	

 <p>GAS AIR LTDA ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521 LOJA 02 MARBRASA CACHOEIRO DE ITAPEMIRI ES CEP: 29313-656 TELEFONE: (28) 3511-4197 E-MAIL:</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/></p> <p>1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.007.090</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>FOLHA: 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3224 0447 0702 4700 0148 5500 1000 0070 9010 0007 1926</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332240033672537 - 15/04/2024 11:16:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083930876	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 47.070.247/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14	DATA DA EMISSÃO 15/04/2024
ENDEREÇO R CECILIANO DE MELO PORTINHO 193	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL	FONE/FAX (28) 3555-1566	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	02/05/2024	1.365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.365,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 429,29	VALOR TOTAL DA NOTA 1.365,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2,2 - 7 CILINDR O(S)	28044000	0 102	5102	M3	70,0000	19,500000000	1.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,29

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Entrega: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - boleto
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 429,29 (31,45%) Fonte: IBPT

HAP
FL Nº 2032
Rubrica

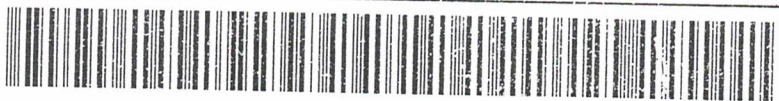
DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 4923 (3678) Títulos: Nro 12823/1 Venc. 02-05-2024 Valor 1365,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48		Sacador Avalista		Vencimento 02/05/2024	
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA,521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656							
Nosso Número 00005660-04		Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
Data do Documento 15/04/2024		Número do Documento 7090-1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2024	Valor do Documento 1.365,00

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.						Vencimento 02/05/2024	
Beneficiário GAS AIR LTDA				Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48		Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377	
Data do Documento 15/04/2024		Número do Documento 7090-1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2024	Nosso Número 00005660-04
Uso do Banco		Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 1.365,00
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO							(-) Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,45)							
APÓS 02/05/2024 MULTA DE (R\$ 27,30)							
MORA DE 1% AO MÊS							(+) Mora/Multa
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO							
PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS							
NFE 7090							(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO						27.868.835/0001-14	
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSÓ DO SUL - ES							
Sacador Avalista:				CNPJ		Código da Baixa	



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Outros - anotar no verso
Beneficiário GAS AIR LTDA				
Nosso Número 00005660-04	Nº Documento 7090-1	Vencimento 02/05/2024	Valor do Documento 1.365,00	
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				
Data	Nome	Assinatura		

HAP
FLNº 2033
[Signature]
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310309224197621
03/05/2024 09:24:5303/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:24:53
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BANESTES S.A.

0219000056660003545253774021009597040000136500

BENEFICIARIO:

GAS AIR LTDA

NOME FANTASIA:

GAS AIR LTDA

CNPJ: 47.070.247/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

GAS AIR LTDA

CNPJ: 47.070.247/0001-48

PAGADOR:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO	50.301
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.365,00
JUROS/MULTA	27,75
VALOR COBRADO	1.392,75

NR.AUTENTICACAO 7.D79.8E5.01A.F1F.7C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

HAP

FL N° 2034

Rubrica



DISK MED PADUA DISTRIBUI DORA DE MEDICAMENTOS LTD A

RODO VIA PIRAPETINGA A PADUA KM. 1
SANTA LUZIA Cep:28470-000
SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ
Fone: 3234653250

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000653050
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3324 0404 2169 5700 0120 5500 1000 6530 5018 2624 3245

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCAD OP PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333240103587253 19/04/2024 16:20:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77171460

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.216.957/0001-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - 001347 - 01

CNPJ/CPF

27.868.835/0001-14

DATA DE EMISSÃO

19/04/2024

ENDEREÇO

R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

29400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/04/2024

MUNICIPIO

Mimoso do Sul

FONE/FAX

2835551336

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:17:00

FATURA

001
03/05/2024
1.433,81

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.433,81

VALOR DO ICMS

98,33

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.433,81

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.433,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

R.N.D. SANTOS TRANSPORTES ME

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

QRL4E67

UF

ES

CNPJ/CPF

22.659.729/0001-07

ENDEREÇO

TV PADRE ANCHIETA, 165

MUNICIPIO

CARIACICA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083110658

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

PEDIDO

461491

PESO BRUTO

4

PESO LIQUIDO

4

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT	DESC %	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	A.ICMS
00091853	FOSFATO DE CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX 100 AMP X - Imp.: 0,00		HIPOLABOR	AA-059/23 31/10/2025	0,00	30032099	500	6108	CX	2	406,00000	0,00	812,00	812,00	56,84	7,00
00115591	AGULHA DESC 30X8 CX 100 UNID - Imp.: 0,00		MEDIX	201120 01/12/2025	0,00	90183219	200	6108	CX	10	6,79000	0,00	67,90	67,90	2,72	4,00
00006289	ERGOMETRIN 0,2MG INJ CX 50 AMP 1ML EV IM - Imp.: 0,00		UQ HOSP	2242233 31/10/2024	0,00	30049099	500	6108	CX	1	114,95000	0,00	114,95	114,95	8,04	7,00
00091832	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2M L INJ CX 100 AMP X 2 - Imp.: 0,00		HIPOLABOR	Y-001/22 31/10/2024	0,00	30032061	000	6108	CX	1	127,05000	0,00	127,05	127,05	8,90	7,00
00011275	OXITON SUI/ML CX 50 AMP X 1ML IV/IM - Imp.: 0,00		UQ HOSP	2236143 31/08/2024	0,00	30043922	500	6108	CX	1	311,91000	0,00	311,91	311,91	21,83	7,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

200928

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 333240103587253

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 190,21 (13,27%). Fonte: IBPT.

001347 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CONFIRA SEMPRE SUA MERCADORIA. DEVOLOUÇÕES SOMENTE ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.

RESERVADO AO FISCO

HAP
FL Nº 2035
[Assinatura]
Rubrica



HOSPITAL
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Ordem de Compra

CONTROLE: 95

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: DISKMED PADUA DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 04.216.957./000.1-20

ENDEREÇO...: ROD. PIRAPETINGA A PÁDUA KM 1, 0 - SANTA LUIZA - SANTO ANTONIO DE PADUA - CEP 28470000

CONTATO...: **EMAIL:** joice@diskmedpadua.com.br;

FONE:

FRETE...: **DESTINO:** 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14487 METHERGIN 0,2MG 1ML AMP			50	2,30	114,95
2	14402 FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP		AMP	200	4,06	812,00
3	14407 GENTAMICINA 40MG/ML 2ML AMP		AMP	100	1,27	127,05
4	14472 OCITOCINA 5UI 1ML AMP		AMP	50	6,24	311,91
5	14642 AGULHA DESCARTAVEL 30X8 UNID		UNID	1000	0,07	67,90

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 1.433,81

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 17, Abril, 2024

Nezia Marcia Riguetto Azevedo
 SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



Nezia Marcia Riguetto 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:

HAP
 FL N° 2036
Nezia Marcia Riguetto Azevedo
 Rubrica

LANÇAMENTO DO ANO!

ResfeGripe

paracetamol 400 mg
maleato de clorfeniramina 4 mg
cloridrato de fenilefrina 4 mg

Resfriou? Gripou? ResfeGripe aliviou!

Combate os sintomas de
GRIPES e RESFRIADOS

FEBRE • CORIZA • DOR DE CABEÇA
DORES NO CORPO • CONGESTÃO NASAL



Embalagem com 20 cápsulas
(2 blisters x 10 cápsulas)

Display com 200 cápsulas
(20 blisters x 10 cápsulas)

DISTRIBUIDOR PARCEIRO



REPRODUÇÃO PROIBIDA - MATERIAL NÃO DESTINADO AO CONSUMIDOR FINAL.
MATERIAL PARA USO DA EQUIPE COMERCIAL, DIRECIONADO AOS PROFISSIONAIS PRESCRITORES OU DISPENSADORES CONFORME ART. 13 DA RDC Nº 96/08. - MAIO/2022.

HAP
FL No 20397
Rubrica



DISKMED PÁDUA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rodovia Pirapitinga - Pádua
 KM 1 - Santa Luzia - Sto. Antônio de Pádua - 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/PEDIDO
 178825
 Define Dias Mercado
 Página 1 de 1

Validade da proposta: 15 (quinze) dias
 Santo Antonio de Padua, 17/04/2024

Prazo de entrega: a Combinar
 Atenciosamente

OBS.: A SUA PONTUALIDADE NOS PAGAMENTOS É A GARANTIA DE SEU CRÉDITO.

DISKMED PÁDUA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Para : CLIENTE NAO CADASTRADO
 CLIENTE NAO CADASTRADO 1 CLIENT - CLIENTE NAO CADASTRADO - Santo Antonio de Padua - RJ - CEP.: 28470000
 Tel./FAX: 00000000
 CNPJ: 04216957000120 - Insc. Estadual: 77171460

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Marca	INFORMAÇÕES ADICIONAIS ITEM	QUANT.	P. Un	P. Tot	UNID	V.UNIT	TOTAL
01	00091832	SULFATO DE GENIAMICINA 80MG/2ML INJ CX 100 AMP X 2ML I	HIPOLABOR	SIGNATUR DE GENIAMICINA	1	##	0,47	CX R\$	127,05	R\$ 127,05
02	00091853	FOSFATO DE CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX 100 AMP X 4ML	HIPOLABOR	FOSFATO DE CLINDAMICINA	2	##	1,68	CX R\$	406,00	R\$ 812,00
03	00006289	ERGOMETRIN Q.2MG INJ CX 50 AMP 1ML EV IM	UQ HOSP	MARFATO DE ERGOMETRIN Q.2MG	1	##	0,18	CX R\$	114,95	R\$ 114,95
04	00011275	OXITON 50U/ML CX 50 AMP X 1ML IV/IM	UQ HOSP	OXITONA	1	##	0,18	CX R\$	311,91	R\$ 311,91
05	00115591	AGULHA DESC.30X8 CX 100 UNID	MEDIX		1	##	0,13	CX R\$	6,79	R\$ 6,79

Observação:
 Demais itens, não cotamos.
 Faturamento mínimo: R\$250,00

TOTAL: R\$ 1.372,70
 PESO TOTAL: 2,64 Kg

HAP
 FLNº 2038
 JMG
 Rubrica



Home: TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA
CNPJ: 25.296.849/0001-85 I.E.: 3676494550019
Endereço: RUA DOUTOR COSTA RES. 951 - GALPAO - PIRANGA
Cidade: JUIZ DE FORA - MG
Telefone: (32) 3215-3527 (32) 3215-3527
E-mail:



Número: 030969
S/Número
Data: 16/04/2024
Página: 001

HAP
FL No 2039
S.M.O.
Rubrica

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Inscrição Estadual: Santo
CNPJ: 27.868.835/0001-14
Endereço: RUA RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - NIMOSO DO SUL/ES CEP 29400-000
Telefone: (31) 2835551568 Celular: 0
Conta: 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	005227	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 40MG B/MV 01ML CSO AMP	FRESENIUS	30042061	50	AMP	100	1,665200	1,6652		
		Lote: 78SF2444									
		Val: 06/06/2025									
0002	001811	CLINDAMICINA (HYCLINI) 150MG/ML B/MV 04ML CX CSO/A	HYPOFARMA	30042029	50	AMP	200	3,780400	7,5608		
		Lote: 23050268									
		Val: 31/05/2025									
0003	000940	OCTOCINA (OXITON) 05U/ML M/V 01ML CSO AMP	UNIAO QUIMICA	30043022	50	AMP	50	5,220600	261,03		
		Lote: 2330809B									
		Val: 30/06/2025									
0004	005987	AGULHA DESC. 30 X 8,0 C/100	DESCARPACK	90183219	100	UN	1.000	0,061200	61,20		
		Lote: 2AGAAA005G									
		Val: 30/10/2027									
								Total Produtos:	1.244,83		

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Frete(CIF): 0,00
FCP ST: 0,00
Outras Desp: 0,00
Total Geral: 1.244,83



Emitir orçamento de venda.

HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA
35997345000146
R. ALAN KARDEC467, DIVINO ESP. SANTO
VILA VELHA 2732291000

Num. Orçamento : 33000189
Num.Ped.RCA: 0
Data : 17/04/2024
Posicao : Orçamento

Dt.Val.Orc.: 27/04/2024
Região : 1
T.V.: 1

Cliente : 42 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Endereço: R. CECILIANO DE MELO PORTINHO
Carregamento: 0 Bairro: CENTRO Atividade: 12 - HOSPITAL
Cnpj: 27.868.835/0001-14 I.E.: ISENT0 Cidade: MIMOSO DO SUL UF : ES Cep : 29400-000
Contato: Telefone: (28)3555-1336
Rca : 33 - TAMIREs CRISRTINE DE ARAUJO Num.Ped.Cliente: Cobranca : DEP - DEPOSITO EM CONTA COR
Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / / / / / / Prazo Médio : 0 dias

Cod. Descricao	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	VI. Total
12222 AGULHA DESC. 30 X 8,0	DESCARPACK	UNIDADE	UN	1.000,00	0,0770	77,0000
11113 CLINDAMICINA 600MG INJ 4ML (HYCLIN)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	200,00	4,5710	914,2000
2542 GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (HYTAMICINA)	HYPOFARMA	AMPOLA	AP	100,00	1,5751	157,5100
				Total :	1.300,00	1.148,71

Frete de Despacho : C Frete de Redespacho :
Transportador : 0
Observações :

Volume Total: 0
VI. Total : 1.148,71

Obs Entrega:

Emitente : 92 TAMIREs CRISTINE RESENDE ARAUJO

HAP
FLN° 2040
SM
Rubrica

VENCIMENTO 03/05/2024	BENEFICIÁRIO DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.216.957/0001-20 DATA DOC 19/04/2024 CARTEIRA 109	VENCIMENTO 03/05/2024
AG/CONTA BENEFICIÁRIO 5289/00392-2	INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO, JUROS DE R\$ 2,72 POR DIA	AG/CTA BENEFICIÁRIO 5289/00392-2
NOSSO NUMERO 109/00126991-8		NOSSO NUMERO 109/00126991-8
NUMERO DOCUMENTO 1 653050	APÓS 3º DIA DE VENCIDO, APONTAMENTO PARA SERASA/PROTESTO. NÃO RECONHECEMOS PAGAMENTO FORA DESTE BLOQUETO. APÓS VENCIMENTO JUROS 0,19% DIA. DÚVIDAS (32)3465-3250. PARA ATUALIZAR SEU BOLETO, ACESSE: HTTP://WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS/ .	NUMERO DOCUMENTO 1 653050
VALOR DOCUMENTO 1.433,81		VALOR DOCUMENTO 1.433,81
DESCONTO		DESCONTO
JUROS	PAGADOR HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 001347-01 27.868.835/0001-14 R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 CENTRO Mimoso do Sul ES 29400-000	JUROS
VALOR COBRADO		VALOR COBRADO
BENEFICIÁRIO DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA D 04.216.957/0001-20		FICHA DE COMPENSAÇÃO
RECIBO DO PAGADOR		



ATENÇÃO: ESTA(S) FOLHA(S) CONTÊM O TOTAL DE 1 BOLETO(S)

HAP
 FL N° 2041
SMG
 Rubrica

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:24:53
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081269918528190039220000397050000143381

BENEFICIARIO:

DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.216.957/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

DISK MED P D MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.216.957/0001-20

PAGADOR:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO 50.302

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.433,81

VALOR COBRADO 1.433,81

NR.AUTENTICACAO 5.717.6BF.A12.3A8.430

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.

HAP
FL N° 2042
2/10
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361012493735841
10/05/2024 12:53:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.53.02
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1908-9 - MIMOSO DO SUL

CONTA: 1.187-1

FAVORECIDO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

VALOR: R\$ 79.005,30

DEBITO EM: 10/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051001

AUTENTICACAO SISBB: 7.7C7.826.B9D.304.035

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.

HAP
FL N° 2043
STB
Rubrica

CAIXA CAIXA

RECIBO DO SACADO

104-0 10492.47834 15910.100047 00010.002376 2 97140000016000

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE
Cedente: INTERNET BANCA LARGA LTDA ME

Nº Documento: 12/05/2024
Vencimento: 12/05/2024
Ag/Cod Cedente: 1908/247831-5
Nosso Número: 1.0000000100023-7

Valor Doc: 160,00

Outras Deduc/Abat: 0,53 AO DIA

Mora/Multa

Outros Acres: 3,20 APOS : 12/05/2024

VI Cobrado

Sacado Hospital Apostolo Pe

DT. EMISSÃO	Nº DOCUMENTO	ESP. DOC.	ACEITE	DI. PROC.	VALOR MOEDA
29/01/2024	10492.47834	15910.100047	00010.002376	2	97140000016000
29/01/2024	10492.47834	15910.100047	00010.002376	2	97140000016000

PARCELA 4/12
Sacado: Hospital Apostolo Pedro - 27.868.835/0001-14
Avalista: Colina Arariboia - Centro-MIMOSO DO SUL-RS - 29400-000



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

HAP
FL N° 2044
SNO
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.16
0186400186 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1908-9 - MIMOSO DO SUL
CONTA: 663-0

FAVORECIDO: INTERNET BANDA LARGA LTDA
CPF/CNPJ: 12.378.124/0001-94 160,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051312
AUTENTICACAO SISBB: 8.176.6C8.D45.DD7.368

HAP
FL N° 2045
SM
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.16
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0125-2 - MIMOSO DO SUL
CONTA: 2.778.912-2

FAVORECIDO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

VALOR: R\$ 1.520,00

DEBITO EM: 13/05/2024

DOCUMENTO: 051311

AUTENTICACAO SISBB: 0.C6C.9D1.0C4.83D.6E3

HAP
FL N° 2046
SMO
Rubrica



Relatório de Desconto em Folha

Convênio: 100624 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Empresa Conveniada:

1104 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Data do Documento: 26/04/2024 - Data Vencimento: 10/05/2024 - Data de Pagamento: - Valor da Fatura: R\$ 2.552,27

CPF/CNPJ	Nome	Matrícula	Setor	Valor a Descontar (R\$)
034.626.747-14	ANA PAULA POGIAN DE JESUS	047	ENFERMAGEM	297,02
175.816.477-81	ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	225	CLINICA MEDICA	277,49
123.992.067-97	CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	077	FARMACIA	213,02
140.996.667-43	KATIELLY SETIMI PERCIANO SIQUEIRA	209	RECEPCAO	89,67
093.049.427-05	LENISE TRENTIM FLORENTINO	0930	ENFERMAGEM	116,79
119.412.527-10	LUANA PACHU DA SILVA	070	ENFERMAGEM	141,89
136.618.547-12	MARCELA LOPES DA SILVA	254	PATRIMONIO	231,37
153.967.747-89	MIKAELY DOS SANTOS MATEINI	296	NUTRICAO	264,42
022.641.947-90	ROSANGELA MARA MONTEIRO AZEVEDO	015	PRONTO ATENDIMENTO	130,39
674.158.577-04	ROSIMERE MONTEIRO AZEVEDO CALIL	001	FARMACIA	64,53
080.171.017-08	TANIA BUQUERONI	175	TECNICO ENFERMAGEM	293,20
115.701.207-81	VERONICA GONCALVES DA SILVA	1157	LIMPEZA	302,49
136.404.307-60	VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	173	AUXILIAR ESCRITORIO	129,99
Valor Total:				R\$ 2.552,27

HAP
FL N° 2047
SMA
Rubrica

FATURA MENSAL

VENCIMENTO
10/05/2024

VALOR TOTAL
2.552,27

PGTO. MÍNIMO
2.552,27

Cliente HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - CNPJ: 27.868.835/0001-14		Beneficiário TOPCARD CARTOES DO BRASIL		Agência / Código do Beneficiário 0000/0/00000	Nosso número 3870179-9
Cartão HAP - CONVENIO					Data de Vencimento 10/05/2024
Encargos financeiros do período - %		Demonstrativo das transações			3.873,78
Encargos Financeiros	2,00	03/04/2024	TOTAL DA FATURA ANTERIOR		-3.873,78
Mora		25/04/2024	PAGAMENTO		2.513,40
Juros Rotativo	0,00	25/04/2024	COMPRAS		38,87
			TAXA DE USO		2.552,27
			SUBTOTAL		
Encargos máximos para o próximo período - %					
Encargos Financeiros	2,00				
Mora	4,00				
Juros Rotativo	0,00				
Saldo anterior - R\$	Pagamento/Créditos - R\$	Compras/Débitos - R\$	Saldo atual - R\$	Pagamento mínimo -R\$	Valor pago - R\$
3.873,78	3.873,78	2.552,27	2.552,27	2.552,27	

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento PAGAMENTO SOMENTE NO ESTABELECIMENTO- NÃO PAGAR EM AGENCIAS BANCARIAS					Vencimento 10/05/2024	
Beneficiário TOPCARD CARTOES DO BRASIL					Agência / Código do Beneficiário 0000/0/00000	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 3870179-9	
26/04/2024	141280	DM		29/04/2024		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 2.552,27	
	001	REAL	1	2.552,27		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) ESSE BOLETO NAO DEVE SER PAGO NO BANCO Pague sua fatura na loja ou através de deposito/ transferência bancaria > Acesse o APP Topcard >> Menu > Informar pagamento > Veja os dados bancarios > Anexar o comprovante EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO OS ENCARGOS SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA. Duvidas (28) 3546-2186					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - 29.400-000					HAP FL Nº 2048 Rubrica	

HAP

FL Nº _____

Rubrica

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.16
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3003-1 - SICOOB SUL
CONTA: 43.425-6

FAVORECIDO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14
VALOR: R\$ 2.552,27
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051310
AUTENTICACAO SISBB: 2.801.A2B.290.BE2.8A1

HAP
FLNº 8049
SM
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.16
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1908-9 - MIMOSO DO SUL

CONTA: 1.187-1

FAVORECIDO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

VALOR: R\$ 33.164,70

DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051309

AUTENTICACAO SISBB: 4.862.B04.094.39D.CFD

HAP
FL N° 2050
[Handwritten Signature]
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.16
0186400186 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0125-2 - MIMOSO DO SUL
CONTA: 3.770.776-7

FAVORECIDO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14
VALOR: R\$ 2.162,74
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051308
AUTENTICACAO SISBB: F.808.807.71D.B7A.D0D

HAP
Fl. No 2051
S.M.
Rubrica



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA

Código de Verificação para Autenticação: 275fef8a4

Endereço: Vargem Alta, Espírito Santo, ES, 29295-000
 CNPJ: 31.723.570/0001-33, E-mail:



Emitido em 03/05/2024 10:33:47

Data Fato Gerador 03/05/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 129
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação 3203403 - Mimoso do Sul - ES	Local de Recolhimento 3203403 - Mimoso do Sul - ES	

PRESTADOR

Razão Social: LESQUEVES BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome Fantasia: LESQUEVES BRASIL SERVICOS MEDICOS
 Endereço: Rua WILLIAN ROSE, 158, APT 102; - CENTRO
 Vargem Alta - ES - CEP: 29295000
 E-mail: - Fone: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030863 - CPF/CNPJ: 35.517.467/0001-98

TOMADOR

Razão Social: hospital Apostolo Pedro
 Endereço: Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193, - Centro
 Mimoso do Sul - ES - CEP: 29.400-000
 E-mail: - Fone:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0009910 - CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO - JOÃO VITOR LESQUEVES BRASIL - CRM ES 16074

VALOR SERVIÇO (R\$) 3.500,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 3.500,00	ALÍQUOTA (%) 2,29	ISS (R\$) 80,15
--	-------------------------------	---	---------------------------------------	-----------------------------	---------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 3.500,00
---------------------------	-------------------------	---------------------------	-----------------------------	--------------------------	---	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.vargemalta.es.gov.br>

HAP

FL Nº 2052

Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.15
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4654-X - VARGEM ALTA

CONTA: 432-6

FAVORECIDO: LESQUEVES BRASIL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 35.517.467/0001-98

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 13/05/2024

DOCUMENTO: 051307

AUTENTICACAO SISBB: D.470.680.677.DC9.66D

HAP

FL Nº 2053

SM

Rubrica



FAZENDA PUBLICA DO MUNICIPIO DE MANHUACU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 08/05/2024 08:35:40

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: GLOBAL TELEMEDICINA LTDA



Nome Fantasia: GLOBAL TELEMEDICINA
 Endereço: RUA CAPITAO RAFAEL, 241, ANDAR PRIMEIRO SALA 102 - CENTRO
 MANHUACU - MG - CEP: 36900-010
 E-mail: globaltelemedicina@gmail.com - Fone: (33)8804-8738 - Celular: (33)98443-4491 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0055534 - CPF/CNPJ: 44.663.499/0001-92

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 08/05/2024	Código de Verificação para Autenticação a93c87f4308a8c87ff9524fb2d19a4db	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 20240000000140
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Hospital Apóstolo Pedro	CPF/CNPJ 27.868.835/0001-14	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0217125
Endereço RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO	Número 193	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29400-000	Município MIMOSO DO SUL	UF ES	Telefone 28)3555-1566/ e-mail contratos@hospitalapostolopedro.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat (Valores em R\$)

Descrição do Serviço

Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
UN	1,00	3.000,00	3,00	3.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	90,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	2.955,00

OBSERVAÇÕES

Dados Bancários:
 Banco do Brasil
 Agência: 2297-7
 Conta Corrente: 16369-4

OUTRAS INFORMAÇÕES

HAP
 FL N° 2054

 Rubrica

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.manhuacu.mg.gov.br/>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: GLOBAL TELEMEDICINA LTDA A NOTA FISCAL Nº 20240000000140, EMITIDA EM 08/05/2024 NO VALOR R\$ 2.955,00
 DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....
 ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:52:50
018600186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2024
NR. DOCUMENTO	552.297.000.016.369
VALOR TOTAL	2.955,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLOBAL T LTDA
AGENCIA: 2297-7 CONTA: 16.369-4
NR. DOCUMENTO 550.186.000.013.740
=====

NR. AUTENTICACAO	F.D2B.581.A7A.58A.657
------------------	-----------------------

HAP
FLNº 2055
[assinatura]
Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

GAS AIR LTDA
ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521
LOJA 02
MARBRASA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRI
ES
CEP: 29313-656
TELEFONE: (28) 3511-4197
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº: 000.007.201
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3224 0447 0702 4700 0148 5500 1000 0072 0110 0007 3024

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332240037317527 - 24/04/2024 07:13:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083930876 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA: CNPJ: 47.070.247/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
ENDEREÇO: R CECILIANO DE MELO PORTINHO 193
MUNICÍPIO: MIMOSO DO SUL
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
UF: ES
CEP: 29400-000
DATA DA EMISSÃO: 24/04/2024
DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
HORA DE SAÍDA:
CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14

FATURA
Número: 001 Data Vcto: 14/05/2024 Valor: 1.755,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.755,00
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 551,95 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.755,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 9 CILINDR (CS)	28044000	0 102	5102	M3	90,0000	19,50000000	1.755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,95

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local de Entrega: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES - 29400-000
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 551,95 (31,45%) Fonte: IBPT

HAP
FL N° 2056
[Assinatura]
Rubrica

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 5018
Títulos: Nro 13018/1 Venc. 14-05-2024 Valor 1755,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS.
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO

RESERVA DO FISCO



GAS AIR
Gases Medicinais e Industriais

GAS AIR LTDA
CNPJ: 47.070.247/0001-48

(28) 3511-4197 (28) 99982-1636

gasairbrasil @gasairbrasil

www.gasair.com.br

Av. Engenheiro Fabiano Vivacqua
nº 521 - BNH - CEP: 29.313-656

Cliente: HOSPITAL APÓSTO B' DE Data: 23 / 1 / 1

End: MIMOSO DO SUL CNPJ/CPF:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	OXIGÊNIO MEDICINAL		
	ACETILENO		
	MISTURA		

Nº 3700 A VISTA R\$ 285
A PRAZO

No dia _____ de _____ de _____

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

ou à sua ordem, a quantia de _____ em moeda corrente deste país.

Antônio Carlos

Assinatura

HAP
FL Nº 2057
SW
Rubrica

Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Sacador Avalista	Vencimento 14/05/2024
Endereço do Beneficiário / Sacador Avalista ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA, 521 - MARBRASA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRI - ES - 29.313-656				
Nosso Número 00005729-00	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377
Data do Documento 24/04/2024	Número do Documento 7201-1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024
				Valor do Documento 1.755,00

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Banestes.				Vencimento 14/05/2024
Beneficiário GAS AIR LTDA		Cnpj/Cpf 47.070.247/0001-48	Agência/Código do Beneficiário 00010/35455377	
Data do Documento 24/04/2024	Número do Documento 7201-1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024
				Nosso Número 00005729-00
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(=) Valor do Documento 1.755,00
Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE (R\$ 0,58) APÓS 14/05/2024 MULTA DE (R\$ 35,10) MORA DE 1% AO MÊS MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO PROTESTO DE TITULO 05 DIAS UTEIS NFE 7201				(-) Desconto/Abatimento
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				27.868.835/0001-14
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO - 193 29.400-000 - CENTRO - MIMOSO DO SUL - ES				
Sacador Avalista:		CNPJ:	Código da Baixa	



Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				() Mudou-se
Beneficiário GAS AIR LTDA				() Ausente
Nosso Número 00005729-00	Nº Documento 7201-1	Vencimento 14/05/2024	Valor do Documento 1.755,00	() Recusado
Recebi(emos) o boleto / título com as características acima				() Outros - anotar no verso
Data	Nome	Assinatura		

HAP
FL N° 2058
SM
Rubrica

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:15
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BANESTES S.A.

02190000567290003545153774021991597160000175500
BENEFICIARIO:
GAS AIR LTDA
NOME FANTASIA:
GAS AIR LTDA
CNPJ: 47.070.247/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
GAS AIR LTDA
CNPJ: 47.070.247/0001-48
PAGADOR:
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO 51.305
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.755,00
VALOR COBRADO 1.755,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.53E.27C.4BC.984.C4F
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HAP
FL. No 2059
[Handwritten Signature]
Rubrica



QUALIMAGE
SOLUÇÕES INTEGRADAS

QUALIMAGE COMERCIO SERVICOS E

CNPJ: 31.950.325/0001-69

Rua Gelu Vervloet dos Santos
Vitória - ES

N: 509 - LJ 04

CEP: 29090100

FONE: 27 32077075

EMAIL: adm@qualimage.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 10417

DATA DE EMISSÃO

06/05/2024

DADOS DO CLIENTE

RAZÃO SOCIAL / NOME

ENDEREÇO

MUNICÍPIO / UF

CNPJ / CPF

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CECILIANO DE MELO PORTINHO

, 193

MIMOSO DO SUL

/ ES

27.868.835/0001-14

DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO

COD	DESCRIÇÃO DOS BENS LOCADOS	BILHETAGEM	PERÍODO	VL UNITARIO	VALOR TOTAL
002.	IMPRESSORA OKI C711N, 120V	239	1 à 30/04/2024	1,50	358,50
002.	IMPRESSORA OKI C711N, 120V	153	1 à 30/04/2024	0,15	22,95
002.	IMPRESSORA OKI C711N, 120V - TAXA DE LOCAÇÃO	1	1 à 30/04/2024	75,00	75,00
002.	IMPRESSORA OKI C711N, 120V	222	1 à 30/04/2024	1,50	333,00
002.	IMPRESSORA OKI C711N, 120V	290	1 à 30/04/2024	0,15	43,50
002.	IMPRESSORA OKI C711N, 120V - TAXA DE LOCAÇÃO	1	1 à 30/04/2024	75,00	75,00
		907,95	0,00	0,00	907,95

FATURA / DUPLICATA

Recebimento em Boleto: 907,95 para 15/05/2024

(Novecentos e sete reais e noventa e cinco centavos)
Após o vencimento juros 1% ao mês e multa de 2%

Reconhecemos a exatidão desta duplicata referente à locação dos equipamentos no período conforme contrato e quantidades, valores acima que pagaremos no vencimento indicado.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DISPENSA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL SERVIÇOS PARA LOCAÇÃO

Artigo 1º da Lei Complementar 116/2003: "ISS - Não incidência sobre a locação de bens móveis e imóveis"

S31 STF: "É inconstitucional a incidência do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISS) sobre operações de locação de bens móveis"

HAP

FLNº 2060

Rubrica

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

FATURA DE LOCAÇÃO

NÚMERO: 10417

Beneficiário QUALIMAGE COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES		CNPJ Beneficiário 31.950.325/0001-69	Espécie R\$	Quant.	Nosso Número 109/00027056-0
End. Beneficiário Rua Gelu Vervloet dos Santos, 509 - Jardim Camburi, Vitória - ES, CEP: 29090100					Ag/Código Beneficiário 6509/28385-6
Núm. do Documento Seq.:10417/1	CPF/CNPJ 27868835000114	Vencimento 15/05/2024	Valor do Documento 907,95		
(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 15/05/2024
Beneficiário QUALIMAGE COMERCIO SERVICOS E REPRESENTACOES LTDA			CNPJ Beneficiário 31.950.325/0001-69	Agência/Código Beneficiário 6509/28385-6	
End. Beneficiário Rua Gelu Vervloet dos Santos, 509 - Jardim Camburi, Vitória - ES, CEP: 29090100					Nosso Número 109/00027056-0
Data do documento 06/05/2024	Núm. do Documento Seq.:10417/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	(=) Valor do Documento 907,95
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quant.	Valor	(-) Desconto

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,033 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CECILIANO DE MELO PORTINHO. 193
29400000 CENTRO
Sacador/Avalista:

MIMOSO DO SUL

ES

Código de Baixa:

CPF/CNPJ 27868835000114

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HAP
FL N° 2064
[Handwritten Signature]
Rubrica

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:15
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080270560650392838560008697170000090795

BENEFICIARIO:
QUALIMAGE COMERCIO S R S MEDI
NOME FANTASIA:
QUALIMAGE COMERCIO S R S MEDI
CNPJ: 31.950.325/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:
QUALIMAGE COMERCIO S R S MEDI
CNPJ: 31.950.325/0001-69

PAGADOR:
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO 51.302
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 907,95
VALOR COBRADO 907,95

NR. AUTENTICACAO 9.FC7.9B5.E53.526.5BC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HAP
FLNº 0662
SM
Rubrica

[Enviar por Email](#) [Imprimir](#)



CR NETWORK TELECOM LTDA ME
 CNPJ: 15.805.704/0001-09
 Endereço: Rua VASCO COUTINHO, S/Nº CENTRO
 Mimoso do Sul ES
 Email: edurribeiro@gmail.com
 Site:

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Via Única
 Inscrição Estadual: 082.892.26-1
 CEP: 29400-000
 Telefone: (28) 99965-7573

Serviço de Comunicação

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14
 I.E./RG.: ISENT0
 Endereço: Rua COLINA ARARIBOIA SN
 Bairro: CENTRO - CEP: 29400-000
 Município: Mimoso do Sul - UF: ES
 Telefone: (28)3555-1566 - Email: alanbarone@gmail.com

Nota: 21553 - Série: U
Modelo: 21
CFOP: 5.303
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial
Data Emissão: 08/05/2024
Período Prestação: Maio/2024
Valor a Pagar: 99,90

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	Valor Total
1	Serviço de Comunicação Multimídia - SCM OPTANTE SN - ALÍQUOTA 00,00	5.303	99,90	0,00	99,90
					99,90

Valor Total ()

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ICMS	99,90	Valor do ICMS	0,00	Valor Aproximado dos Tributos	0,00
-------------------------	-------	---------------	------	-------------------------------	------

Reservado ao Fisco

Situação do Documento Fiscal

3A0C.9AEE.F4F4.58BF.CA74.BE7D.26E6.8608

ACEITA

Observação

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 123 DE 14/12/2012

HAP
 FL No 2063

 Rubrica

CAIXA

104-0

10495.30387 85000.100041 00008.915704 1 97170000009990

Número do Documento 89156
Vencimento 15/05/2024
Agência/Código 2016 / 5303885
Nosso Número 1400000000089157-1
Espécie R\$
(=) Valor do Documento 99,90
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ 27.868.835/00****4
Beneficiário C R NETWORK LTDA - ME

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.
Beneficiário
C R NETWORK LTDA - ME
Data Doc. 26/12/2023 Número Doc. 89156 Espécie Doc. DS Aceite N Data Processamento 26/12/2023
Uso do Banco Carteira RG Espécie R\$ Quantidade Valor

Vencimento 15/05/2024
Agência/Código 2016 / 5303885
Nosso Número 1400000000089157-1
(=) Valor do Documento 99,90
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Multa de 2.00% após vencido.
Juros de 0.03% ao dia.
Mensalidade de Internet SCM - Plano 024: FTTH_200MB_Residencial.
Após venc. Sujeito à suspensão e envio aos órgãos de cobrança.
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br
referente ao mês ABR/2024
Pagador
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO - CPF: 27.868.835/00****4
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 ***** - CENTRO MIMOSO DO SUL - ES - 29400000
Pagador/Avalista



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

HAP
FL N° 2064
SM
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371315479470531
13/05/2024 15:53:1413/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:15
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495303878500010004100008915704197170000009990

BENEFICIARIO:

C R NETWORK TELECOM LTDA - ME

NOME FANTASIA:

C R NETWORK TELECOM LTDA - ME

CNPJ: 15.805.704/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

C R NETWORK TELECOM LTDA - ME

CNPJ: 15.805.704/0001-09

PAGADOR:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO 51.301
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 99,90
VALOR COBRADO 99,90NR.AUTENTICACAO 8.918.715.6E6.5F5.C8D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

HAP |
FLNº 2065
S/M
Rubrica



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
39971



Data e Hora da Emissão

07/05/2024 15:07:21

Competência

7/5/2024

Código de Verificação

NQKBX41A3

Número do RPS

186650

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA

Nome Fantasia

CNPJ/CPF

25.326.661/0001-32

Inscrição Municipal

25170015

Município

CONTAGEM - MG

Endereço e CEP

AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,5757 - BEATRIZ CEP: 32040-000

Complemento

SALA 907

Telefone

9286-0741

e-mail

MARCIA.OLIVEIRA@SPDATA.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ/CPF

27.868.835/0001-14

Inscrição Municipal

Município

MIMOSO DO SUL - ES

Endereço e CEP

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

Complemento

Telefone

(28)35551-5661

e-mail

financeiro@hospitalapostolopedro.com.br

Discriminação do Serviço

Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao. Competencia 05/2024 - Taxa de Implantacao - PARC. 12/12 Gestao de Custos - Aplicacao - Portal Paineis

Código do Serviço / Atividade

1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

12,25

COFINS (R\$)

56,55

IR (R\$)

28,28

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

18,85

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Valor do Serviço R\$

1.885,00

(-) Desconto Incondicionado

0,00

(-) Desconto Condicionado

0,00

(-) Retenções Federais

115,93

(-) Outras Retenções

0,00

(-) ISSQN Retido

0,00

(=) Valor Líquido R\$

1.769,07

Outras Informações

Natureza Operação

1-Tributação no município

Regime Especial Tributação

0-Nenhum

Opção Simples Nacional

2 - Não

Incentivador Cultural

2-Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$

1.885,00

(-) Deduções Permitidas em Lei

0,00

(-) Desconto Incondicionado

0,00

Base de Cálculo

1.885,00

(x) Alíquota %

2,00

ISSQN a Reter

() Sim (X) Não

(=) Valor do ISSQN R\$

37,70

Avisos

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

HAP

Fl. N° 2066

Rubrica



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO		CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32	UF MG	Agência / Código do Cedente 2940/803249-1
Endereço do cedente JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM		Carteira 01	Data do processamento 07/05/2024	CEP 32040580
Data do documento 07/05/2024	Nº do documento 186650	Espécie documento DM		Nosso Número 14/100000000000667-8
Sacado HOSPITAL APOSTOLO PEDRO				CPF/CNPJ 27.868.835/0001-14
Endereço do sacado RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO - MIMOSO DO SUL				CEP 29400-000
Sacador/avalista				CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			15/05/2024	1.769,07

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10498.03248 91100.100048 00000.066712 4 97170000176907

Local de pagamento				Vencimento	
REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				15/05/2024	
Cedente S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO		CPF/CNPJ 25.326.661/0001-32		Agência / Código do Cedente 2940/803249-1	
Data do documento 07/05/2024	Nº do documento 186650	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 07/05/2024	Nosso Número 14/100000000000667-8
Moeda do Banco R\$	Carteira 01	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.769,07

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto	1.769,07
(-) Outras Deduções/Abatimentos	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

HAP

FL N° 2067

[Handwritten Signature]

Rubrica

Sacado: **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 - CENTRO
MIMOSO DO SUL

CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

UF: ES CEP: 29400-000

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:15
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049803248911001000480000066712497170000176907

BENEFICIARIO:
S P DATA SERVICO DE PROCESSAME
NOME FANTASIA:
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO D
CNPJ: 25.326.661/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO D
CNPJ: 25.326.661/0001-32

PAGADOR:
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO 51.306
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.769,07
VALOR COBRADO 1.769,07

NR.AUTENTICACAO 9.2F9.DAA.648.FCE.B44

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HAP
FA Nº 2068
[Signature]
Rubrica



COMERCIAL MATARGO LTDA
 RODOVIA RUBENS RANGEL S/N
 ALFREDO TUNHOLI
 MIMOSO DO SUL ES
 29400-000
 Telefone: 35551416
 Fax:
 E-mail: comercial_matargo@yahoo.com.br

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 295061
 SÉRIE 1 OK FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 3224 0436 0177 3900 0153 5500 1000 2950 6111 6818 6210
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 081363486 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO Protocolo de Autorização 332240034200963

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO 16/04/2024
 LOGRADOURO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO Nº. 193 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/04/2024
 CEP 29400-000 MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL Telefone/Fax 28 3555-1566 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:19

FATURA
 Nº Venc 1 16/05/2024 Vl 514,90

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 465,15 VALOR DO ICMS 79,11 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 514,90
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 514,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL COMERCIAL MATARGO LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MTR5406 UF CNPJ/CPF 36.017.739/0001-53
 LOGRADOURO RODOVIA RUBENS RANGEL S/N, - ALFREDO TUNHOLI MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 081363486
 QUANTIDADE 101 ESPÉCIE MARCA NUNERAÇÃO PESO BRUTO 20,50 PESO LÍQUIDO 20,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	HCM/SE	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
143	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	000	5102	UN	5	5,28	26,40	26,40	4,49	0,00	17,00	0,00
146	CHA MATTE LEAO 100G	09021000	000	5102	UN	17	5,45	92,65	92,65	15,75	0,00	17,00	0,00
624	MARGARINA QUALY 12/500G	15171000	000	5102	UN	2	99,50	199,00	199,00	33,83	0,00	17,00	0,00
3988	AZEITE QUINTA D.PEDRO COMPOSTO PET 500ML	15179010	060	5405	UN	5	9,95	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8293	PO DE GELATINA NEILAR UVA 20 G	21069029	000	5102	UN	10	1,35	13,50	13,50	2,30	0,00	17,00	0,00
8296	PO DE GELATINA NEILAR CEREJA 20 G	21069029	000	5102	UN	10	1,35	13,50	13,50	2,30	0,00	17,00	0,00
8297	PO DE GELATINA NEILAR FRAMBOESA 20 G	21069029	000	5102	UN	10	1,35	13,50	13,50	2,30	0,00	17,00	0,00
8298	PO DE GELATINA NEILAR LIMAO 20G	21069029	000	5102	UN	10	1,35	13,50	13,50	2,30	0,00	17,00	0,00
8299	PO DE GELATINA NEILAR MORANGO 20G	21069029	000	5102	UN	10	1,35	13,50	13,50	2,30	0,00	17,00	0,00
9893	AVEIA EM FLOCOS FINOS NEILAR 150GR	11041200	000	5102	UN	12	3,90	46,80	46,80	7,96	0,00	17,00	0,00
12746	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	000	5102	UN	10	3,28	32,80	32,80	5,58	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DA BASE DE CALCULO. ART. 534 ZZA .DEC 1.090- R/2002
 REDUCAO DA BASE DE CALCULO. ART. 534 ZZA .DEC 1.090- R/2002 REDUCAO DA BA
 SE DE CALCULO. ART. 534 ZZA .DEC 1.090- R/2002
 RESERVADO AO FISCO
 HAP
 FL Nº 2069
 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: COMERCIAL MATARGO LTDA CNPJ: 36.017.739./000.1-53
 ENDEREÇO: RODOVIA RUBENS RANGEL, 0 - ALFREDO TUNHOLI - MIMOSO DO SUL - CEP 29400000
 CONTATO: EMAIL: comercial_matargo@yahoo.com.br; FONE:
 FRETE: DESTINO: 1 - HAP TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	638 CHA MATTE 100 GR PCT		PCT	17	5,45	92,65
2	9717 GELATINA C/SABOR 30GR PCT		PCT	50	1,35	67,50
3	605 ADOCANTE 100 ML UNID		UNID	5	5,28	26,40
4	665 MARGARINA 500 GR UNID		UNID	24	8,29	199,00
5	3750 AZEITE 500ML UNID		UNID	5	9,95	49,75
6	3951 FERMENTO EM PO 250G UNID		UNID	5	6,56	32,80
7	14290 AVEIA EM FLOCOS CX		CX	12	3,90	46,80

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 514,90

MIMOSO DO SUL-ES, QUARTA FEIRA, 17, Abril, 2024

A. 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

HAP
Fl. Nº 2070
[Signature]
Rubrica

COMERCIAL MATARGO LTDA

ROD. RUBENS RANGEL, KM 01 - BAIRRO PRATINHA
MIMOSO DO SUL - ES

CEP: 29400-000

TEL.: 28.3555-0446

AO

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Prezado Sra.

Segue abaixo cotação de preços:

DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	VLR UNIT	VLR TOTAL
CHA MATTE LEAO 100GR	17	5,45	92,65
MARGARINA QUALY 500GR	24	8,29	199,00
AZEITE OLEO COMPOSTO 500ML	5	9,95	49,75
GELATINA DE UVA	10	1,35	13,50
GELATINA DE LIMÃO	10	1,35	13,50
GELATINA DE CEREJA	10	1,35	13,50
GELATINA DE FRAMBOESA	10	1,35	13,50
GELATINA DE MORANGO	10	1,35	13,50
AVEIA EM FLOCOS FINOS 150 GR	12	3,90	46,80
FERMENTO EM PÓ ROYAL 100GR	10	3,28	32,80
ADOÇANTE 100ML	5	5,28	26,40
TOTAL			R\$ 514,90

Certos da sua atenção estamos a disposição,

Mimoso do Sul - ES, 16 de Abril de 2024

ADRIANO DE SOUZA RODRIGUES

ADRIANO DE SOUZA RODRIGUES

CPF 069.759.587-00

(COMERCIAL MATARGO)

36.017.739/0001-53

COMERCIAL
MATARGO LTDA

Rod. Rubens Rangel, km 01 - B. Pratinha

Mimoso do Sul - ES - CEP: 29400-000

Mimoso do Sul - Espírito Santo

HAP
FLNº 2071
SME
Rubrica



ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Fermento Quimico 100gr	10	R\$ 4,55	R\$ 45,49
Adoçante 100ml	5	R\$ 7,89	R\$ 39,45
Cha matte 100gr	17	R\$ 11,98	R\$ 203,66
Margarina Qualy 500gr	12	R\$ 11,89	R\$ 285,36
Azeite Oleo Composto	5	R\$ 17,85	R\$ 89,25
Gelatina em pó	50	R\$ 2,19	R\$ 109,50
Aveia em Flocos finos	12	R\$ 4,89	R\$ 58,68
TOTAL R\$			831,39

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ 26.167.252/0002-84
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES
MIMOSO DO SUL, ESPIRITO SANTO, 16 DE ABRIL DE 2024

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ 26.167.252/0002-84

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ: 26.167.252/0002-84

HAP
Fl. N° 2072

Rubrica



ATACADO BALAS E DOCES LORRAN LTDA

Tel. (28)3555-1373 - elianecfonseca@hotmail.com

CNPJ: 44.984.261/0001-69

nutricao@hospitalapostolopedro.com.br-Ariani

compras@hospitalapostolopedro.com.br - Nezia

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

ORÇAMENTO

Item	Descrição	UNID	Quant	Valor Unitário	Valor Total
1	Cha matte	cx	17	R\$ 6,89	R\$ 117,13
2	Gelatina em po	unid	50	R\$ 1,99	R\$ 99,50
3	Adoçante 100ml	unid	5	R\$ 6,35	R\$ 31,75
4	Margarina Qualy 500gr	pote	24	R\$ 9,78	R\$ 234,72
5	Azeite extra virgem	unid	5	R\$ 39,89	R\$ 199,45
6	Fermento quimico em pó	unid	10	R\$ 7,19	R\$ 71,90
7	Aveia em Flocos cx	cx	12	R\$ 4,30	R\$ 51,60
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
				VALOR TOTAL:	R\$ 806,05

ATACADO BALAS E DOCES LORRAN LTDA

CNPJ: 44.984.261/0001-69

TEL: (28) 3555-1373 - LENNON

Mimoso do Sul - ES

44.984.261/0001-69

ATACADO BALAS E DOCES
LORRAN LTDA

Travessa Constante Vivas, Nº 95 - Centro
CEP 29400-000

MIMOSO DO SUL-ES

HAP

Fl. Nº

2073

Rubrica

SICOOB

756-0

RECIBO DO SACADO

CEDENTE COMERCIAL MATARGO LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3003-1 /704458	VENCIMENTO 16/05/2024
DATA DOCUMENTO 16/04/2024	NÚMERO DOCUMENTO 295061-1	ESP. DOC DP	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 16/04/2024	NOSSO NÚMERO 0531307-9	
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 514,90	
INSTRUÇÕES NO VENCIMENTO PAGAVEL EM QQ. AGENCIA BANCARIA PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO, IDA DE 0,16 R\$					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00	
NUM. MAPA :40995 VEND. :5					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NUM. N.FISCAL : 295061-1					(+) MORAMULTA	
3003-1 / 704458 0531307-9 COMERCIAL MATARGO LTDA					(+) ACRÉSCIMO 0,00	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO					11461	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO					27.868.835/0001-14	
MIMOSO DO SUL ES					CEP : 29400-000	
SACADOR / AVALISTA						

SICOOB

756-0

75691.30037 01128.206909 53130.790016 1 97180000051490

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					VENCIMENTO 16/05/2024	
CEDENTE COMERCIAL MATARGO LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3003-1 /704458	
DATA DOCUMENTO 16/04/2024	NÚMERO DOCUMENTO 295061-1	ESP. DOC DP	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 16/04/2024	NOSSO NÚMERO 0531307-9	
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 514,90	
INSTRUÇÕES NO VENCIMENTO PAGAVEL EM QQ. AGENCIA BANCARIA PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, IDA DE 0,16 R\$					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00	
NUM. MAPA :40995 VEND. :5					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NUM. N.FISCAL : 295061-1					(+) MORAMULTA	
3003-1 / 704458 0531307-9 COMERCIAL MATARGO LTDA					(+) ACRÉSCIMO 0,00	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO					11461	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO					27.868.835/0001-14	
MIMOSO DO SUL ES					CEP : 29400-000	
SACADO / AVALISTA						

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



HAP
 FLNº 2074
 SMO
 Rubrica

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:15
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691300370112820690953130790016197180000051490

BENEFICIARIO:

COMERCIAL MATARGO LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL MATARGO LTDA

CNPJ: 36.017.739/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL MATARGO LTDA

CNPJ: 36.017.739/0001-53

PAGADOR:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO	51.303
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	514,90
VALOR COBRADO	514,90

NR.AUTENTICACAO	5.3C3.85B.FEE.279.195
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

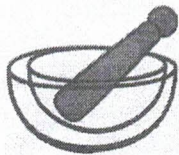
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HAP
FL N° 2095
SMO
Rubrica

RECEBEMOS DE EYE PHARMA LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 1125582
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
EYE PHARMA LTDA
AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 4790 - S/N -
JARDIM PAULISTA - SAO PAULO - SP -
01402-002

Telefone: (11)34883788
Fax: (11)34883788
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1125582
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0553 0781 3500 0136 5500 1001 1255 8211 1071 1545

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135240914820610

02/05/2024 10:24:43

NATUREZA DE OPERAÇÃO
OUTRAS SAIDAS INTER.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
111009149112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

53.078.135/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ/CPF

27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO

02/05/2024

ENDEREÇO
R CECILIANO DE MELO PORTINHO 193

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

29400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MIMOSO DO SUL

FONE / FAX

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1
Venc. 12/05/24
Valor 145,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	94,05		
VALOR DO FRETE	51,60	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	145,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 34.028.316/0031-29
LOGRADOURO RUA MERGENTHALER, - VILA LEOPOLDINA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,15	PESO LÍQUIDO 0,12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 27868835000114	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R CECILIANO DE MELO PORTINHO 193	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 29400000
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL	UF ES	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
429	IODOPOVIDONA (PVPI) 2.5% COLÍRIO N.LT. 579203 DATA FAB.: 01/04/2024 DATA VAL.: 30/06/2024	28429000	041	6949	UN	1	94,05	94,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:804008398 - VENDEDOR:REGIAO 4 - SUDESTE E CENTRO-OESTE
ANTIGA DELEGACIA
OC 116
CONFORME SENTENÇA JUDICIAL PROCESSO N.0048587-21 2012.8.26.0053 DA 8ª. VARA DA FAZ.PUBL. ESTADO SP
NÃO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME ARTIGO 7º INCISO VIII DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

HAP

Fº Nº 2096

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

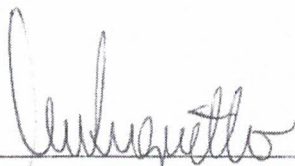
FORNECEDOR: EYE PHARMA CNPJ: 53.078.135./000.1-36
ENDEREÇO...: AVENIDA BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 0 - JARDIM PAULISTA - SAO PAULO - CEP 1402002
CONTATO...: EMAIL: FONE:
FRETE.....: DESTINO: 1 - HAP TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14455 IODOPOVIDONA (PVPI) 2,5%	10ML FRS	FRS	1	145,65	145,65

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 145,65



SÊTOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO

MIMOSO DO SUL-ES, TERÇA FEIRA, 30, Abril, 2024



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:

HAP
FLNº 2077

Rubrica

Endereço : AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO

Bairro : JARDIM PAULISTA

Telefone : 1134883788

CEP : 01402002

Município : SAO PAULO

U.F.: SP

CNPJ : 53078135000136

- Inscrição Estadual : 111009149112

PROPOSTA

604008398

DATA : 30/04/2024

Nome : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Endereço : R CECILIANO DE MELO PORTINHO

Número::193

Cidade : MIMOSO DO SUL

U.F.: ES CEP : 29400-000

Bairro : CENTRO

ITEM	QTDE	UN.	Emb.	DESCRICAO	Valor Unit.	TOTAL
429	1,000000	UN	10ML	IODOPOVIDONA (PVPI) 2,5% COLIRIO	94,0500	94,05

TOTAL MERCADORIA : 94,05

VALOR FRETE : 51,60

VALOR TOTAL : 145,65

VALIDADES : * NECESSÁRIO O ENVIO DA RECEITA MÉDICA.

VALIDADE:IODOPOVIDONA : 30/06/2024 DESPREZAR 30 DIAS APÓS ABERTO.

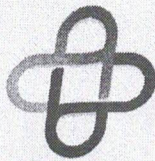
Forma de Pagto : 10 DIAS

Válido até : 30/05/2024

Previsão de entrega : 09/05/2024

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

HAP
FL. Nº 2078
SW
Rubrica



Receituário

NOME: Ana Paula Chaves Malhada Gomes


IDADE:

PESO:

Uso tópico:

① Iodoparidona (PVPi) 2,5% colírio
aplicar em RN após o parto 1 gota
em cada conjuntiva.

Data 30, 04, 21


Dra. Thamires Politano
Médica
CRM-ES 18339

MÉDICO - CRM

HAP
FL No 2079

Rubrica

Voltar Criar email Responder Responder Encamin Excluir Mover Imprimir Marcar Mais

Caixa de entrada	1239
Rascunhos	
Enviados	
Spam	
Lixeira	
Archive	
Junk	

Re: Orçamento

Mensagem 1 de 13320

De **Priscila Wenisch**

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

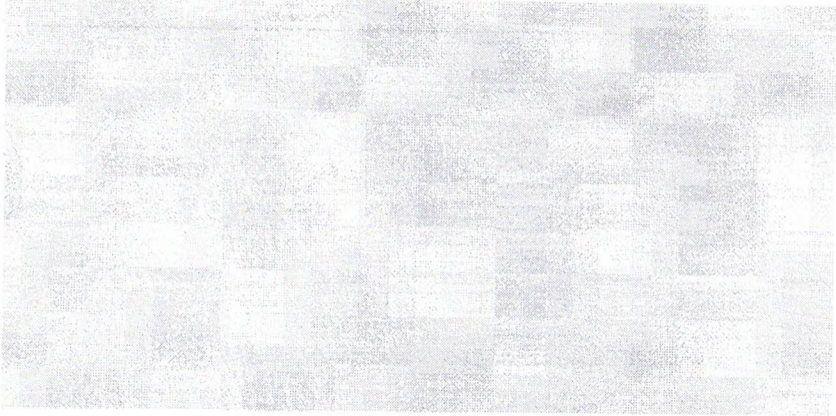
Data **Seg. 12:22**

Para proteger sua privacidade recursos remotos foram bloqueados. [Permitir](#)

Boa tarde Nezia,

Iodopovidona 2,5% colírio 10ml - R\$94,05 (unidade) + frete
Validade: 30/06/24

Atenciosamente,



Em seg., 29 de abr. de 2024 às 11:43,

<compras@hospitalapostolopedro.com.br> escreveu:

Bom dia Priscila, falo do Hospital Apostolo Pedro, meu nome é Nezia. Gostaria de solicitar um orçamento de 2 unidades de colírio (IODOPOVIDONA (PVPI) 2,5% 10ML FRS).

Att
Departamento de compras
Nezia

HAP
 FLNº 2080

 Rubrica

CEDENTE EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0183 / 339134	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		NOSSO NÚMERO 00338369-2	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 12/05/2024	Nº DO DOCUMENTO 1125582-1	VALOR DO DOCUMENTO 145,65	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
SACADO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		DATA	ENTREGADOR		
		CODIGO 505007			

CARREGAMENTO: 0,00 NOTA FISCAL: 125582 PEDIDO: 604008398

DESTACAR ABAIXO



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						VENCIMENTO 12/05/2024
CEDENTE EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0183/339134
DATA DOCUMENTO 02/05/2024	NÚMERO DOCUMENTO 1125582-1	ESP. DOC DP	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 02/05/2024	NOSSO NÚMERO 10900338369-2	
USO DO BANCO 000	CIP 000	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 145,65	
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Protestar após 05 dias úteis do vencimento						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Após o vencimento cobrar R\$ 0,10 por dia de atraso						(+) MORAMULTA
						(+) ACRÉSCIMO 0,00
						(=) VALOR COBRADO

CARREGAMENTO: 0,00 NOTA FISCAL: 125582 PEDIDO: 604008398

SACADO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
R CECILIANO DE MELO PORTINHO
MIMOSO DO SUL ES
505007
27.868.835/0001-14
CEP : 29400-000

SACADO / AVALISTA EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 33836.920182 33391.340008 9 97140000014565

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						VENCIMENTO 12/05/2024
CEDENTE EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 018:/339134
DATA DOCUMENTO 02/05/2024	NÚMERO DOCUMENTO 1125582-1	ESP. DOC DP	ACEITE S	DATA PROCESSAMENTO 02/05/2024	NOSSO NÚMERO 10900338369-2	
USO DO BANCO 000	CIP 000	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 145,65	
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Protestar após 05 dias úteis do vencimento						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Após o vencimento cobrar R\$ 0,10 por dia de atraso						(+) MORAMULTA
						(+) ACRÉSCIMO 0,00
						(=) VALOR COBRADO

CARREGAMENTO: 0,00 NOTA FISCAL: 125582 PEDIDO: 604008398

SACADO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
R CECILIANO DE MELO PORTINHO
MIMOSO DO SUL ES
505007
27.868.835/0001-14
CEP : 29400-000

SACADO / AVALISTA EYE PHARMA LTDA (MATRIZ)

HAP

FLNº 2081

Rubrica

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:15
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008338369201823339134000899714000014565
BENEFICIARIO:
EYE PHARMA LTDA
NOME FANTASIA:
EYE PHARMA LTDA
CNPJ: 53.078.135/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
EYE PHARMA LTDA
CNPJ: 53.078.135/0001-36
PAGADOR:
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO 51.304
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 145,65
VALOR COBRADO 145,65
=====

NR.AUTENTICACAO F.FB8.291.007.7C6.52E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HAP
FL No 2082
[Signature]
Rubrica



PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 MIMOSO DO SUL-ES, CEP: 29.400-000 PARC. TIMEMANIA PROT. 13766.00707/2007-91 Processo: 37095388 - Parcela 198		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	4332
		4 - COMPETÊNCIA	05/2024
		5 - IDENTIFICADOR	27.868.835/0001-14
		6 - VALOR DO INSS	12.769,34
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
	20/05/24	10 - ATM/MULTA E JUROS	108,15
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	12.877,49

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

gerado por www.controlenanet.com.br

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

HAP
FL N° 2083
S.M.
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.35
0186400186 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	4332
COMPETENCIA	05/2024
IDENTIFICADOR	27868835000114
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO INSS	12.769,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	108,15
VALOR TOTAL	12.877,49

=====

DOCUMENTO: 051404
AUTENTICACAO SISBB: F.5F1.82C.2AF.6F7.3F1

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.35
0186400186 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4332
COMPETENCIA	05/2024
IDENTIFICADOR	27868835000114
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO INSS	12.769,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	108,15
VALOR TOTAL	12.877,49

=====

DOCUMENTO: 051404
AUTENTICACAO SISBB: F.5F1.82C.2AF.6F7.3F1

***** VIA CONTRIBUINTE *****

HAP
FL N° 2084
S.M.
Rubrica



3003 - SICOOB SUL

SICOOB - Empréstimos
Relatório Movimento de Envio Folha Pagamento

Data Processamento: 19/04/2024
Data Emissão: 22/04/2024
Hora Emissão: 14:01:06

Empresa:
49264-7 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Cliente:	118116-5	ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	191				Contrato:	226077-4	Parcela:	28	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:	396,89									
Cliente:	118116-5	ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	191				Contrato:	255943-3	Parcela:	12	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:	220,82									
Cliente:	52158-2	AMANY SUBHI ABDEL KADER JADALLA	Modalidade:	1067 - RENEGOCIAÇÃO CRÉDITO CONSIGNADO PRIVADO	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:	
Matrícula:	000061				Contrato:	274295-1	Parcela:	6	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:	279,06									
Cliente:	397937-7	ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	225				Contrato:	278722-0	Parcela:	4	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:	422,49									
Cliente:	52217-1	ANDREIA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	31				Contrato:	232632-9	Parcela:	24	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:	376,98									
Cliente:	52216-3	CRISTIANA GASPARRELO FONSECA SANTANA	Modalidade:	1067 - RENEGOCIAÇÃO CRÉDITO CONSIGNADO PRIVADO	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:	
Matrícula:	43				Contrato:	243621-5	Parcela:	19	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:	414,71									
Cliente:	81397-4	FERNANANDO VICENTE ANDRADE	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	157				Contrato:	229293-8	Parcela:	26	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:	692,07									
Cliente:	243803-8	JULIO CESAR SOUZA DA SILVA	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	213				Contrato:	250815-4	Parcela:	14	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:	261,44									

HAP
FL No 2085
Rubrica



3003 - SICOOB SUL

SICOOB - Empréstimos
Relatório Movimento de Envio Folha Pagamento

Data Processamento: 19/04/2024
Data Emissão: 22/04/2024
Hora Emissão: 14:01:06

Empresa:

49264-7 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Ciente:	347258-2	LETICIA FAUSTINO	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	263				Contrato:	252377-9	Parcela:	14	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:		382,05								
Ciente:	81389-3	LUDMILA LOPES FERNANDES	Modalidade:	1067 - RENEGOCIAÇÃO CRÉDITO CONSIGNADO PRIVADO	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:	
Matrícula:	158				Contrato:	242600-3	Parcela:	19	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:		492,18								
Ciente:	63492-1	MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	130				Contrato:	245576-8	Parcela:	17	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:		489,80								
Ciente:	52273-2	MARINEZ ALMEIDA SPANA ROSARIO	Modalidade:	1067 - RENEGOCIAÇÃO CRÉDITO CONSIGNADO PRIVADO	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:	
Matrícula:	104				Contrato:	274068-1	Parcela:	6	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:		545,60								
Ciente:	346497-0	MYLENA BUQUERONI ALVES	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	217				Contrato:	251996-4	Parcela:	14	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:		191,57								
Ciente:	36607-2	NEZIA MARCIA RIGUETTTO AZEVEDO	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	198				Contrato:	237545-2	Parcela:	21	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:		489,88								
Ciente:	104715-9	POLIANA APARECIDA SANTOS MACHADO	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	180				Contrato:	247935-1	Parcela:	16	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:		496,61								
Ciente:	52206-6	ROSIMERE MONTEIRO DE AZEVEDO CALLI	Modalidade:	10 - CONSIGNADO CRÉDITO PESSOAL*	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	1				Contrato:	278755-8	Parcela:	4	Vencio Parc:	20/05/2024
Valor Parcela:		287,56								

HAP
Nº 2086
Rubrica



3003 - SICOOB SUL

SICOOB - Empréstimos
Relatório Movimento de Envio Folha Pagamento

Data Processamento: 19/04/2024
Data Emissão: 22/04/2024
Hora Emissão: 14:01:06

Empresa: 49264-7 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

HAP

Fl. No 2097

Rubrica

Cliente:	52271-6	SILEIDA CRISTINA GOMES SILVA	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:
Matricula:	28		Contrato:	261122-2	Parcela:	10	Vencio Parc:
Valor Parcela:							20/05/2024
Valor Parcela:	336,57						
Cliente:	97767-5	THATIANA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:
Matricula:	177		Contrato:	288799-2	Parcela:	2	Vencio Parc:
Valor Parcela:							20/05/2024
Valor Parcela:	758,60						
Cliente:	94821-7	VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:
Matricula:	173		Contrato:	264228-4	Parcela:	9	Vencio Parc:
Valor Parcela:							20/05/2024
Valor Parcela:	552,29						

Total Contratos: 19
Total Parcelas: 19
Total Valor parc: 8.087,17

Handwritten notes: 456, 001, 003, 0000, 1-2, 167, 086/0001-53, 32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.35
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 300.300.001-2

FAVORECIDO: COOPERATIVA DE CREDITO SUL DO ESPIR

CPF/CNPJ: 32.467.086/0001-53

VALOR: R\$ 8.087,17

DEBITO EM: 14/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051405

AUTENTICACAO SISBB: 9.441.3F8.62E.D00.E3D

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.

HAP
FL Nº 2088
[Handwritten Signature]
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.35
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1908-9 - MIMOSO DO SUL
CONTA: 170-1

FAVORECIDO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

VALOR: R\$ 3.003,62
DEBITO EM: 14/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051403
AUTENTICACAO SISBB: 2.84E.592.7CF.C39.9AE

HAP
Fl. Nº 2089
[Handwritten Signature]
Rubrica



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim

Código de Verificação para Autenticação: 2999777
 Endereço: Cachoeiro de Itapemirim, Espírito Santo, ES, 29300-100
 CNPJ: 27.165.588/0001-90, E-mail:



Emitido em 03/05/2024 12:49:59

Data Fato Gerador 02/05/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS 2999777	Nº da Nota Fiscal 3221394
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 3201209 - Cachoeiro de Itapemirim - ES	Local de Recolhimento 3201209 - Cachoeiro de Itapemirim - ES	

PRESTADOR

Razão Social: UNIMED SUL CAPIXABA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
 Nome Fantasia:
 Endereço: Avenida FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 46, CEP: 29.303-300 - GILBERTO MACHADO
 Cachoeiro de Itapemirim - ES - CEP: 29303-300
 E-mail: victorjs@unimedsulcapixaba.coop.br - Fone: (28) 2101-6244 - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 12692 - CPF/CNPJ: 32.440.968/0001-25

TOMADOR

Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Endereço: RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193, - CENTRO
 Mimoso do Sul - ES - CEP: 29400000
 E-mail: DP@HOSPITALAPOSTOLOPEDRO.COM.BR - Fone: 2835551566
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

SERVIÇO

423 - OUTROS PLANOS DE SAÚDE QUE SE CUMPRAM ATRAV

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OUTROS PLANO DE SAUDE

OBSERVAÇÃO

(F01-001603039) OUTROS PLANO DE SAUDE/ Conforme Art. 45-8541/92 (art. 64-8981/95) a Base de Calculo do IR e R\$ 0,00. Servicos Profissionais - Aliquota Legal 1,50% IR R\$ 0,00 RECOLHER O IRRF NO CODIGO 3280. / Conforme Lei 10.833/2003, artigo 30 a Base de Calculo das contribuicoes federais(PIS, COFINS e CSLL) e R\$ 275,69. Servicos Profissionais - Aliquota Legal 4,65% R\$ 12,82 RECOLHER NO CODIGO 5952 / Percentual aproximado de tributos federais e municipais: 7,65%.

VALOR SERVIÇO (R\$) 4.177,76	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 4.177,76	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 125,33	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 4.164,94
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 2,76	COFINS (R\$) 8,27	PIS (R\$) 1,79		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.cachoeiro.es.gov.br>

HAP

FL Nº 2090

[Handwritten Signature]

Rubrica



756-0

75691.30102 01002.306056 12658.800011 3 97220000416494

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO					Vencimento 20/05/2024
Beneficiário UNIMED SUL CAPIXABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - CNPJ: 32.440.968/0001-25					Agência/Código Beneficiário 3010 / 23060
Data do Documento 02/05/2024	Nro. Documento F01 001603039	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2024	Nosso Número 00051265880
Uso do Banco Carteira	1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.164,94
Instruções/Texto de responsabilidade do Beneficiário SR. CAIXA: APOS 100 DIAS DE VENCIDO RECEBER SOMENTE COM AUTORIZACAO EXPRESSA DA UNIMED Os encargos financeiros serao cobrados em boleto futuro.Nao e permitido deposito em conta corrente para pagamento deste boleto. De acordo com o codigo de defesa do consumidor Art. 43 paragrafo 2, o nao pagto desta cobrança no vencimento podera ocasionar sua inclusao no SPC. O pagamento deste nao liquida debitos anteriores e nao implica a reativacao do contrato caso esteja cancelado. BOLETO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 4.164,94

Sacado **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO (034408-01)
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193
FUNIL**

Sacador/Avalista **MIMOSO DO SUL - ES CEP: 29400-000**

CNPJ - 27.868.835/0001-14
Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



UNIMED SUL CAPIXABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
AVENIDA FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 46 - GILBERTO MACHADO
CEP: 29303-300 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
TELEFONE: 2101-6255 - CNPJ: 32.440.968/0001-25

ANS - nº 32070-6

Guia Médico: acesse www.unimedsulcapixaba.coop.br e siga o passo a passo
Acesso Rápido -> Rede de Atendimento -> Alterações do Guia Médico.

						Recibo do Sacado
						Mês de Competência: 05 / 2024
Vencimento 20/05/2024	Valor R\$ 4.164,94	Data de Emissão 02/05/2024	Nro. do Documento F01 001603039	Agência/Código Beneficiário 3010 / 23060	Nosso Número 00051265880	
Dados do Sacado HOSPITAL APOSTOLO PEDRO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 FUNIL MIMOSO DO SUL - ES CEP: 29400-000						Título(s) em aberto -->
				CNPJ - 27.868.835/0001-14		
147	CO-PARTICIPACAO COOP.AUXILIAR				R\$	65,27
VALOR TOTAL DO ATO COOPERATIVO AUXILIAR						R\$ 65,27
0916	MENSALIDADE - UNIMED FLEXA III PJ				R\$	3.700,63
0027	NOVO SOS				R\$	201,44
116	CO-PARTICIPACAO COOP.PRINCIPAL				R\$	210,42
VALOR TOTAL DO ATO COOPERATIVO PRINCIPAL						R\$ 4.112,49

Conforme Art. 45-8541/92 (art. 64-8981/95) a Base de Calculo do IR é R\$ 210,42. Serv. Profissionais - Aliq. 1,5% IR R\$ 0,00 RECOLHER O IRRF NO CODIGO 3280
 Retencao PIS Lei 10833/2003, artigo 30 aliquota Legal 0,65% R\$ 1,79
 Retencao COFINS Lei 10833/2003, artigo 30 aliquota Legal 3% R\$ 8,27
 Retencao CSLL Lei 10833/2003, artigo 30 aliquota Legal 1% R\$ 2,76
 NFe: (3221394)
 Após cumprido o prazo minimo de permanencia no plano definido no inciso III do art. 3º da RN nº 438/18, a portabilidade pode ser solicitada a qualquer tempo.

Observações
 Sr. Cliente, mantenha suas mensalidades em dia: com 31 dias de atraso (consecutivos ou nao) nos ultimos 12 meses, seu atendimento sera suspenso e seu contrato podera ser rescindido conforme disposto em clausula contratual.
 Pagto apos o vencto: nas agencias de origem do titulo ou nos seus correspondentes bancarios. Incidira cobrança de 2% de multa e 0,033% de mora diaria em boleto futuro. Acompanhe o pagamento de suas mensalidades consultando o campo TITULOS EM ABERTO no seu boleto e em caso de duvidas entre em contato com a Unimed. 2ª via de boleto: no site www.unimedsulcapixaba.com.br, lojas da Unimed ou solicite atraves do e-mail atendimento@unimedsulcapixaba.coop.br.

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO F01 001603039

HAP
 FL Nº 2091

 Rubrica

0176.5001.000760.00-6	ARIANI TORRES CAPETINI	MENSALIDADE	33 Anos	R\$	238,57
0176.5001.000760.00-6	ARIANI TORRES CAPETINI	NOVO SOS	33 Anos	R\$	12,59
0176.5001.000760.00-0	TIAGO BRAVIM FONSECA	MENSALIDADE	34 Anos	R\$	238,57
0176.5001.000760.00-0	TIAGO BRAVIM FONSECA	NOVO SOS	34 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.000760				R\$	502,32
0176.5001.000761.00-2	LUIILA DOS SANTOS CASADINHO	MENSALIDADE	34 Anos	R\$	238,57
0176.5001.000761.00-2	LUIILA DOS SANTOS CASADINHO	NOVO SOS	34 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.000761				R\$	251,16
0176.5001.000762.00-9	LUAN NUNES DE SA	MENSALIDADE	34 Anos	R\$	238,57
0176.5001.000762.00-9	LUAN NUNES DE SA	NOVO SOS	34 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.000762				R\$	251,16
0176.5001.000763.00-5	JULIANA FERNANDES	MENSALIDADE	34 Anos	R\$	238,57
0176.5001.000763.00-5	JULIANA FERNANDES	NOVO SOS	34 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.000763				R\$	251,16
0176.5001.003019.00-5	INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALV	MENSALIDADE	32 Anos	R\$	238,57
0176.5001.003019.00-5	INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALV	NOVO SOS	32 Anos	R\$	12,59
0176.5001.003019.00-5	INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALV	VALOR TOTAL DA COPARTICIPACAO	32 Anos	R\$	275,69
04/03/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	140,06
09/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
09/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	55,00
09/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
15/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
15/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
15/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
15/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
15/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	19,19
15/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
15/04/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
0176.5001.003019.32-3	RAFAELA BARBOSA CAMPOS ALVES	MENSALIDADE	04 Anos	R\$	175,34
0176.5001.003019.32-3	RAFAELA BARBOSA CAMPOS ALVES	NOVO SOS	04 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.003019				R\$	714,78
0176.5001.003468.00-4	NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACH	MENSALIDADE	35 Anos	R\$	238,57
0176.5001.003468.00-4	NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACH	NOVO SOS	35 Anos	R\$	12,59
0176.5001.003468.10-1	ANTONIO MARTINS CACHOLLI	MENSALIDADE	08 Anos	R\$	175,34
0176.5001.003468.10-1	ANTONIO MARTINS CACHOLLI	NOVO SOS	08 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.003468				R\$	439,09
0176.5001.003470.00-9	ANDREIA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	MENSALIDADE	43 Anos	R\$	238,57
0176.5001.003470.00-9	ANDREIA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	NOVO SOS	43 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.003470				R\$	251,16
0176.5001.003694.00-4	KATIELLY SETIM PERCIANO SIQUEIR	MENSALIDADE	31 Anos	R\$	238,57
0176.5001.003694.00-4	KATIELLY SETIM PERCIANO SIQUEIR	NOVO SOS	31 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.003694				R\$	251,16
0176.5001.003760.00-7	CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMAR	MENSALIDADE	37 Anos	R\$	238,57
0176.5001.003760.00-7	CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMAR	NOVO SOS	37 Anos	R\$	12,59
0176.5001.003760.10-4	JORGE MOTHE GUIMARAES NETO	MENSALIDADE	03 Anos	R\$	175,34
0176.5001.003760.10-4	JORGE MOTHE GUIMARAES NETO	NOVO SOS	03 Anos	R\$	12,59
0176.5001.003760.32-5	DHULLYA MOTHE GUIMARAES	MENSALIDADE	14 Anos	R\$	175,34
0176.5001.003760.32-5	DHULLYA MOTHE GUIMARAES	NOVO SOS	14 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.003760				R\$	627,02
0176.5001.003782.00-0	ANTONIO FORTUNATO DA SILVA NETO	MENSALIDADE	45 Anos	R\$	438,23
0176.5001.003782.00-0	ANTONIO FORTUNATO DA SILVA NETO	NOVO SOS	45 Anos	R\$	12,59
0176.5001.003782.10-8	PEDRO ALVES FORTUNATO	MENSALIDADE	09 Anos	R\$	175,34
0176.5001.003782.10-8	PEDRO ALVES FORTUNATO	NOVO SOS	09 Anos	R\$	12,59
VALOR TOTAL 0176.5001.003782				R\$	638,75

- (1) Sinalizador que no próximo vencimento, a mensalidade de V.Sa sofrerá reajuste por variação de faixa etária, conforme previsto no contrato.
(2) Sinalizador de usuário com mudança de valor por faixa etária...
(3) Atualização em percentual de 37%, reajuste mais benéfico ao consumidor em face de celebração de Termo de Ajustamento de Conduta

HAP
FL No 2092
Stg
Rubrica

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:35
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

NR. DOCUMENTO 51.402
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.164,94
VALOR COBRADO 4.164,94

NR. AUTENTICACAO A.8D3.E26.EAE.FB6.5D6
=====

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HAP
Fl. Nº 2093
[Handwritten Signature]
Rubrica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
CENTRO MIMOSO DO SUL ES
29400-000

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEI/CPF:	27868835/0001-14
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	001
Data de Validade:	15/05/2024
Total a Recolher:	1.436,96

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2012002277-01

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 032120007086

COMARCA: VARA CIVEL DE MIMO

AJUIZADO EM: 07/05/2012

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGES201100639

INSCRITO EM: 05/12/2011

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFGC): 505061066

LAVRADA EM: 16/07/2002

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
03/1997	728		40,41	40,41
03/1997	728		373,84	373,84
03/1997	728		118,30	118,30
03/1997	728		362,53	362,53
03/1997	728		114,78	114,78
03/1997	728		230,31	230,31
03/1997	728		72,95	72,95
04/1997	728		123,84	123,84

Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.

- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.

- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

- A emissão desta guia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 27868835/0001-14	Código de Lançamento 160	Número da Guia 001	Data de Validade 15/05/2024	Total a Recolher 1.436,96
---	------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

85840000014 0 36960240240 5 51500122312 7 78688350001 0



Autenticação Mecânica

HAP
Fl. Nº 2094
[Handwritten Signature]
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.10
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	
Codigo de Baras	8584000014-0	36960240240-5
	51500122312-7	78688350001-0
Data do pagamento		15/05/2024
CNPJ/CEI		27868835/0001-14
COMPETENCIA		001
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		15/05/2024
VALOR DEPOSITO		1.436,96
Valor Total		1.436,96

DOCUMENTO: 0 1502
AUTENTICACAO ISBB: 5.102.895.068.375.641

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

HAP
FL. Nº 2095
[Assinatura]
Rubrica

Relação de funcionários por eventos - 04/2024 a 04/2024

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

Página: 0001

Data/Hora: 06/05/2024 - 16:54:10

Evento:0129 - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCO (34) - 01 - Mensal 04/2024

00312 - ANA LUCIA SOUZA SILVA	COZINHEIRA(O)	0,00	0,00	28,94
00343 - CLAUDINEIA REZENDE MARQUES O	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00112 - CRISTIANO RIBEIRO MASSARONI	MOTORISTA	0,00	0,00	34,58
00346 - ENEIAS DE OLIVEIRA	VIGIA	0,00	0,00	28,80
00317 - GABRIELA APARECIDA ROVETTA A	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00318 - JEANE DIAS GOMES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00340 - JOSE AUGUSTO BASILIO MIRANDA	VIGIA	0,00	0,00	28,80
00023 - JOSEMARCIO SILVA MENDES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00160 - KARLA LOPES QUEIROZ FAGUNDES	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	0,00	56,48
00146 - LARISSA FERREIRA GOMES	PSICÓLOGO	0,00	0,00	45,93
00311 - LAYS FREITAS DE CASTRO ALMEI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00320 - LEANDRO DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00152 - LENISE TRENTIM FLORENTINO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00263 - LETICIA FAUSTINO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00179 - LUAN NUNES DE SA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00345 - LUCIANA GOMES DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00242 - LUIS SALVADOR POLDI GUIMARAE	TECNICO DE EDIFICAÇÃO	0,00	0,00	28,80
00254 - MARCELA LOPES DA SILVA	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	0,00	32,26
00130 - MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00281 - MARCO ANTONIO BRUM	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	0,00	32,26
00202 - MARIA APARECIDA ALBINO LIMA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00108 - MARTA LOPES	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	0,00	56,48
00215 - MICHELE DE SOUZA SA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00324 - MONIQUE COELHO LAURINDO	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	0,00	56,48
00217 - MYLENA BUQUERONI ALVES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00042 - MYRTHES LOPES QUEIROZ	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	0,00	56,48
00180 - POLIANA APARECIDA SANTOS MAC	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00289 - RICARDO FONSECA SILVA	MOTORISTA	0,00	0,00	34,58
00327 - ROSIMARA MENDES SILVA DA FRA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00332 - SULAMITA COIMBRA BRAGA MARTI	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	0,00	29,10
00175 - TANIA BUQUERONI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00338 - THAIS SILVA TEIXEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00333 - VALERIA SILVA MACHADO	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	0,00	29,10
00192 - VANESSA BARBOZA CALEGARIO ME	ASSISTENTE SOCIAL	0,00	0,00	46,71
			0,00	1.144,54
			0,00	1.144,54

Deposite

(filial)

Sitesci - Sindicato
Banco - Banestes

Agência - 0115 - 2290864

CNPJ - 31.723.661/0001-79

Vencimento dia 20/05/2024

HAP
Fl. Nº 2096
S/Me
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.05
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.
AGENCIA: 0115 5 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
CONTA: 220.086-4

FAVORECIDO: SINDICATO DOS TRAB EM ESTAB DE SERV
CPF/CNPJ: 31.723.661/0001-79
VALOR: R\$ 1.144,54
DEBITO EM: 15/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: 9.A3E.AE7.1B4.EF6.A36

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.

HAP
FL No 2097
[Handwritten signature]
RUBRICADO

CNPJ 27.868.835/0001-14	Razão Social HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
Período de Apuração Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24135.2920006-4
Observações Nº Recibo Declaração: 50000231372143		
Pagar este documento até 20/05/2024		
Valor Total do Documento 65.124,86		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	30.077,36			30.077,36 ✓
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.522,55			1.522,55 ✓
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	10.191,02			10.191,02 ✓
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO	176,09			176,09 ✓
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	5.668,44			5.668,44 ✓
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	11.283,48			11.283,48 ✓
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	2.444,76			2.444,76 ✓
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.761,16			3.761,16 ✓
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
Totais		65.124,86			65.124,86

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000651 0 24860385241 3 41071624135 0 29200064167 1



CNPJ: 27.868.835/0001-14
Número: 07.16.24135.2920006-4
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 65.124,86

Pague com o PIX



HAP

FLNº 2098

[Handwritten signature]
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.10
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 8582000651-0 24860385241-3
41071624135-0 29200064167-1

Data do pagamento 15/05/2024
Numero do Documento 07.16.24135.2920006-4
Valor Total 65.124,86

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 8.320.8E0.46A.D96.95A

HAP
FLNº 2099
[Handwritten Signature]
Rubrica



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



Número da Nota 813294	Data de Emissão 15/05/2024
RPS 1064293 /A	Competência 14/05/2024



Prestador de serviços
 CPF/CNPJ: (6.175.892/0001-48
 Nome/Razão Social: COMPROCARD LTDA
 Nome Fantasia: COMPROCARD
 Endereço: AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 699 - SALA 201 TORRE A - SANTA LÚCIA - CEP: 29056250
 Município/UF: Vitória/ES Email: comercial@comprocard.com.br
 Inscrição Municipal: 861332

Tomador de serviços
 CPF/CNPJ: 27.878.837/0001-11
 Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Endereço: RUA RECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - - CENTRO - CEP: 29400000
 Município/UF: Mimosa do Sul/ES
 Email: dp@hospitalapostolopedro.com.br
 Inscrição Municipal

Dados complementares

Município de prestação do serviço: Vitória - ES
 Município de origem: Vitória - ES
 Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Exigibilidade: **Exigível**
 Código de serviço: 10.05 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis, não abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no âmbito de Bolsas de Mercadorias e Futuros, por quaisquer meios

CNAE: 8299702 - EMISSÃO DE VALES-ALIMENTAÇÃO VALES-TRANSPORTE E SIMILARES

Discriminação dos serviços

EMISSÃO DE VALES-ALIMENTAÇÃO, VALES-TRANSPORTE E SIMILARES;
 Alíquota do valor intermedado de Utulos e valores mobiliários - Art. 2º Lei 116/2003), referente a fatura Nº 10.88-R: R\$ 5.610,00;
 Percentual aproximado correspondente a totalidade dos tributos conforme Lei 12.741/12: 19,53%;
 IRRF retido pelo Prestador conforme inciso I do art. 53 da Lei nº 7.450, de 23/12/1985"

HAP
 FLNº 2100
 [Assinatura]
 Rubrica

Valor dos serviços = R\$ 5.610,00 // Valor líquido da nota = R\$ 5.610,00

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cotins - I-SS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado							
Deduções (R\$): 5.610,00	Base de Cálculo (R\$): 0,00	Desconto Cond. (R\$): 0,00	Alíquota (%): 2,00	Valor do ISS Cálculo (R\$): 0,00	Valor do ISS Devido (R\$): 0,00	Valor do ISS Retido (R\$): 0,00	Valor do Crédito (R\$): 0,00
IR (R\$): 0,00	PIS (R\$): 0,00	CSLL (R\$): 0,00	I-SS (R\$): 0,00	Cotins (R\$): 0,00	Outras retenções (R\$): 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 AIDE Nº 413/2017 de 21/02/2017;
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1064293/A;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 29001086-77CF-4BCE-AE82-85A88370F45A

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 58600.308793 60160.070003 2 97220000561000

Beneficiário COMPROCARD LTDA	Agência / Código do Beneficiário 8796/01600-7	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/01586003-0
Número do documento 1028843	CPF/CNPJ 06175892000148	Vencimento 20/05/2024	Valor documento R\$5.610,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14
R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
CENTRO - MIMOSO DO SUL - CEP: 29400-000

Autenticação mecânica

Instruções
APÓS O VENCIMENTO:
- Multa de 2,00%
- Juros de 0,40% por dia de atraso

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 58600.308793 60160.070003 2 97220000561000

Local de pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Banco Itaú	Vencimento 20/05/2024				
Beneficiário COMPROCARD LTDA	Agência / Código do Beneficiário 8796/01600-7				
Data do documento 07/05/2024	Nº documento 1028843	Espécie doc. DM	Acceite N	Data processamento 07/05/2024	Carteira / Nosso número 109/01586003-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$5.610,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO:
- Multa de 2,00%
- Juros de 0,40% por dia de atraso



Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: **Código de Barras** ou **QR Code**. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Cópia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaú/pix/qr/v2/dd069a80-d0be-4f72-ac64-ab5ea36b39555204000053039865802BR5910COMPROCARD6009SAO PAULO62070503***63046F22

Pagador
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ: 27.868.835/0001-14
R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193
CENTRO - MIMOSO DO SUL - CEP: 29400-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HAP
FL N° 2101
[Handwritten Signature]
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361409203761931
14/05/2024 09:25:3514/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:35
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090165860030879360160070003297220000561000

BENEFICIARIO:

COMPROCARD LTDA

NOME FANTASIA:

COMPROCARD LTDA

CNPJ: 06.175.892/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

COMPROCARD LTDA

CNPJ: 06.175.892/0001-48

PAGADOR:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO 51.401
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.610,00
VALOR COBRADO 5.610,00NR. AUTENTICACAO E.9EE.C6A.E85.EA7.BF7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.**HAP**
FL N° 2102
S/M
Rubrica

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

Núm. de Pág.: 1
 Identificador: 0124051408948164-0
 Tag: 14/05/2024 15:19

Pagar este documento até
17/05/2024
 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
32.446,48

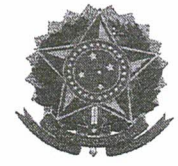
Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	1	0,00				
04/2024	152	31.781,20	268,13	397,15	0,00	665,28
Total Geral:		31.781,20	268,13	397,15	0,00	31.781,20
						32.446,48

HAP
 FL Nº 9103

 Rubrica

Data de geração da Guia: 14/05/2024 às 15:23:58 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311610005222551
16/05/2024 10:02:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.31
0186400186 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240516114612499048376
CNPJ DO PAGADOR: 27.868.835/0001-14
VALOR: R\$32.446,48
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/05/2024 - 08:47:25
COD PRODUTO: 1bcbcecadf4c4908acf3cf99fece3867
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/05/2024 - 08:47:26

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: C.894.229.E75.6BA.5FA

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: J1386522 EVALDO CESAR FARIAS ARAUJO.

HAP
FL N° 2104
[Handwritten Signature]
Rubrica



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



Gerado em: 20/05/2024 16:55:57

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BARBOZA MEDICINA E SAÚDE LTDA
 Nome Fantasia: Barboza Medicina e Saúde
 Endereço: RUA ANTONIO GANDINI, 39, - CENTRO
 mimoso do sul - ES - CEP: 29400-000
 E-mail: yrigueti@gmail.com - Fone: (63)9984-8052 - Celular: - Site: @
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000032118 - CPF/CNPJ: 53.308.849/0001-93

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 20/05/2024	Código de Verificação para Autenticação 68cad429cabb55e8ea8e3005a16f6d55	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 5
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Não Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulância

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

Atendimento médico	UN	1,0000	700,0000	4,00	700,00
--------------------	----	--------	----------	------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
700,00	0,00	0,00	700,00	28,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

OBSERVAÇÕES

748
0307-7
8730-1

OUTRAS INFORMAÇÕES

HAP
FL. Nº 2105
S.M.O.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site **TRIBUTICA**

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARBOZA MEDICINA E SAÚDE LTDA A NOTA FISCAL Nº 5, EMITIDA EM 20/05/2024 NO VALOR R\$ 700,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362108432457691
21/05/2024 08:45:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.46
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

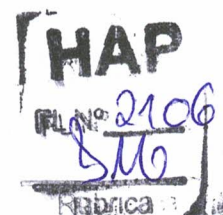
FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0307-7 - SICREDI CERRO LARGO
CONTA: 8.730-1

FAVORECIDO: BARBOZA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 53.308.849/0001-93
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: F.5AA.F4A.3F3.5CD.419

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARATAIZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA



Gerado em: 15/05/2024 12:57:07

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: INSTITUTO CAPIXABA DE SAUDE

Nome Fantasia:
 Endereço: AVENIDA BEIRA MAR, 134, - BARRA DO ITAPEMIRIM
 MARATAIZES - ES - CEP: 29345-000
 E-mail: gestao@institutocapixabadesaude.com - Fone: (28)9912-5739 - Celular: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000035073 - CPF/CNPJ: 50.735.212/0001-95

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 15/05/2024	Código de Verificação para Autenticação d03f553b830fc2eaf76f2c2f3aa3628e	Regime Tributário Tributação Normal (Imune)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 137
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação Fora do Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	CPF/CNPJ 27.868.835/0001-14	Inscrição Estadual		
Endereço RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO	Número 193	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 29400-000	Município MIMOSO DO SUL	UF ES	Telefone	e-mail contabilidade@hospitalapostolopedro.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. EMANOEL PEREIRA TAVARES REFERENTE AO MÊS 04/2024	UN	1,00	208,00	5,00	208,00
--	----	------	--------	------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
208,00	0,00	0,00	208,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	208,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCARIOS
 SICREDI
 AG. 0307
 C/C: 47420-4

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO ESTA IMUNE DO ISSQN, NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR DE SERVIÇO NÃO ESTÁ OBRIGADO A RECOLHER OU SOFRER RETENÇÃO DO ISSQN.

HAP
 FL N° 2107
 Rubrica

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.marataizes.es.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO CAPIXABA DE SAUDE A NOTA FISCAL Nº 137, EMITIDA EM 15/05/2024 NO VALOR R\$ 208,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372014036985081
20/05/2024 14:06:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.09
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0307-7 - SICREDI CERRO LARGO
CONTA: 47.420-4

FAVORECIDO: INSTITUTO CAPIXABA DE SAUDE
CPF/CNPJ: 50.735.212/0001-95
VALOR: R\$ 208,00
DEBITO EM: 20/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 8.9FA.AC7.2C6.641.AAD

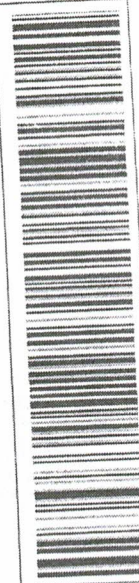
HAP
FL No 2108
[Handwritten Signature]
Rubrica

MEDISHOP

Endereço: RUA LEONI SOUZA GUEDES, 125
 Bairro: ILHA MONTE BELO
 Cidade: VITORIA ES
 CEP: 29053-305
 Fone/Fax: 27 3025 8451 27 3025 8466

MEDSHOP COM PROD MED LTDA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 135.360
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3224 0239 3099 2700 0143 5500 1000 1353 6019 7211 8136
 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 CNPJ 332240010244166 02/02/2024 13:15:26

CNPJ 39.309.927/0001-43

TIRREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 SERVIÇO ESTADUAL

CNPJ 27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO 02/02/2024

81600518

NONERAZAO SOCIAL
 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BARRO/DISTRITO
 MIMOSO DO SUL

CEP 29400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 02/02/2024

ENDERECO
 RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193

FONE/FAX
 27 3555-1566

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ES ISENTO

HORA DA SAÍDA
 11:21

MUNICIPIO
 MIMOSO DO SUL

VALOR NUMERO VENCIMENTO VALOR NUMERO VENCIMENTO

VALOR NUMERO VENCIMENTO VALOR NUMERO VENCIMENTO

VALOR NUMERO VENCIMENTO VALOR NUMERO VENCIMENTO

VALOR

NUMERO VENCIMENTO

VALOR NUMERO VENCIMENTO

VALOR NUMERO VENCIMENTO

VALOR NUMERO VENCIMENTO

VALOR NUMERO VENCIMENTO

VALOR

135360/1 04/03/24

570,00

0,00

0,00

0,00

570,00

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

0,00

0,00

0,00

570,00

VALOR DO FRETE

0,00

0,00

0,00

0,00

570,00

NONERAZAO SOCIAL
 TRANSCHERERER TRANSPORTADORA LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CODIGO ANTI
 VIANA/ES

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ES 082.299.10-2

PESO LIQUIDO
 2.300

ENDERECO
 AV ESPRITO SANTO 560

QUANTIDADE
 1,00 CX

ESPECIE

MARKA

PESO BRUTO
 2.300

2.300

DADOS DO PRODUTO
 EQUIPO PARA BOMBA DE INFLAÇÃO AMISET COM FILTRO EA0421 0000

NCM/MSI 9018 90 99 040 5 102 UN

QTD 50

VALOR UNITARIO 11,40

VALOR TOTAL 570,00

BASE CALCULO 0,00

VALOR ICMS 0,00

CODIGO RESULTO 587

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS
 EQUIPO PARA BOMBA DE INFLAÇÃO AMISET COM FILTRO EA0421 0000

QTD 50

VALOR UNITARIO 11,40

VALOR TOTAL 570,00

BASE CALCULO 0,00

VALOR ICMS 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Parcela 1/1 de R\$ 570,00 p/ 04/03/24 - Tipo de Cobrança Boleto - Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT car/2024 - Pedido: 14606 | Obs: ORDEM DE COMPRA, CONTROLE 38
 ENTREGAR EM DIAS ÚTEIS DE 07H00 AS 17H00

RESERVADO AO FISCO

HAP
 FLNº 2109
 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: MEDSHOP COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. **CNPJ:** 39.309.927./000.1-43
ENDEREÇO: RUA LEONI DE SOUZA GUEDES, 12 - MONTE BELO - VITORIA - CEP 29000000
CONTATO: **EMAIL:** medshopcpm@gmail.com; **FONE:**
FRETE: **DESTINO:** 1 - HAP **TIPO DE COMPRA:** EMERGENCIAL

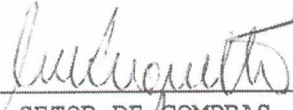
SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	14887 EQUIPO P/BOMBA DE INFUSAO C/FILTRO UNIVERSAL UNID		UNID	50	11,40	570,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 570,00

MIMOSO DO SUL-ES, QUINTA FEIRA, 1, Fevereiro, 2024



SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO





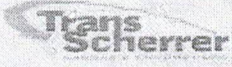
AUTORIZADOR

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:

HAP
Fl. Nº 0110


Rubrica



TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA
 AV ESPIRITO SANTO, 560
 ARLINDO VILLASCHI - FONE: (27)3284-3306
 VIANA - ES - CEP: 29136-242
 transcherrer@transcherrer.com.br
 www.transcherrer.com.br

CNPJ 06.933.939/0001-95 IE 082299102 RNTRC 02988063

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SERRA/ES DESTINO DA PRESTAÇÃO MIMOSO DO SUL/ES EMITIDO POR Jonaly

REMETENTE MONACO DIST DE MEDIC LTDA

END RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II

MUN SERRA - ES CEP 29161-025

CNPJ 29.010.039/0001-71 IE 083364650 FONE (27)32153262

DESTINATARIO HOSPITAL APOSTOLO PEDRO SUFRAMA

END RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 CENTRO

MUN MIMOSO DO SUL - ES CEP 29400-000

CNPJ 27.868.835/0001-14 IE FONE (28)35551336

EXPEDIDOR MONACO DIST DE MEDIC LTDA

END RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II

MUN SERRA - ES CEP 29161-025

CNPJ 29.010.039/0001-71 IE 083364650 FONE (27)32153262

RECEBEDOR/LOC ENTREGA HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

END RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 CENTRO

MUN MIMOSO DO SUL - ES CEP 29400-000

CNPJ 27.868.835/0001-14 IE FONE (28)35551336

TOMADOR MONACO DIST DE MEDIC LTDA

END RUA SAO JORGE 144 BOA VISTA II

MUN SERRA - ES CEP 29161-025

CNPJ 29.010.039/0001-71 IE 083364650 FONE (27)32153262

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apólice seguro: 2754002566928 - Seguradora: 035020990001

18 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE37118 - ROTA:

VIXP/CACI - TARIF: 020 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dad

os pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte

(LGPD art. 7. V).

PLACA DE COLETA MRA9F36 NR 40851221145128 - 40851221146298

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 09/02/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA

DACTE

AUTORIZAÇÃO 06/02/24 20:21 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SERIE 3 NUMERO 001235679 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 332240020334194



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 32.2402.06.933.939/0001-95-57-003-001.235.679-101.497.832-4

COMPONENTES DO FRETE (R\$) MERCADORIA

FRETE VALOR	32,40	PROD PREDOMIN	CAIXA COLETORA
DESPACHO	3,20	ESPECIE	DIVERSOS
GRIS	0,42	VALOR MERCADORIA (R\$)	353,46
PEDAGIO	2,20	Q'TDE PARES/VOLUMES	0 4
POS	1,24	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 11,000
IMP REPASSADO	5,38	PESO CÁLCULO (Kg)	11,000

ICMS (R\$)

SITUAÇÃO TRIBUTARIA	NORMAL
BASE CÁLCULO	44,84
ALIO DIFAL/ICMS(%)	0,00
VALOR ICMS	5,38
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00

FRETE TOTAL (R\$) 44,84 VALOR A RECEBER (R\$) 44,84

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS: 5,38 PIS: 0,26 COFINS: 1,18 TOTAL: 6,82

CHAVES NF-E/GT-E

NF-E: 32240229010039000171550010000360121951858117

NF-E: 32240229010039000171550010000360161808394837

VIX 238893-6
CAC / R12

HAP
 FLNº 2111
 Mo
 Rubrica

- ✕ Criar...
- E-mail
- Contatos
- Calendário
- Configuraç...
- Modo esc...
- Sobre
- Sair
- Webmail Home

Re: Orçamento

De Comercial MED-SHOP em 2024-01-31 17:19
✉ Detalhes 🗨 Cabeçalhos ☰ Texto simples

Boa tarde.

Segue orçamento solicitado:

EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO AMISET COM FILTRO EA0421- Samtronic
Preço unitário: R\$ 11,40
Preço caixa com 50 unidades: R\$ 570,00

Condições comerciais:

Pagamento: 30 dias
Entrega: 03 dias úteis
Frete: CIF

Atenciosamente,
Khadyne.

Em qua., 31 de jan. de 2024 às 17:04, <compras@hospitalapostolopedro.com.br> escreveu:

Boa tarde, venho por meio deste solicitar um orçamento de 50 unidades de EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO COM FILTRO UNIVERSAL.
ATT
Departamento de compras
Nezia



Nezia Riguetto
Departamento de Compras

www.HOSPITALAPOSTOLOPEDRO.com.br
28 3555 1566

Saiba mais sobre nós em nossos perfis nas redes sociais - @HAPmimoso

Atenciosamente,

Administrativo - Setor Comercial
comercial@medshopcpm.com.br
MED-SHOP COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 39.309.927/0001-43
www.medshopcpm.com.br
 Skype: comercial@medshopcpm
 +55(27) 3025-8451
 R. Leoni Souza Guedes, 125 - Ilha de Monte Belo, Vitória - ES, 29053-305

HAP
 Fl. Nº 2112
 [Handwritten Signature]
 Rubrica



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02317.886295 09204.758172 5 96450000057000			
Nome do Pagador / Endereço HOSPITAL APOSTOLO PEDRO MUNICIPIO MIMOSO DO SUL 193 29400-000 MIMOSO DO SUL ES		CNPJ 27.868.835/0001-14	Data de Vencimento 04/03/2024		Agência/Código do Beneficiário 0021-3/205500-7	
Nome do Beneficiário / Endereço MED SHOP COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LT LEONI SOUZA GUEDES 125 LOJA 2 - MONTE BELO 29053-305 VITORIA ES		CNPJ 39.309.927/0001-43	Nosso Número 00023178862909204758		Valor do Documento 570,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 135360	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2024	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02317.886295 09204.758172 5 96450000057000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 04/03/2024		Agência/Código do Beneficiário 0021-3/205500-7		
Nome do Beneficiário MED SHOP COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LT		CNPJ 39.309.927/0001-43	Nosso Número 00023178862909204758		(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Data do Documento 08/02/2024	Nr. do documento 135360	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2024	(+ Juros/Multa 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 570,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				(+ Juros/Multa 0,00		
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 04/03/2024				(-) Valor Cobrado 570,00		
MULTA DE R\$ 0,33 A PARTIR DE 05/03/2024						
PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO.						

Nome do Pagador / Endereço HOSPITAL APOSTOLO PEDRO MUNICIPIO MIMOSO DO SUL 193 29400-000 MIMOSO DO SUL ES		CNPJ 27.868.835/0001-14
Beneficiário Final		CPF / CNPJ

HAP

FL N° 2113

Rubrica



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342012554408651
20/05/2024 13:02:06

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:01:38
018600186 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.021.000.205.500
VALOR TOTAL 570,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED SHOP COM P MED
AGENCIA: 0021-3 CONTA: 205.500-7
NR. DOCUMENTO 550.186.000.013.740

=====

NR. AUTENTICACAO 7.49F.C94.DA8.7F0.984

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.

HAP
FL N° 0114
[Handwritten Signature]
RUBRICA



Prefeitura Municipal de Funilândia
Secretaria Municipal da Fazenda
R. Tristão Vieira, 90, Centro - Funilândia - MG - 35709-000

Número da Nota

00000202442

Data e Hora de Emissão

15/05/2024 09:15:23

Número NFS-e substituída:

0

Página

1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Num. RPS/Ser.:	Código de Verificação:
05/2024	78/1	e9de8ool9edkk

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALEGREMED SERVIÇOS MÉDICOS
CPF/CNPJ: 33.284.887/0001-46 IM: 1260 IE:
Rua JOAO ANASTACIO, 106 SL 001
CENTRO - Funilândia - MG CEP: 35736-000
Fone: (31)3241-6333 e-mail: LEGALIZACAO1@SENIORCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - - CEP: 29400-000
Complemento: Telefone:
Município: Mimoso do Sul UF: ES e-mail: contabilidade@hospitalapostolopedro.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DR(A). VICTOR OLIVEIRA ALMEIDA CRM-11949 NO MES DE Abril/2024

DADOS BANCARIOS

BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A.
AGENCIA: 4027
CONTA: 40007688-8

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	144,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	144,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00			(=) Base de Cálculo	144,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	0,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Nao
(=) Valor Líquido	144,00	Opção Simples Nacional	Não	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

HAP

FL N° 2115

Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.09
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.007.688-8

FAVORECIDO: ALEGREMED SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.284.887/0001-46
VALOR: R\$ 144,00

DEBITO EM: 20/05/2024
=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 7.142.382.B3C.3B8.09A

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.

HAP

FL N°

2116

[Handwritten Signature]

Rubrica



HOSPIDROGAS

Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 139271
SÉRIE 0

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

3224 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1392 7117 9731 5712

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

232240002347181

14/05/2024 12:05:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ/CPF

27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO

14/05/2024

ENDEREÇO

R. CECILIANO DE MELO PORTINHO

193

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

29400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/05/2024

MUNICÍPIO

MIMOSO DO SUL

FONE / FAX

(28)3555-1336

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
694,22	118,01	0,00	0,00	0,00	694,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERA TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente(CIF)		HD1010	ES	50.536.148/0001-13
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS, - JARDIM LIMOEIRO	SERRA	ES			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,2	1,2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13357	EFEDRINA 50MG/ML 1ML (GENÉRICO) N.LT. AM-008/23 DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1134301850026 Marca: HIPOLAB OR PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: F022FE39-DC7C-40F1-B52 B-537558568F79	30049099	000	5102	AP	50	8,8178	8,818	440,89	440,89	440,89	74,95	0,00	17	0,00
1306	FENITOINA 50MG/ML 5ML (FENITAL) (C1) N.LT. 23100402 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1028600150213 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: FENITOINA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: AF E55E06-6B7E-4A0F-8FB1-19E30682579	30049065	000	5102	AP	50	3,2518	3,252	162,59	162,59	162,59	27,64	0,00	17	0,00
29841	LORATADINA 1 MG/ML 100ML (GENÉRICO) N.LT. 23K0280 DATA FAB.: 17/11/2023 DATA VAL.: 17/11/2025 Cód. Registro Médico: 1624100070028 Marca: AIRELA	30049099	000	5102	FR	2	4,5374	4,537	9,07	9,07	9,07	1,54	0,00	17	0,00
29841	LORATADINA 1 MG/ML 100ML (GENÉRICO) N.LT. 23L0038 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 1624100070028 Marca: AIRELA	30049099	000	5102	FR	18	4,5374	4,537	81,67	81,67	81,67	13,88	0,00	17	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

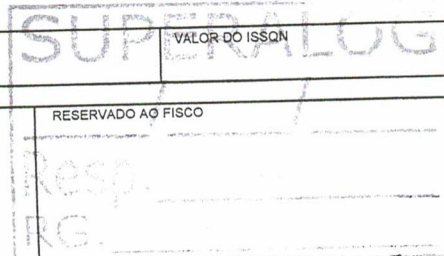
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

33000428

PRAZO MÁXIMO DE DEVOLUÇÃO: 7 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO



HAP

FL Nº 2119

Rubrica

HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP LTDA

35997845000146

R. ALAN KAFIDE 0467, DIVINO ESP. SANTO

VILA VELHA

2732291000

Num. Orçamento : 33000428

Num. Ped. RCA: 0

Data : 10/05/2024

Posicao : Orçamento

Dt.Val.Orc.: 20/05/2024

Região : 1

T.V.: 1

Cliente : 42 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Endereço: R. CECILIANO DE MELO PORTINHO

Carregamento: 0

Bairro: CENTRO

Atividade: 12-HOSPITAL

Cnpj: 27.868.835/0001-14

I.E.: ISENTO

Cidade: MIMOSO DO SUL

UF : ES

Cep : 29400-000

Contato:

Telefone: (28)3555-1336

Rca : 33 - TAMIRES CRISTINE DE ARAUJO

Num. Ped. Cliente:

Cobrança : DEP

-DEPOSITO EM CONTA COR

Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / / / /

Prazo Médio : 0 dias

Cod. Descrição	Marca	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vi. Total
13357 EFEDRINA 50MG/ML 1ML (GENÉRICO)	HIPOLABOR	AMPOLA	AP	50,00	8,8178	440,8900
1306 FENITOINA 50MG/ML 5ML (FENITAL)	CRISTALIA	AMPOLA	AP	50,00	3,2518	162,5900
29841 LORATADINA 1 MG/ML 100ML (GENÉRICO)	AIREIA	FRASCO	FR	20,00	4,5374	90,7480
				Total :	120,00	694,23

Frete de Despacho : C

Frete de Redes Pichos :

Transportador : 0

Observações :

Volume Total: 0

Vi. Total :

694,23

Obs Entrega:

Emitente : 92 TAMIRES CRISTINE RESENDE ARAUJO

Valor 592,63

HAP

FL N° 2118

Rubrica



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

JUSTIFICATIVA EMERGENCIAL DE COMPRA DIRETA

O presente JUSTIFICATIVA objetiva atender dispositivo legal que respalde a compra direta por emergência, da empresa HOSPIDROGA COMERCIO DE PRODUTOS de venda de medicações, sendo de extrema necessidade para os pacientes.

Setor de Compras

Gerência

HAP

FL N° 2929


Rubrica

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:52:50
 018600186 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2024
 NR. DOCUMENTO 553.130.000.020.559
 VALOR TOTAL 694,24
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: HOSPIDROGAS COM DE PROD H
 AGENCIA: 3130-5 CONTA: 20.559-1
 NR. DOCUMENTO 550.186.000.013.740
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.B49.CEC.81B.2B1.5E7

Transação efetuada com sucesso por: JB015662 MANUEL FLORINDO ROCHA.

HAP
 FLN^o 2120
SMO
 Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362310547320241
23/05/2024 10:59:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.28
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BANCO: 021 - BCO BANESTES S.A.

AGENCIA: 0115-5 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

CONTA: 929.115-4

FAVORECIDO: SINDICATO DOS TRAB EM ESTAB DE SERV
CPF/CNPJ: 31.723.661/0001-79

VALOR: R\$ 1.068,00

DEBITO EM: 23/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052301

AUTENTICACAO SISBB: 2.DAD.D03.759.D23.D57

HAP
FL No 2121
[Handwritten Signature]
Rubrica



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

547400

1º VIA - DESTINATÁRIO

Os dados declarados são de inteira responsabilidade do emitente, configurando-se crime de falsidade ideológica a omissão de informações ou a inserção de dados inexatos nos termos do art. 299 do Código Penal Brasileiro.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

CFOP

DATA DA EMISSÃO

14/04/2024

DATA DA SAÍDA

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Cheila Morini Trugilho Alves

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)

R. Crispim Braga s/nº

BAIRRO / DISTRITO

Centro

MUNICÍPIO

Mimoso do Sul

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

50.648.306/0001-27

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Apóstolo Pedro

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA/AV./Nº)

R. Ceciliano de Melo Portinho

BAIRRO / DISTRITO

Centro

MUNICÍPIO

Mimoso do Sul

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

27.868.835/0001-14

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ALÍQUOTA ICMS

Pão Francês

kg

45,60

1450

661,20

Desconto

91,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

661,20

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FONE / FAX

LOGRADOURO (RUA / AV. / Nº)

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

PLACA E UF DO VEÍCULO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

"CONFEÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL EMITIDA CONFORME CLÁUSULA QUINTA DO REOA REOA Nº 016/2023 - PROCESSO Nº 2023-V6G9S "

HAP

FL Nº 2122

MEDEIROS IMPRESSÕES GRÁFICA EIRELI/ TEL.: 3534-1851 - CNPJ 38.283.857/0001-39 - Insc. Est.: 083.685.71-5 - 8000x25x4 de 500.001 a 700.000 - Nota Fiscal Avulsa "Mod. 01" Série AA - Aut. Reg. Esp. REOA Nº 016/2023 de 10/10/2023 - SEFA(ES) - Proc. Nº 2023-V6G9S

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Este Regime Especial terá vigência a partir da data de sua publicação no diário oficial do Espírito Santo, terminando em 31/12/2024 ou na data de emissão da nota fiscal avulsa número 790 000 o que ocorrer primeiro.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL AVULSA

SÉRIE AA

547400



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
Ordem de Compra

CONTROLE: 100

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: CHEILA MORINI TRUGILHO ALVES CNPJ: 50.648.306./000.1-27

ENDEREÇO...: CRISPIM BRAGA, 0 - MORRO DA PALHA - MIMOSO DO SUL - CEP 29400000

CONTATO...:

EMAIL:

FONE:

FRETE.....:

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	1374 PAO FRANCES KG		KG	45,6	12,50	570,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 570,00

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

Nezia Marcia Riguetto

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



[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:

HAP

FL Nº 0123

[Signature]
Rubrica

TERMO DE AUTORIZAÇÃO


Por este instrumento particular de Termo de Autorização, eu **WANDERSON FERREIRA ALVES**, declaro para os devidos fins de direitos e efeitos legais que autorizo o **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO** de Mimoso do Sul-ES, a fazer o depósito na **Conta Poupança nº 13176-8 Agência nº 0186-4 - Banco do Brasil de Mimoso do Sul-ES**, em nome da Sr^a **GIOVANA MARTA GUARÇONI TUNHOLI**, , brasileira, casada, empresaria, portadora da CI: 550.813 SSP-ES e do CPF nº 841.147.467-49, residente e domiciliada na Rua Crispim Braga, s/nº Cep: 29400-000 no Município de Mimoso do Sul-ES.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Mimoso do Sul-ES, 07 de Março de 2024.



WANDERSON FERREIRA ALVES

HAP
FLNº 2124

Arbitraria



Atacado São Paulo

VIA DO CONTORNO, 2420 - BOA VISTA II - BLOCO A E B - SERRAVES - CEP: 29.161-020 (27)2121-5050

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE 1
Nº. 635946

1
FL
1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3224 0428 4100 7400 0387 5500 1000 6359 4612 4815 7243

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
332240030695033 05/04/2024 22:57:21

DATA DA EMISSÃO 05/04/2024 22:57
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2024

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082974993
INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ 28410074000387

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 52750 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
LOGRADOURO R. CECILIANO DE MELO PORTINHO
CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14
INSCRIÇÃO ESTADUAL
Telefone/Fax (28)3555-1566

BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL
UF ES CEP 29400-000
Complemento
Ponto de Referência PROX. A PRACINHA

FATURA COBRANCA BOLETO ITAU
Venc. 08/05/2024
21,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FIECP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,18	3,60	0,00	0,00		21,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	21,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	OVE3B61	ES	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	CARREGAMENTO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1274992	0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	VL ST	BC ICMS	V. ICMS	VLR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
35222	BATERIA 3V ENERGY CR2032	85065010	000	5102	CT	3	7,06	21,18	0,00	21,18	3,60	0,00	17,00	0,00

NUMPED.: 59099968

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
VEND.: ELIANE - HORARIO DE ENTREGA ATE AS 17 HORAS
NUMERO PEDIDO CLIENTE: 84
/EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.RE 574.706 TEMA 69 DE 13/05/2021 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 3.60

DAAW

FIM DOS PRODUTOS

RESERVADO AO FISCO

HAP
FL No 2126
Rubrica



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Ordem de Compra

CONTROLE: 84

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: ATACADO SAO PAULO

CNPJ: 28.410.074./000.3-87

ENDEREÇO...: NESTOR GUISSO, 553 - BOA VISTA - SERRA - CEP 29161019

CONTATO...:

EMAIL:

FONE:

FRETE...:

DESTINO: 1 - HAP

TIPO DE COMPRA: EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	482 CANETA AZUL UNID			50	0,84	41,99 ✓
2	492 CLIPS 8/0 GALVANIZADO C/500G CX			1	14,99	14,99 ✓
3	562 TINTA PARA CARIMBO UNID			12	3,52	42,24 ✓
4	2105 ENVELOPE AMARELO 240MMX340MM UNID			100	0,47	46,70 ✓
5	3143 BATERIA ALCALINA 3V GLICOSIMETRO UNID			15	1,41	21,18 ✓
6	6482 BOBINA DE SENHA BICO DE PATO UNID			2	10,82	21,64 ✓
7	480 ELASTICO PARA DINHEIRO PCT		PCT	1	33,99	33,99 ✓
8	509 FOLHA A4 COMUM BRANCA 210X297 500 FOLHAS PCT		PCT	100	25,51	2.551,00 ✓
9	476 ARQUIVO MORTO 35X25X13 POLIONDA AZ UNID		UNID	20	4,80	95,98 ✓
10	* 499 DUREX TRANSPARENTE 45X40 UNID		UNID	12	3,75	44,97 ✓
11	501 ENVELOPE KRAFT NATURAL 240X340MM 80G UNID		UNID	250	0,27	66,99 ✓
12	* 512 GRAMPEADOR 20 FOLHAS UNID		UNID	2	19,99	39,98 ✓
13	535 PASTA C/TRILHO PLASTICA LISA PRETA UNID		UNID	100	1,71	170,70 ✓
14	593 PILHA ALCALINA C - TAM.G UNID		UNID	8	7,57	60,52 ✓
15	1136 LAMPADA LED 24W UNID		UNID	15	8,52	127,84 ✓
16	4229 COLA EM BASTAO UNID		UNID	8	4,00	31,99 ✓
17	* 4397 PASTA ARQUIVO DE A-Z UNID		UNID	16	12,00	191,96 ✓
18	9132 LIXEIRA COM PEDAL 15 LITROS UNID		UNID	3	27,99	83,97 ✓
19	505 ETIQUETA ADESIVA PRECO N°06 RL:10M 39X20 ROLO		ROLO	20	4,06	81,20 ✓
20	490 CLIPS 2/0 GALVANIZADO C/500G CX		CX	3	12,99	38,97 ✓
21	514 GRAMPO P/GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CX		CX	5	7,19	35,94 ✓

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 3.844,74

MIMOSO DO SUL-ES, SEXTA FEIRA, 5, Abril, 2024

Nezia Marcia Riguetto Azevedo

SETOR DE COMPRAS

NEZIA MARCIA RIGUETO AZEVEDO



[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:

HAP
FL Nº 2127
[Signature]
Rubrica



Atacado
São Paulo

Filial de Faturamento
ATACADO SÃO PAULO LTDA
CNPJ 28.410.074/0003-87
INSC. EST.: 082.974.99-3
VIA DO CONTORNO
BOA VISTA II

29.161-020
SERRA/ES

Orçamento

Nº: 59099966
Data: 05/04/2024
Válido por 7 dias.

Cliente: 52750 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Cnpj: 27.868.835/0001-14
Endereço: R. CECILIANO DE MELO PORTINHO
Bairro: CENTRO
Cidade: MIMOSO DO SUL
Telefone: (28)3555-1566

I.E.: ISENTO
Nº: 193
Cep : 29400-000
UF : ES

Atividade: HOSPITAL / CLINICA / CONSULTORIO

Plano de pagamento: 30 DIAS PROMOÇÃO 300
Cobrança: BOLETO ITAU
Frete: C
Vendedor: 59-ELIANE
Contato: Carol

Cod.	Descricao	Emb Venda	Marca	Embalagem	Qt.(Un.)	P.Liquido	Vi. Total
47979	ARQUIVO MORTO 35X25X13CM POL. ECON. AZ	PC	POLIBRAS	10UN	2,000	47,99	95,98
35222	BATERIA 3V ENERGY CR2032	CT	ELGIN	5UN	3,000	7,06	21,18
41662	BOBINA SENHA BICO DE PATO PRETA 3 DIG.	RL	BETA	RL	2,000	10,82	21,64
687	CANETA ESF. BIC CRISTAL DURA+ 1.0MM AZ	UN	BIC	50UN	1,000	41,99	41,99
21903	CLIPS N.2/0 GALVANIZADO	CX	ACC	725UN	8,000	12,99	103,92
21907	CLIPS N.8/0 GALVANIZADO	CX	ACC	137UN	1,000	14,99	14,99
16931	COLA BASTAO 8G SCOTCH	PC	3M	8UN	1,000	31,99	31,99
32833	ELASTICO DINH S.AM.PURO PCT C/1200UN	PC	MERCUR	PCT	1,000	33,99	33,99
11449	ENV. KRAFT NATURAL 240X340MM 80G SKN034	CX	SCRITY	250UN	1,000	66,99	66,99
52661	ENV. KRAFT OURO 240X340MM 80G SKO334	CX	SCRITY	100UN	1,000	46,70	46,70
23658	ETIQ. ADES. PRECO N06 RL=10M 39X20	PC	FITACREL	5RL	4,000	20,30	81,20
11836	FITA EMPACOTAMENTO 48X40 TRANSP (PP)	PC	ADELBRAS	4RL	3,000	14,99	44,97
8551	GRAMPEADOR 26/6 METAL 25FL 13CM 5777	UN	GENMES	UN	1,000	19,99	19,99
24771	GRAMPO P/GRAMP. 26/6 GALVANIZADO	CX	ACC	5000UN	6,000	5,99	35,94
77137	LAMPADA LED BULBO 20W 6500K BIVOLT*	UN	ELGIN	UN	16,000	7,99	127,84
31014	LIXEIRA PLAST. 15L ECOBLACK C/PEDAL 3495	UN	PLASUTIL	UN	2,000	27,99	55,98
54258	PAPEL A4 210X297 CHAMEX 75G/M2 500FL**	CX	CHAMEX	500FL	100,000	25,51	2.551,00
14424	PASTA C/TRILHO PLAST LISA PRETA	PC	POLYCART	20UN	5,000	34,14	170,70
23765	PILHA C MED.ENERGY ALCALINA 1,5V LR14	UN	ELGIN	2UN	8,000	15,13	121,04
48432	REGIST. A/Z OF.L.LARGO PLASTIF. 9010P	PC	POLYCART	4UN	4,000	47,99	191,96
63494	SACOLA BOBINA 17X30 PICOTADA 500UN RL	RL	ECOROLL	RL	12,000	14,28	171,36
69322	SACOLA BOBINA 40X60CM PIC. 400UN 40/60	RL	HIPERROLL	RL	6,000	33,49	200,94
85059	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETA	CX	RADEX	UN	12,000	3,52	42,24

Qt. Itens: 23,000

Peso Total: 277,25 Kg

Volume Total: 0,555253 m³

Total : 4.294,53

Observações do Pedido:

Observações de Entrega :

HORARIO DE ENTREGA ATE AS 17 HORAS

Televendas:

(27) 2121-5060

www.atacadosaopaulo.com.br

* Produtos em promoção (encartes e jornal) válidos somente até o último dia do mês orçado.

* Permite Agrupamento de Boletos

Visite nossa loja:

Av. Vitória, 2.518 - Bento Ferreira

Vitória - ES - CEP 29.050-760

Tel.: (27)2121 5050

HAP
Fl. Nº 2128
[Assinatura]
Rubrica

Enviar para Hospital Mimoso Do... 29400000 Material para Escritório e Papelaria

Todos Venda na Amazon Atendimento ao Cliente Mais Vendidos eBooks Kindle

Tudo em Papelaria e Escritório Mais Vendidos Ofertas Papelaria e Escritório Eletrônicos

Pesquisa An Olá, Hospital Contas e Listas Devoluções 0 Carrinho

Encontramos esse produto!

A partir de R\$ 79,90

Agora você pode assinar Amazon Prime com Pix

Papelaria e Escritório > Material de Escritório > Grampeadores e Furadores > Grampeadores Manuais

r Maxprint G20C

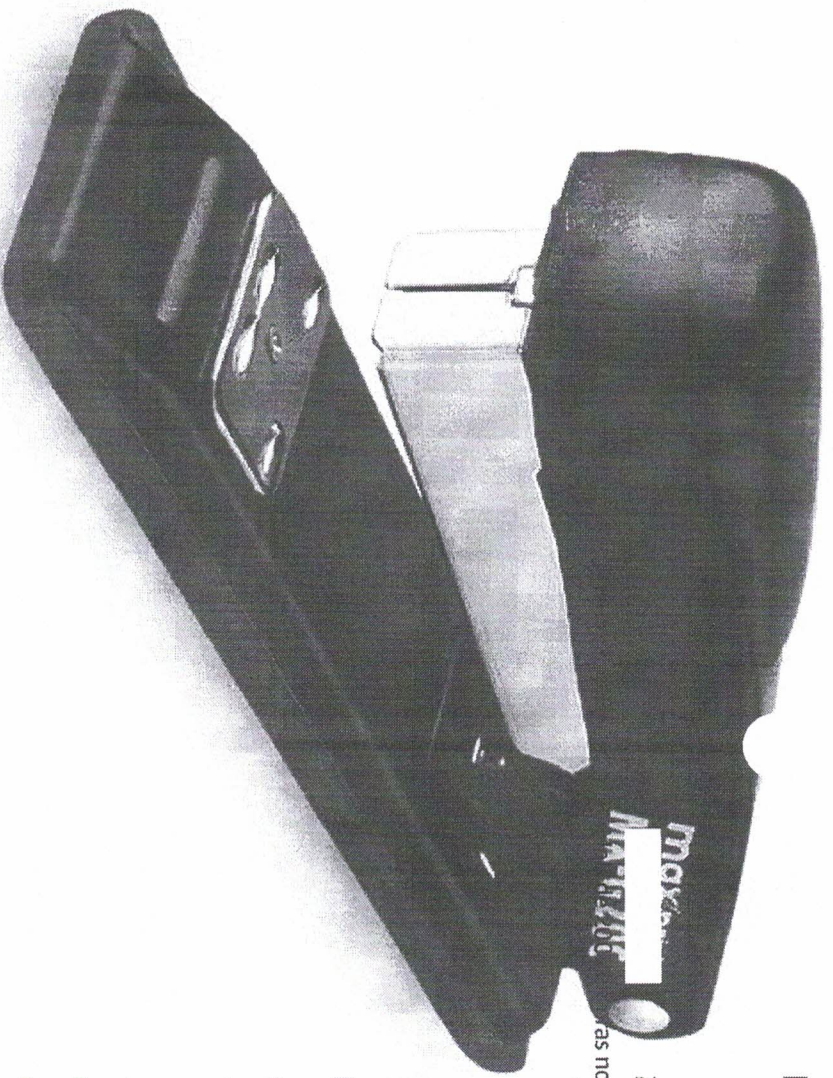
R\$ 27,93

2 | Pesquisar nesta página nos últimos 30 dias



Política de devolução

disponíveis em mais opções que podem não ser Amazon Prime.



Passa o mouse para ampliar a imagem

Material Aço carbono

HAP
FLNº 2120
Rubrica

Entrega GRÁTIS: 11 - 17 de Abril em pedidos enviados pela Amazon acima de R\$129

Enviar para Hospital - Mimoso Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por Amazon.com.br
Vendido por Amazon.com.br
Devolução Elegível para Devolução, Reembolso ou Troca em até 30 d...
Pagamento Transação segura

Detalhes

amazon.com.br

Enviar para Hospital Mimoso Do... 29400000

Eletrônicos

Pesquisa Amazon.com.br

Olá Hospital

Devoluções

0

Carrinho

Todos Venda na Amazon Atendimento ao Cliente Mais Vendidos eBooks Kindle

Eletrônicos Mais Vendidos Ofertas Celulares e Comunicação Computadores e Informática

10

A partir de R\$ 19,90

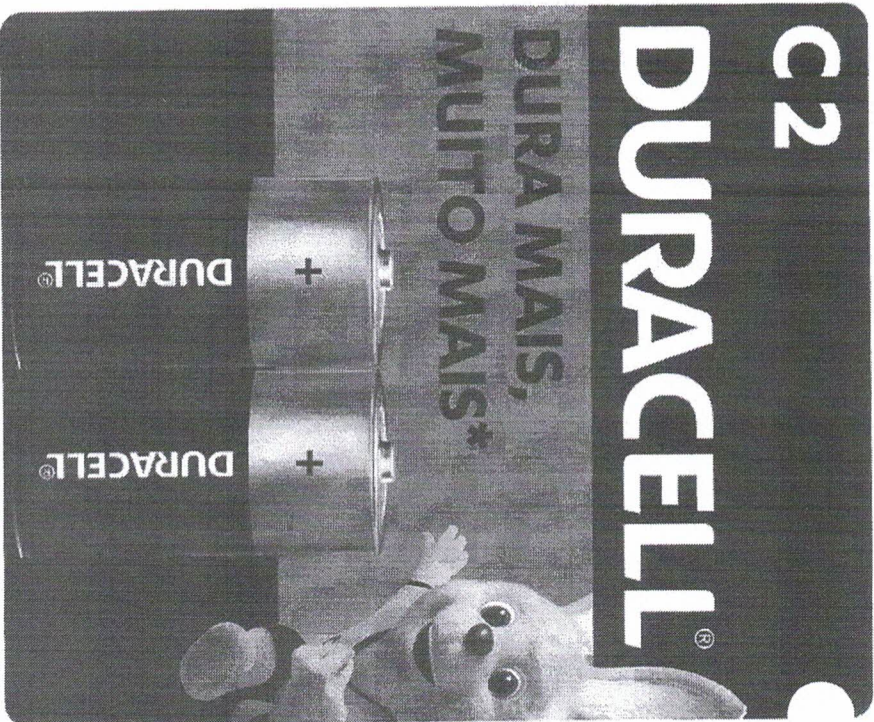
Encontramos esse produto!

HAP
FLNº 2130
Rubrica

OVO

Patrocinado

Eletrônicos e Tecnologia > Baterias e Carregadores Domésticos > Pilhas Descartáveis



Passa o mouse para ampliar a imagem

Duracell Pilha Alcalina C Média Duracell Com 2 Unidades

Unidades

Visite a loja Duracell

1.627

| Pesquisar nesta página

Mais de 200 compras no mês passado

Oferta

-35% ~~R\$ 39,99~~ R\$ 25,25

De: ~~R\$39,99~~



Pagamento seguro
Enviado pela Amazon
Política de devolução

Estilo: C

R\$ 25,25

Entrega GRÁTIS: 8 - 18 de Abril em pedidos enviados pela Amazon acima de R\$129

Enviar para Hospital - Mimoso Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Ver mais

.com.br

Enviar para Hospital
Mimoso Da... 29400000

Material para Escritório e Papelaria

Pesquisa An

Olá, Hospital
Contas e Listas

Devoluções
e Pedidos

0
Carrinho

Todos Venda na Amazon

Atendimento ao Cliente

Mais Vendidos

eBooks Kindle

Matador de Aluguel - Novo filme

Tudo em Papelaria e Escritório

Mais Vendidos

Ofertas

Papelaria e Escritório

Eletrônicos para Escritório

Material Escolar

Cadernos, Blocos e Diários

Papelaria e Escritório > Material de Escritório > Fichários e Acessórios de Fichário > Pastas, Fichários e Encadernação

Registradora Az A4

Premiun Lombo 75Mm,

DAC, Registradora Az A4

Premiun Lombo 75Mm

2003PR-5, Preto,

2003PR-5

Marca: DAC

98

| Pesquisar nesta página

Escolha da Amazon

R\$ 2517



Enviado pela Amazon
Política de devolução

HAP
Nº 2131
Rubrica

Patrocinado

R\$ 2517

Entrega GRÁTIS: 8 - 17 de Abril
em pedidos enviados pela
Amazon acima de R\$129

Enviar para Hospital - Mimoso
Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por Amazon.com.br
Vendido por Amazon.com.br
Devolução Elegível para
Devolução, Reembolso
ou Troca em até 30 d...
Pagamento Transação segura

Enviar para Hospital Mimoso Do... 29400000

Material para Escritório e Papelaria

Pesquisa An

Olá, Hospital Contas e Listas

Devoluções 0 Carrinho

Todos Venda na Amazon Atendimento ao Cliente Mais Vendidos eBooks Kindle

Tudo em Papelaria e Escritório Mais Vendidos Ofertas Papelaria e Escritório Eletrônicos

Encontramos esse produto! A partir de R\$ 12,92

HAP FL N° 0132 Rubrica

Patrocinado

Papelaria e Escritório > Arte e Artesanato > Adesivos para Arte e Artesanato > Bastões e Bisnagas de Cola

Cola Bastão 20g Scotch 3M

Visite a loja Scotch

3 | Pesquisar nesta página

-60% R\$ 6,90

De: R\$17,14



Pagamento seguro e Segurança Política de devolução

Marca Scotch

Forma do produto Pausinhos

Quantidade 1 de

embalagens do produto

R\$ 6,90

Entrega R\$ 11,02: 24 de Abril.

Ver detalhes

Enviar para Hospital - Mimoso Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora



Passa o mouse para ampliar a imagem

Enviar para Hospital
Mimoso Do... 29400000

Material para Escritório e Papelaria

Pesquisa An

Olá, Hospital
Contas e Listas

Devoluções
0

Todos Venda na Amazon Atendimento ao Cliente Mais Vendidos eBooks Kindle

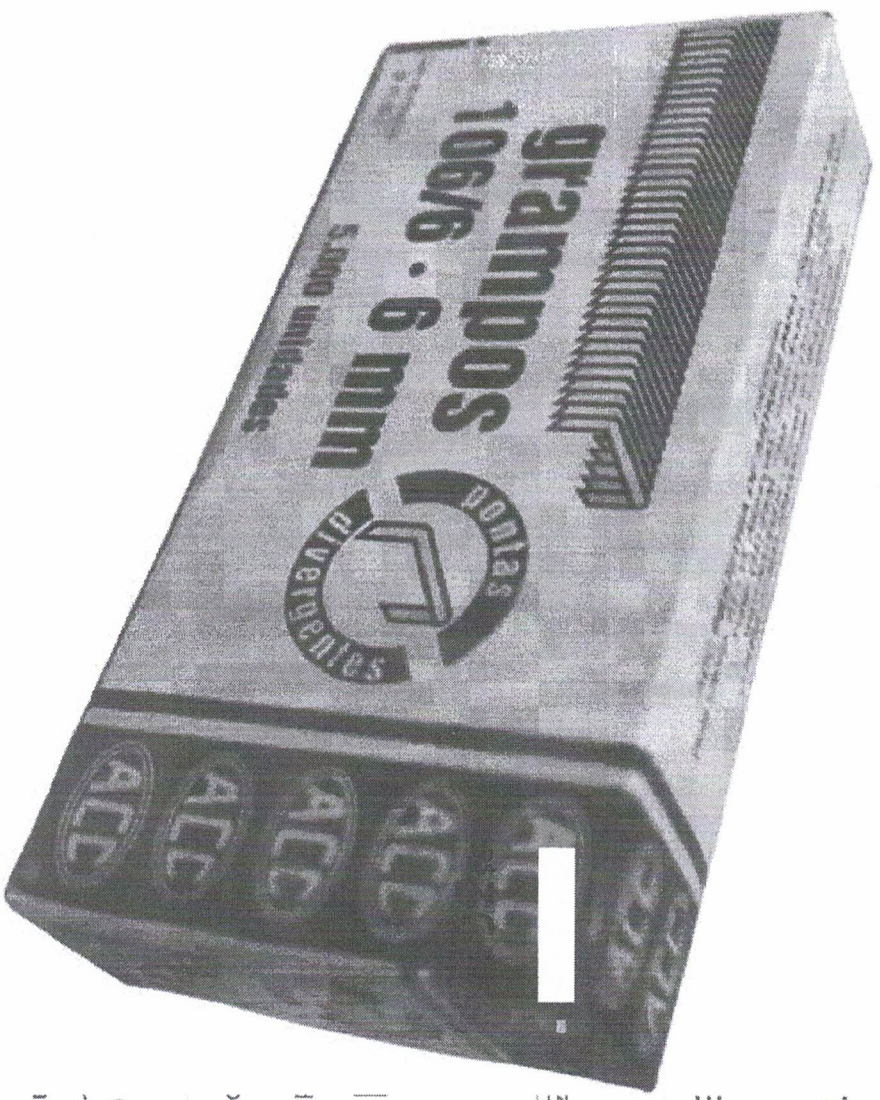
Tudo em Papelaria e Escritório Mais Vendidos Ofertas Papelaria e Escritório Eletrônicos

Agora você pode assinar Amazon Prime com Pix

Encontramos esse produto!
A partir de
R\$ 41,11

HAP
FL N° 2133
Rubrica

Papelaria e Escritório > Material de Escritório > Grampeadores e Furadores



a Grampeador,
Galvanizado,
aixa com 5000

3 | Pesquisar nesta página

Política de
devolução

disponíveis em mais opções
tas que podem não ser
izon Prime.

R\$ 36⁴⁹

Entrega GRÁTIS: 8 - 17 de Abril
em pedidos enviados pela
Amazon acima de R\$129

Enviar para Hospital - Mimoso
Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por Amazon.com.br
Vendido por Amazon.com.br
Devolução Elegível para
Devolução, Reembolso
ou Troca em até 30 d...
Pagamento Transação segura

Detalhes

Passa o mouse para ampliar a imagem

Marca ACC

com.br

Enviar para Hospital
Mimoso Do... 29400000

Material para Escritório e Papelaria

Pesquisa An

Ola, Hospital
Contas e Listas e Pedidos

Devoluções
0
Carimbo

Todos Venda na Amazon Atendimento ao Cliente Mais Vendidos eBooks Kindle

Tudo em Papelaria e Escritório Mais Vendidos Ofertas Papelaria e Escritório Eletrônicos

3
R\$ 7,80

Encontramos esse produto!
A partir de

Agora você pode assinar Amazon Prime com Pix

Papelaria e Escritório > Material de Escritório > Etiquetas, Marcadores e Carimbos > Carimbos e Materiais para Carimbo

Para Carimbo, Radex,
186, 40 ml, Preta

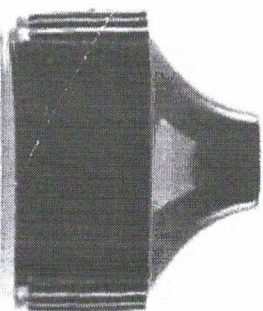
Radex

387 | Pesquisar nesta página

Mais de 50 compras no mês passado

-9% R\$ 12,90

De: R\$ 14,19



Política de
devolução
anã

Para carimbo

teúdo: 40 ml

: Preta

ricado com muito cuidado e atenção aos
detalhes

Relatar um problema com este produto

R\$ 12,90

Entrega R\$ 11,21: 22 de Abril.

Ver detalhes

Enviar para Hospital - Mimoso
Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por PAPERMIX
Vendido por PAPERMIX

Devolução Elegível para
Devolução ou

Reembolso em até 7...
Pagamento Transação segura

Detalhes

HAP
FLNº 2134
Rubrica

ne

Passa o mouse para ampliar a imagem

com.br

Enviar para Hospital

Mimoso Do... 29400000

Material para Escritório e Papelaria

Pesquisa An

Olá, Hospital

Contas e Listas

Devoluções

0

Carrinho

Todos Venda na Amazon

Atendimento ao Cliente

Mais Vendidos

eBooks Kindle

Tudo em Papelaria e Escritório

Mais Vendidos

Ofertas

Papelaria e Escritório

Eletrônicos

Encontramos esse produto!

A partir de

R\$ 22,37

ne

Agora você pode assinar Amazon Prime com Pix

Papelaria e Escritório > Material de Escritório > Fitas, Adesivos e Fixadores > Fixadores de Papel

Clips Galvanizado Aço, 2/0, Caixa com 725 unidades

Marca: ACC

85

| Pesquisar nesta página

Escolha da Amazon

Mais de 100 compras no mês passado

R\$ 26,91

Promoção Mais por Menos - Até 15% off em 10 itens. [Comprar itens elegíveis >](#)



Pagamento Seguro e Segurança Amazon

Enviado pela Amazon

Política de devolução

R\$ 26,91

Entrega GRÁTIS: 8 - 17 de Abril em pedidos enviados pela Amazon acima de R\$ 129

Enviar para Hospital - Mimoso Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por Amazon.com.br

Vendido por Amazon.com.br

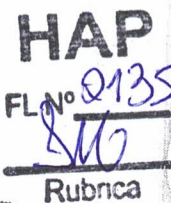
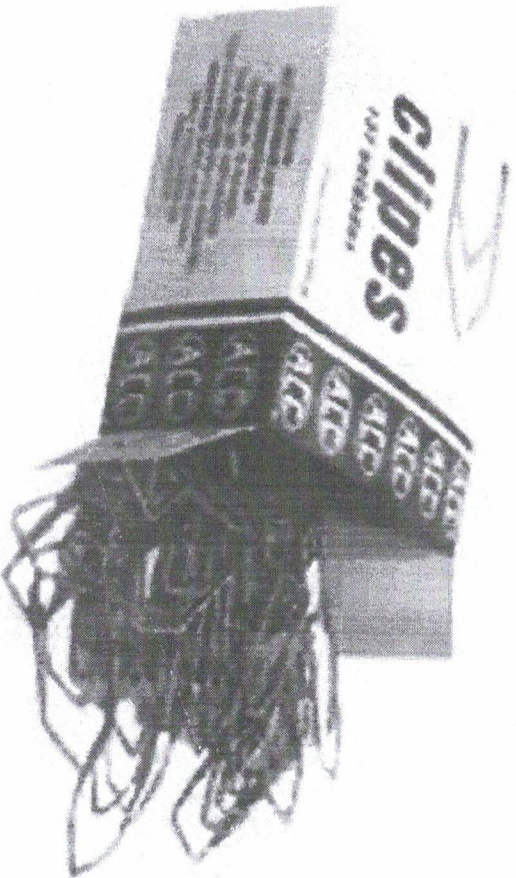
Devolução Elegível para

Devolução, Reembolso

ou Troca em até 30 d...

Pagamento Transação segura

Detalhes



[Condições de Uso](#) | [Notificação de Privacidade](#) | [Cookies](#)

© 2021-2024 Amazon.com, Inc. ou sua

Amazon Serviços de Varejo do Brasil Ltda. | CN

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.

A partir de

R\$ 22,37

Encontramos esse produto!

HAP

FL No 2134

8/10

Rubrica

Enviar para Hospital Mimoso Do... 29400000 Material para Escritório e Papelaria

Pesquisa Amazon.com.br

0 Carrinho

- Todos
- Venda na Amazon
- Atendimento ao Cliente
- Mais Vendidos
- eBooks Kindle
- Comparar novamente
- Ofertas do Dia
- Eletrônicos
- Histórico de navegação
- Tudo em Papelaria e Escritório
- Mais Vendidos
- Papelaria e Escritório
- Material Escolar
- Cadernos, Blocos e Diários
- Canetas, Lápis e M

Encontramos esse produto a partir de R\$ 34,90

Filme

Papelaria e Escritório > Papéis e Papelaria de Escritório > Papel > Papel para Cópia e Impressão > Papel para Cópia e Multíuso

Chamex - Papel Sulfite, A4, 75g, 500 folhas

Visite a loja Chamex 25.704 | Pesquisar nesta página

Mais de 9 mil compras no mês passado

-11% R\$ 32,00

De: R\$ 35,99

- Pagamentos e Segurança
- Envio pela Amazon
- Política de devolução

Outros preços estão disponíveis em mais opções de compra, com ofertas que podem não ser elegíveis para o Amazon Prime.

Marca Chamex

Cor Papel Sulfite A4

Peso do produto 2,3 Quilogramas

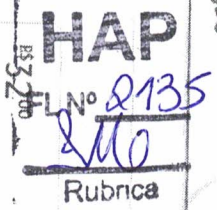
Tamanho da folha 210x297

Contagem de folhas 500

Sobre este item

- Desenvolvido para ser utilizado em atividades escolares e profissionais
- corte perfeito e equilibrada absorção, permite melhor deslizamento do papel na impressora. Produzido com eucalipto 100% renovável e as fibras são tratadas para obter o mais elevado grau de branqueamento.
- Chamex garante excelente performance em equipamentos e impressoras de alta velocidade, com 99% de não atolamento das folhas em sua impressora.
- Embalagem 100% reciclável
- Confiância de não alimentação de múltiplas folhas na impressora
- Com sistema abre fácil

Baixa taxa de devolução para este produto



Entrega GRÁTIS: 8 - 17 de Abril em pedidos enviados pela Amazon acima de R\$129

Enviar para Hospital - Mimoso Do... 29400000

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por Amazon.com.br

Vendido por Amazon.com.br

Devolução Elegível para Devolução, Reembolso ou Troca em até 30 d...

Pagamento Transação segura

Sim, eu quero frete GRÁTIS para este pedido com o Amazon Prime

Comprar este item como presente

Adicionar à Lista

Adicionar um acessório:

- Caneta Hidrográfica BIC
- Intensity Brush Pens, Ponta Pincel, Traço Fino ou Grosso...

Nossa Loja
Atendimento
Olá, Usuário
LOGIN / CADASTRO
PEDIDOS
e Tocas

- Categorias
- Outlet
- Gamers
- Informática
- Cartuchos
- Impressoras
- Notebooks
- Escolar
- Escrita
- Apresentação
- Escritório
- Papéis

Suprimentos para Escritório > Elásticos > 500 a 1200 Unidades

Destques

Agendas Diárias

Agendas Diárias Mini

Agendas Permanentes

Blocos Autoadesivo/ Flag / Post-it

Calculadoras

Calendários

Colas em Bastão

Seções

Agendas Comerciais

Agendas Diárias

Agendas Diárias Mini

Agendas Permanentes

Alfinetes

Almofadas para Carimbo

Apagadores / Limpadores

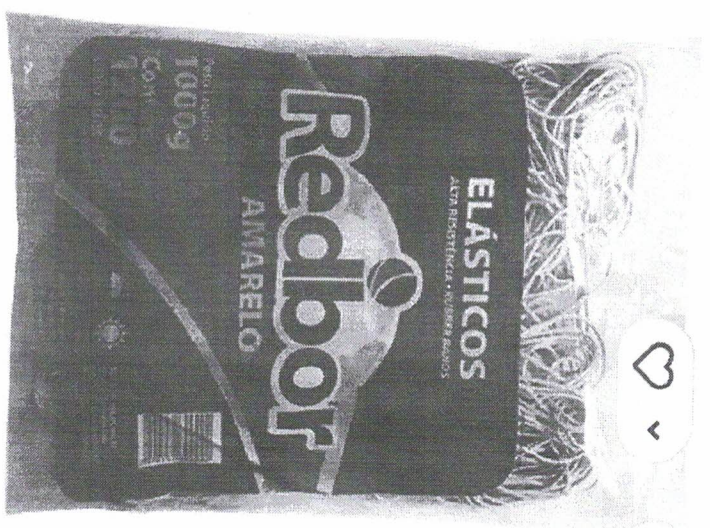
Apontadores

Arquivos Mortos

Digite aqui o que você procura

Elástico amarelo n.18 c/ 1200 unidades REA01 Red Bor PT 1 UN

Código: 244005 | Mais produtos [Red Bor](#) | [Ver informações do produto](#) | (2 [Avaliações](#)) ★★★★★



R\$ 35,90

HAP
FL N° 2136
[Handwritten Signature]
Rubrica

Rua Colina Arariboia - Centro - Mimoso do Sul - ES

Receba em até 9 dias úteis **R\$ 10,34**
 Retire na loja em até 2 horas* **Grátis**

Loja CAMPOS DOS GOYTACAZES [Alterar loja](#)
 - RJ
 Av. Dr. Sívio Bastos Tavares,
 316/338 - Lj. B/C/D

Estoque na loja: **Disponível** [Verificar quantidade](#)

Digite aqui o que você procura

Novas Lojas

Olá, Usuário

Encontramos esse produto

A partir de

3 R\$ 170,29



após

Envelopes, Etiquetas & Formulários

Categorias

Outlet

Gamers

Informática

Cartuchos

Impressoras

Note

Envelopes, Etiquetas & Formulários > Envelopes Saco Kraft > Envelope Saco Kraft Ouro

Destques

Envelopes para Convites

Envelopes Plásticos PP 4

Furos

Envelopes Saco Kraft

Etiquetas Adesivas

Etiquetas Adesivas Escolares

Etiquetas para

Codificação Colorida

Etiquetas para Ink-Jet/Laser

Seções

Envelopes Comercial

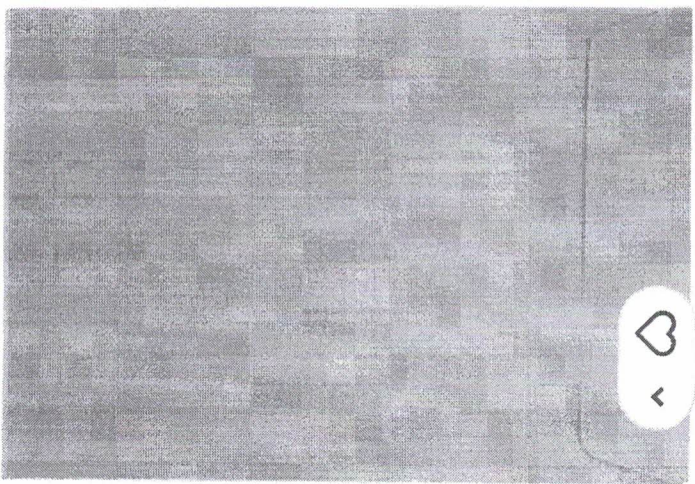
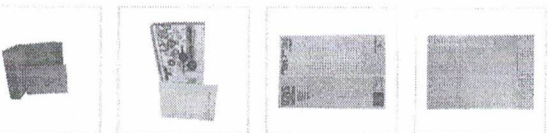
114x162

Envelopes para Convites

Envelopes Plástico de Segurança

Envelope saco kraft ouro 75g 240x340 kr-34 213 Romitec CX 100 UN

Código: 249758 | Mais produtos [Romitec](#) | [Ver informações do produto](#) | (0 Avaliações) ★★★★★



R\$ 75,60

Ou 2x de R\$ 37,80 [Ver parcelas](#)

Rua Colina Arariboia - Centro - Mimoso do Sul - ES

Receba em até 9 dias úteis R\$ 10,97

Retire na loja em até 2 horas* Grátis

Loja CAMPOS DOS GOYTACAZES [Alterar loja](#)

Av. Dr. Sílvio Bastos Tavares, 316/338 - Lj. B/C/D

Estoque na loja: **Indisponível**
[Verificar quantidade](#)

Envelope saco kraft ouro 75g 240x340 Kr-34 213 Romitec CX 100 UN

R\$ 75,60

[Voltar ao topo](#) [Informações do produto](#) [Ver avaliações](#)

- Kalunga Copy&Print
- Kalunga Sustentável
- Assessoria de Imprensa
- Relações com Investidores
- Nota Fiscal Eletrônica
- Produtos por Download
- Política de Privacidade
- 2ª Via de Boleto Faturado

Encontramos esse produto!

A partir de

R\$ 170,29

HAP

FL Nº 2138

Rubrica

Certificados e Segurança

[Certisign](#) [Reclame Aqui](#) [eBit](#)

Os preços, promoções, condições de pagamento, frete e estoque são válidos apenas para compras pelo site. No caso de diferença de preço no site, o valor válido é o do carrinho de compras. Não abrimos embalagens.

Kalunga SA - CNPJ: 43.283.811/0001-50 - Endereço: Rua da Mooca, 766 - São Paulo - SP - CEP: 03104-010

Digite aqui o que você procura

Nossas lojas

Olá, Usuário

Categorias

Outlet

Games

Informática

Cartuchos

Impressoras

Note

Embalagens

> Embalagens > Fitas Adesivas Transparentes PP > 45 mm

Destques

Bobinas Plástico Bolha

Caixas de Papelão

Fitas Adesivas

Fitas Adesivas Crepe

Fitas Adesivas

Transparentes PP

Papéis para Embalagem

Tesouras

Seções

Amarrinhos

Aplicadores de Fitas Adesivas

Barbantes

Bases para Corte

Bobinas Plástico Bolha

Caixas de Papelão

Caixas para Presentes

Chapas de Papelão

Fita Adesiva de Empacotamento Transparente Scotch 5802 - 45 mm x 45 m - PT 4 UN

Código: 302253 | Mais produtos 3M | [Ver informações do produto](#) | (28 Avaliações) ★★★★★



Encontramos esse produto a partir de **R\$ 13,69**

HAP
FL No 2123
Rubrica

De: R\$ 22,30 ↓ 10%

R\$ 19,95

Rua Colina Arariboia - Centro - Mimoso do Sul - ES

Receba em até 6 dias úteis **R\$ 9,50**

Retire na loja em até 2 horas* **Grátis**

Loja CAMPOS DOS GOYTACAZES [Alterar loja](#)

ES - RJ
Av. Dr. Silvío Bastos Tavares,
316/338 - Lj. B/C/D

Estoque na loja: **Disponível** [Verificar quantidade](#)

A loja mais completa do Brasil!

Consulte **FRETE GRÁTIS*** para SUL e SUDESTE acima de R\$450,00

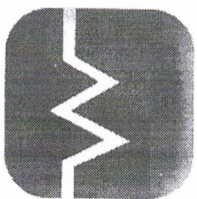
Até **6x SEM** juros

Entregas Nacionais

(/faq/envio-e-frete/)

(/faq/formas-de-

pagamento/)



MAGAZINE
MÉDICA .COM



Minha conta
(/accounts/)
sair

(/accounts/logout/)



Meus pedidos (/historico/)
Fale conosco (ajuda/)



0

O que você procura?

INICIAL (/) / DESCARTÁVEIS (/CATEGORIAS/DESCARTÁVEIS/) / MATERIAL PARA ESCRITÓRIO (/CATEGORIAS/DESCARTÁVEIS/MATERIAL-PARA-ESCRITÓRIO/) / ETIQUETA PARA SENHA 3 DÍGITOS C/2000 PT GRESPAN

Etiqueta para Senha 3 Dígitos 2000 Pt GRESPAN

Cód.: 8135

1 111



★★★★★



De R\$ 34,64

Por R\$ 12,01 à vista

no pix (5% desc. já calculado)

No cartão em **1x de R\$ 12,14** sem juros (4% de desc. já calculado)
FORMAS DE PAGAMENTO

HAP
FLNº 2120
Rubrica

q

Etiqueta para Senha 3 Dígitos 2000 Pt GRESPAN

<https://magazinemedica.com.br> BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 06103122000270 - Fone/Whats: (11) 5199-0688 - E-mail: falecom@magazinemedica.com.br.
São 20 Anos de Referência na Distribuição de Produtos Médico Hospitalares para todo o Brasil. Consulte Frete Grátis para sua Região. Responsável Técnica:
Farmacêutica Kátia Paula de Geus Zardo - CRF/SC 3964 - As informações contidas neste site não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese
alguma, as orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento
adequado. Ao persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado. A Licença ou Alvará Sanitário e a Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida
pela Anvisa podem ser acessados através da nossa Área de Downloads. (downloads/) Preços e condições de pagamento exclusivos para compras realizadas através do
site. Os estoques são limitados e os valores não se aplicam à nossa rede de lojas físicas podendo sofrer alterações sem aviso prévio. Em caso de divergência, o preço
válido é o do carrinho. As imagens exibidas neste site são meramente ilustrativas. Uma empresa do GRUPO BALLKE.

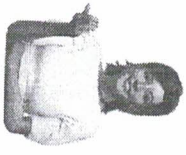
HAP
FL No 274
SM
Rubrica

pegue já seu cupom

Tudo pro outono

retire na loja

baixe o su



Busca no Magalu

Ok, Hosp

3

Encontramos esse produto!
A partir de
R\$ 43,99

os pedidos

Todos os departamentos

Ofertas do Dia

Celulares

Móveis

Eletrodomésticos

TV e Vídeo

Informática

Saldão

Baixar SuperApp

Cartão Magalu

magalu > Papelaria > Escrita > Caneta > Caneta Esferográfica > Caneta Esferográfica Bic Cristal 1.0 mm Azul Caixa 50 un

Caneta Esferográfica Bic Cristal 1.0 mm Azul Caixa 50 un

Código dj1gk6hd98 | [Ver descrição completa](#) | BIC

HAP
FL No *2142*
Rubrica

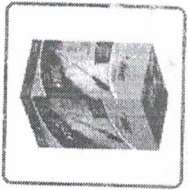
Caneta Esferográfica Bic Cristal 1.0 mm ... R\$ 50,00 no Pix

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)



★★★★★ [Avaliar produto](#)

Encontramos esse produto!

Apartir de

3 **R\$ 43,99**

[4 mais](#)

R\$ 50,00 no Pix

Cartão de crédito
sem juros

HAP
FLNº 2143
810
Rubrica

R\$ 50,00
1xR\$ 50,00

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

MIMOSO DO SUL, ES - 29400-000

[alterar](#)

Receba em até 10 dias úteis

Após o pagamento confirmado

R\$ 60,75

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



Papelaria World Paper
Lojista Magalu

Novo

[Ver mais informações da loja >](#)

Magalu Garante
a sua compra, do pedido

Devolução Gratuita
em até 7 dias depois de

Caneta Esferográfica Bic Cristal 1.0 mm ... **R\$ 50,00 no Pix**

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)

Caneta Esferográfica Bic Cristal 1.0 mm Azul Caixa 50 un ? A caneta que é sinônimo de qualidade e conhecida no mundo inteiro. Corpo hexagonal que assegura o conforto na escrita e transparente para visualização da tinta. Escrita macia com durabilidade de até 2Km. Tinta de alta qualidade, que seca rapidamente, evitando borrões na escrita. Produto fabricado com a quantidade certa de matéria-prima, para uso prolongado e seguro. Não contém PVC. • Tampa e plug da mesma cor da tinta. • Tampa ventidala e muito resistente. Especificações Marca: Bic - Cor: Azul - Ponta média: 1.0 mm - Larga da linha: 0,4 mm - Caixa com 50 unidades perfeitas e

Encontramos esse produto!
A partir de
R\$ 43,99

HAP
FL N° 2144
8 MO
Rubrica

COR Azul

Informações complementares Marca BIC

Quantidade 50 Unidades

Tamanho da Ponta 1.0 mm

Caneta Esferográfica Bic Cristal 1.0 mm ... R\$ 50,00 no Pix

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)

pegue já seu cupom

Tudo pro outono

retire na loja

baixe o su



Nossas lojas
Tenha sua loja
Busca no Magalu

Olá, Hospi

Encontramos esse produto!
A partir de
R\$ 170,29

3 pedidos

Todos os departamentos

magalu > Papelaria > Organização > Envelope > Envelope Saco Kraft Pardo Skn034 Ofício 240X340 Scrtly 250Un

Ofertas do Dia

Celulares

Móveis

Eletrodomésticos

TV e Vídeo

Informática

Saldão

Baixar o SuperApp

Cartão Magalu

Envelope Saco Kraft Pardo Skn034 Ofício 240X340 Scrtly 250Un
Código egak4a5hd8 | [Ver descrição completa](#) | [Scrtly](#)

HAP
FL No 2145
S.M.O.
Rubrica

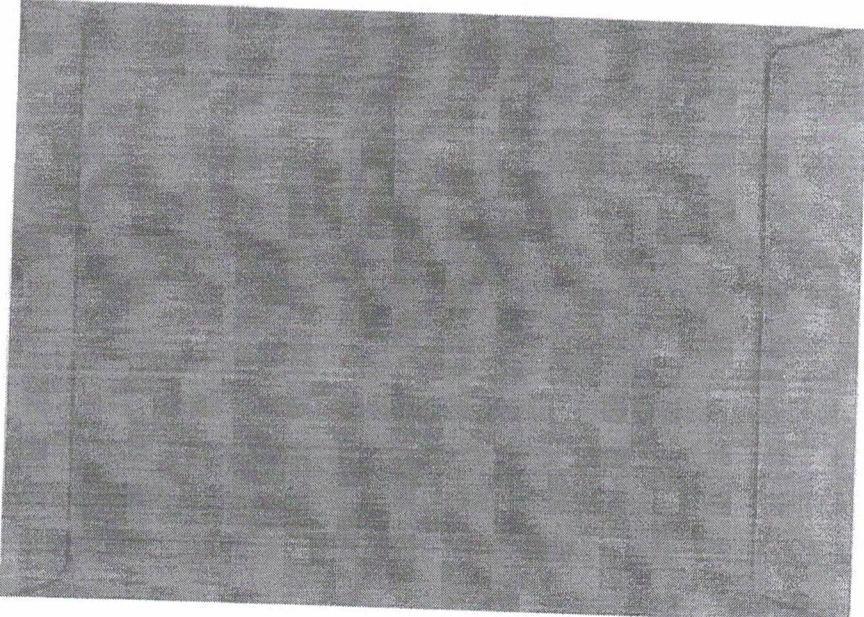
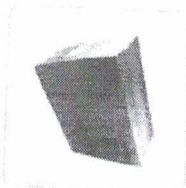
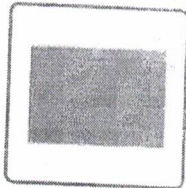
Envelope Saco Kraft Pardo Skn034 Ofício ... R\$ 114,39 no Pix
ou 2x de R\$ 63,55 no cartão

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)



★★★★★ [Avaliar produto](#)

Encontramos esse produto
A partir de
R\$ 170,29

R\$ 114,39 no Pix

(10% de desconto)

ou R\$ 127,10 em 2x de R\$ 63,55 sem juros

HAR
FL No
Rubrica

Cartão de crédito
sem juros

R\$ 127,10
2xR\$ 63,55

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

MIMOSO DO SUL, ES - 29400-000

alterar

Receba em até 15 dias úteis
Após o pagamento confirmado

R\$ 51,84

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



Olist Plus
Lojista Magalu desde 2022

Magalu Garante
a sua compra, do pedido à entrega.

Devolução Gratuita
em até 7 dias depois de receber o produto.

Envelope Saco Kraft Pardo Skn034 Ofício R\$ 114,39 no Pix
ou 2x de R\$ 63,55 no cartão

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)

pegue já seu cupom

Tudo pro outono

retire na loja

baixe o su



Nossas lojas

Tenha sua loja

Regulamentos

Acessibilidade

Segurança & Privacidade

Busca no Magalu



Olá, Hosp

4

Encontramos esse produto!
A partir de
R\$ 7,84

HAP

FLNº 244
[Handwritten Signature]

Rubrica

s. pedidos
0

Todos os departamentos

Ofertas do Dia

Celulares

Móveis

Eletrodomésticos

TV e Vídeo

Informática

Saúde

Baixe o SuperApp

Cartão Magalu

Magalu > Papelaria > Organização > Caixa Arquivo > Caixa De Arquivo Morto 250x130x350mm Polibras Com 10 Azul

Caixa De Arquivo Morto 250x130x350mm Polibras Com 10 AZUL

Código jdd77e1b84 | [Ver descrição completa](#) | [Polibras](#)

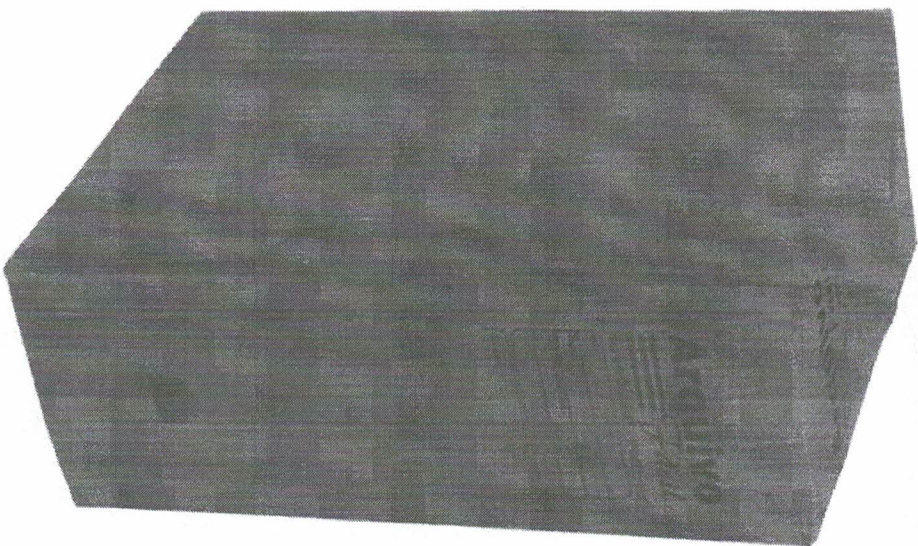
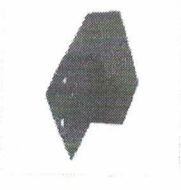
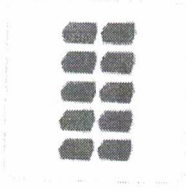
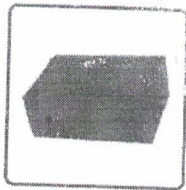
Caixa De Arquivo Morto 250X130X350m... **R\$ 63,00 no Pix**

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)



★★★★★ Avaliar produto

Encontramos esse produto!

A partir de

R\$ 7,84

4 mais

R\$ 63,00 no Pix

Cartão de crédito
sem juros

HAP

Fil No 2178

Rubrica

R\$ 63,00
1xR\$ 63,00

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

MIMOSO DO SUL, ES - 29400-000

alterar



Receba em até 9 dias úteis

Após o pagamento confirmado

R\$ 20,06

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



Salenas

Lojista Magalu desde 2021

4.9



Magalu Garante

a sua compra, do pedido à entrega.



Devolução Gratuita

em até 7 dias depois de receber o produto.

Caixa De Arquivo Morto 250x130x350m... R\$ 63,00 no Pix

[Voltar ao topo](#)

[Descrição Completa](#)

[Avaliação dos Clientes](#)

[Formas de Pagamento](#)

O que deseja procurar?



Atendimento



Minha...



HAP

Fl. No 2149

Rubrica



Compre pelo
WhatsApp
Segunda a sábado



Descontos
em pagamentos a vista



Entrega Express
receba hoje



Pague com cartão
em até 5x

Você está em: Embalagens e Descartáveis > Bobinas > Bobina Picotada Plast Film Tamanho:16X30 com 6



Bobina Picotada Plast Film Tamanho:16X30 com 6

REF: 37760 MARCA: PLAST FILM
MODELO: BOBINA PICOTADA PARA MERCADOS, SUPERMERCADOS, PADARIAS, AÇOUQUES,
HORTIFRUTS, DOCEIRIAS FARMÁCIAS, LOJAS EM CEPAL, OUTROS.

Seja o primeiro a opinar

Sacos Plásticos

Disponibilidade: Imediata

R\$ 64,29

R\$ 62,36 à vista com desconto Pix

Na compra desse produto ganhe 64 Pontos CV

1

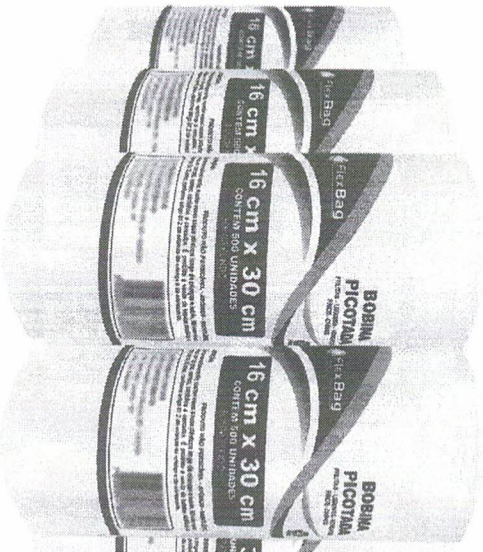
COMPARAR

Comprar no WhatsApp

Frete e prazo de entrega

29400-000

CALCULAR



Bobina Picotada Plast Film Tamanho:16x30 com 6 - CV Descartáveis
TEMOS CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REVENDA SEJA MAIS



Acompanhamento



Minha...



0

HAP

FLNº 2150

Rubrica

CURTIENDO SEU DIA VIA

Kangu

R\$ 69,69

Previsão para 16/04/2024

Jedlog Via Kangu

R\$ 82,00

Previsão para 23/04/2024 até 24/04/2024

Correios PAC
Econômico

R\$ 29,28

até 8 dias(s)

Correios Sedex
Econômico

R\$ 56,72

até 4 dias(s)

Rodonaves

R\$ 136,15

até 8 dias(s)

Descrição Geral Itens Incluídos Garantia Formas de Pagamento Avaliações

As bobinas picotadas em rolos com 500 sacos são de excelente qualidade, produzidas com alta tecnologia e em diversos tamanhos. Fabricada com polietileno virgem, as bobinas picotadas são ideais para uso nos alimentos.

Ideal para:

Mercados;

Supermercados;

Padarias;

Açougues;

Hortifrutis;





HAP

FL N° 2151

Rubrica

A CV Distribuidora, chegou em São Paulo para trazer o que há de melhor em Descartáveis, com produtos de qualidade e excelência, com preços justos, atuando tanto no varejo, quanto no atacado. Estamos localizados na Avenida Morvan Dias de Figueiredo, 5241, Vila Maria, São Paulo/SP 02170-000.



FORMAS DE PAGAMENTO

- Envio
- Noticias
- Política de Privacidade
- Termos de uso
- Programa Cliente Fiel CV Distribuidora
- Compra Atacado
- Troca e Devolução
- Entrega a Jato
- Localização
- Rastreio
- Fale Conosco

Fale no WhatsApp
 (11) 4175-1994

Envie um e-mail
 vendas@cvdescartaveis.com.br

HORÁRIO DE ATENDIMENTO
 Segunda a Sexta das 8h as 18h

SELOS DE SEGURANÇA



CV Distribuidora Descartáveis e Armariños, Casa da Vassoura Descartáveis e Armariños Eirelli
 CNPJ:31.417.915/0001-20

Desenvolvido por **pluggo**

Tecnologia TrayCommerce



RECEBEMOS DE ATACADO SAO PAULO LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 635973
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO 52750-27

04052423024682.682



DANF-e
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE 1
Nº. 635973

1
FL
1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3224 0428 4100 7400 0387 5500 1000 6359 7313 3431 6521

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
32240030695302 05/04/2024 23:00:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082974993 INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 28410074000387

DATA DA EMISSÃO 05/04/2024 23:00 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/04/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 52750 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ/CPP 27.868.835/0001-14 INSCRIÇÃO ESTADUAL Telefone/Fax (28)3555-1566
LOGRADOURO R. CECILIANO DE MELO PORTINHO Nº 193 Complemento
BAIRRO/DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL UF ES CEP 29400-000 Fonte de Referência PROX. A PRACINHA

FATURA COBRANCA BOLETO ITAU
Venc. 09/05/2024 3.823,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DE ICMS 3.895,72	VALOR DO ICMS 628,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FIECP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.823,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO RS 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.823,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - ENTEDE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT OVE3B61 PLACA DO VEICULO UF ES CNPJ/CPP
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 20 ESPÉCIE MARCA CARREGAMENTO 1345048 PESO BRUTO 263,12 PESO LÍQUIDO 263,12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS NUNP.D.: 59099828

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	COT	CFOP	UND	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	VL ST	BC.ICMS	V. ICMS	VL RPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
47979	ARQUIVO MORTO 35X25X13CM POL. ECON. AZ	10UN/POLIBRAS	000	5102	PC	2	47,99	95,98	0,00	95,98	16,32	0,00	17,00	0,00	
41662	BOBINA SENHA BICO DE PATO PRETA 3 DIG	RL/BETA	000	5102	RL	2	10,82	21,64	0,00	21,64	3,68	0,00	17,00	0,00	
687	CANETA ESF. BIC CRISTAL DURA+ 1.0MM AZ	50UN/BIC	000	5102	CX	1	41,99	41,99	0,00	41,99	7,14	0,00	17,00	0,00	
21903	CLIPS N.2/O GALVANIZADO	725UN/ACC	000	5102	CX	3	12,99	38,97	0,00	38,97	6,62	0,00	17,00	0,00	
21907	CLIPS N.B/O GALVANIZADO	137UN/ACC	000	5102	CX	1	14,99	14,99	0,00	14,99	2,55	0,00	17,00	0,00	
16931	COLA BASTAO 8G SCOTCH	8UN/3M	200	5102	PC	1	31,99	31,99	0,00	31,99	5,44	0,00	17,00	0,00	
32833	ELASTICO DINH S AM.PURO PCT C/1200UN	PCT/MERCUR	000	5102	PC	1	33,99	33,99	0,00	33,99	5,78	0,00	17,00	0,00	
11449	ENV. KRAFT NATURAL 240X340MM 80G SKN034	250UN/SCRITY	000	5102	CX	1	66,99	66,99	0,00	66,99	11,39	0,00	17,00	0,00	
62661	ENV. KRAFT OURO 240X340MM 80G SKO334	100UN/SCRITY	000	5102	CX	1	46,70	46,70	0,00	46,70	7,94	0,00	17,00	0,00	
23658	ETIO ADES PRECO N06 RL=10M 39X20	5RL/FITAGREL	000	5102	PC	4	20,30	81,20	0,00	81,20	13,80	0,00	17,00	0,00	
11836	FITA EMPACOTAMENTO 48X40 TRANSP (PP)	4RL/ADELBRAS	35191010	000	5102	PC	3	14,99	44,97	0,00	44,97	7,64	0,00	17,00	0,00
8551	GRAMPEADOR 26/6 METAL 25FL 13CM 5777	UN/GENMES	84729040	200	5102	UN	2	19,99	39,98	0,00	39,98	6,80	0,00	17,00	0,00
24771	GRAMPO P/GRAMP. 26/6 GALVANIZADO	5000UN/ACC	83052000	000	5102	CX	6	5,99	35,94	0,00	35,94	6,11	0,00	17,00	0,00
77137	LAMPADA LED BULBO 20W 6500K BIVOLT*	UN/ELGIN	85395200	260	5405	UN	16	7,99	127,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
31014	LIXEIRA PLAST. 15L ECOBLACK C/PEDAL 3495	UN/PLASUTIL	39249000	000	5102	UN	3	27,99	83,97	0,00	83,97	14,27	0,00	17,00	0,00
54258	PAPEL A4 210X297 CHAMEX 75G/M2 500FL**	500FL/CHAMEX	48025610	000	5102	PC	100	25,51	2.551,00	0,00	2.551,00	433,67	0,00	17,00	0,00
14424	PASTA C/TRILHO PLAST LISA PRETA	20UN/POLYCAR	48209000	000	5102	PC	5	34,14	170,70	0,00	170,70	29,02	0,00	17,00	0,00
23765	PILHA C MED.ENERGY ALCALINA 1.5V LR14	2UN/ELGIN	85061011	000	5102	UN	4	15,13	60,52	0,00	60,52	10,29	0,00	17,00	0,00
48432	REGIST. A/2 OF.L.LARGO PLASTIF. 9010P	4UN/POLYCAR	48209000	000	5102	PC	4	47,99	191,96	0,00	191,96	32,63	0,00	17,00	0,00
85059	TINTA P/CARIMBO 40ML PRETA	UN/RADEX	32151100	000	5102	UN	12	3,52	42,24	0,00	42,24	7,18	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS FIM DOS PRODUTOS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
VEND.: ELIANE - HORARIO DE ENTREGA ATE AS 17 HORAS
NUMERO PEDIDO CLIENTE: 84
/PRODUTOS SUJEITOS A SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME PORTARIA 35-R/2020
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E CO-FINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.RE 574.706 TEMA 69 DE 13/05/2021 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 628,27

RESERVADO AO FISCO
HAP
FL Nº 2152
Rubrica

DAAW

Informe que vieram faltando
dois itens, sendo pasta AZ e
2 Grampeadores.

11/04/2024

Juarez

HAP
FL No 2153
SM
Rubrica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO - MIMOSO DO SUL - ES.

Pablo Dias Cortez
Oficial Titular

Rua Yvone Feitosa de Aguiar, 57, 1º andar, Centro, Mimoso do Sul/ES, CEP: 29.400-000, CNPJ 33.017.791/0001-11, e-mail: 1oficio.mimoso@gmail.com, Telefone 28-99928-0105, Horário de atendimento: segunda a sexta, das 9hs às 18hs

RECIBO FINAL

Recebi de **HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO**, a importância de **R\$ 4.294,19** (quatro mil duzentos e noventa e quatro reais e dezenove centavos), referente ao protocolo **45630** de **Tabelionato de Protesto**. Ato(s)/Custa(s) discriminada(s) abaixo.

Protocolo: 45630, Valor do título: R\$ 3844,74, Emissão: 05/04/2024, Vencimento: 11/05/2024

Praça: MIMOSO DO SUL, Nº Título: 00635973 2, Espécie: DMI

Sacado: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, Documento Sacado: 27868835000114

Portador: ITAU UNIBANCO SA, Sacador: ATACADO SAO PAULO LTDA, Cedente: ATACADO SAO PAULO LTDA

Tabela	Item	Letra	Ato Praticado	Qt.	Emols.	Funepj	Fadespes	Funemp	Funcad	Taxas	Total
8	I	-	Protesto, Liquidação ou Retirada de Título	1	R\$ 359,55	R\$ 35,96	R\$ 17,98	R\$ 17,98	R\$ 17,98	R\$ 3844,74	R\$ 4.294,19


TOTAL GERAL DOS EMOLUMENTOS

R\$ 4.294,19

Lei nº 4.847/93 (Regimento de Custas) – Lei Complementar nº 219/01 (FUNEPJ) – Art. 545 Inciso VIII (Código de Normas da Corregedoria Geral do Estado do Espírito Santo).
Mimoso do Sul, ES, 24 de Maio de 2024

Titular Responsável - Pablo Dias Cortez:

Funcionário Cartório: Monique Meneguici Alves Herculano

 Título Nº 45630
Poder Judiciário do Espírito Santo
Selo Digital de Fiscalização: 023853.CLM2302.04321
Emolumentos: R\$ 359,55 Encargos: R\$ 89,90 Total: R\$ 449,45
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

HAP
FL Nº 2154
SM
Rubrica

Atenção

Antes de qualquer coisa, desconfie sempre de cobranças inesperadas.
E para que isso não ocorra, vamos dar algumas dicas de como identificar um boleto falso.

O Atacad São Paulo só envia boletos de cobrança com e-mails oficiais da empresa.
Pode ser percebido pelo dominio @atacadosaopaulo.com.br e são eles:

cobranca@atacadosaopaulo.com.br
financeiro@atacadosaopaulo.com.br

Nenhum outro e-mail está autorizado a enviar boletos de cobrança.
Sempre que desconfiar ligue para o departamento financeiro nos telefones:

(27) 2121-5076
(27) 2121-5090
(27) 2121-5055

Apenas trabalhamos com Banestes e Itaú.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09180 65365.186553 50838.380009 6 97130000384474 **Recibo do Pagador**

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCARIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCÁRIO					VENCIMENTO	11/05/2024
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA					CNPJ	28.410.074/0001-15
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	109 / 18653651-8
05/04/2024	635973-2	DM	N	10/04/2024		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	3.844,74
	109	R\$				
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 7,69 por dia de atraso					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
E MULTA DE R\$ 38,45					(+) MORA/MULTA	
SUJEITO A PROTESTO					(+) ACRESCIMO	
BOLETO REF NF'S					(=) VALOR COBRADO	3844,74
APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.ATACADOSAOPAULO.COM.BR PARA ATUALIZAR						
PAGADOR HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			COD : 52750			
R. CECILIANO DE MELO PORTINHO			CNPJ : 27.868.835/0001-14			
CENTRO			CEP : 29400-000			
MIMOSO DO SUL			ES			
SACADOR / AVALISTA						



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09180 65365.186553 50838.380009 6 97130000384474 **Recibo do Pagador**

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCARIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCÁRIO					VENCIMENTO	11/05/2024
BENEFICIÁRIO ATACADO SÃO PAULO LTDA					CNPJ	28.410.074/0001-15
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	109 / 18653651-8
05/04/2024	635973-2	DM	N	10/04/2024		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	3.844,74
	109	R\$				
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 7,69 por dia de atraso					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
E MULTA DE R\$ 38,45					(+) MORA/MULTA	
SUJEITO A PROTESTO					(+) ACRESCIMO	
BOLETO REF NF'S					(=) VALOR COBRADO	3844,74
APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.ATACADOSAOPAULO.COM.BR PARA ATUALIZAR						
PAGADOR HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			COD : 52750			
R. CECILIANO DE MELO PORTINHO			CNPJ : 27.868.835/0001-14			
CENTRO			CEP : 29400-000			
MIMOSO DO SUL			ES			
SACADOR / AVALISTA						



HAP

FL Nº 2155
510
Rubrica

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382413262386481
24/05/2024 13:33:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.02
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3003-1 - SICOOB SUL
CONTA: 105.414-7

FAVORECIDO: PABLO DIAS CORTEZ
CPF/CNPJ: 088.889.407-40
VALOR: R\$ 3.844,74
DEBITO EM: 24/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB: A.822.99C.46F.14D.B92

=====

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No Plano Total, escolha ganhar camera de video ou detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

Transação efetuada com sucesso por: J7854393 MARCUS FORTUNA PORTINHO.

HAP
FL N° 2156
STW
Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J R DALVI & CIA LTDA

ROD. MAURO MIR. MADUREIRA SN
LOJA 3 E 4 - CORAMARA
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
CEP: 29309-725 FONE: (0xx28)3521-7065

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.047.810
SÉRIE 1 OK
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3224 0506 0820 2300 0179 5500 1000 0478 1064 7707 6070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
632240000335578 EM 09/05/2024 ÀS 06:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082261369

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
06.082.023/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO (109)

CNPJ / CPF
27.868.835/0001-14

DATA DA EMISSÃO
09/05/2024 06:02

ENDEREÇO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
29400-000

DATA DA SAÍDA
09/05/2024

MUNICÍPIO
MIMOSO DO SUL

FONE FAX

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
06:02

FATURA / DUPLICATA
001 10/06/2024 1.147,50

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	1.147,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.147,50

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA S/ICMS IPI
12	BATATA	07019000	040	5102	KG	50,000	7.60	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	TOMATE B6	07020000	040	5102	KG	20,000	6.50	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CEBOLA	07031019	240	5102	KG	20,000	7.50	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	CHUCHU	07099990	040	5102	KG	20,000	3.75	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	PIMENTAO	07096000	040	5102	KG	5,000	9.00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CENOURA	07061000	040	5102	KG	10,000	9.50	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	INHAME	07149000	040	5102	KG	20,000	2.125	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	BATAIA DOCE	07142000	040	5102	KG	20,000	4.50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	BANANA P	08039000	040	5102	KG	10,000	4.50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	MELAO	08071900	040	5102	KG	11,000	8.6363	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29108	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox RS 163,83 Federal e RS 192,82 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br ES D8CAC2

RESERVADO AO FISCO

HAP

FL Nº 2159

[Handwritten Signature]

Rubrica



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

CONTROLE: 134

Ordem de Compra

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

FORNECEDOR: JR DALVI & CIA LTDA

CNPJ: 06.082.023./000.1-79

ENDEREÇO...: ROD.MAURO MIRANDA MADUREIRA, 0 - CORAMARA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - CEP 0

CONTATO...:

EMAIL:

FONE:

FRETE.....:

DESTINO:1 - HAP

TIPO DE COMPRA:EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	619 BANANA PRATA KG		KG	10	4,50	45,00
2	620 BATATA DOCE KG		KG	20	4,50	90,00
3	621 BATATA INGLESA KG		KG	50	7,60	380,00
4	634 CEBOLA KG		KG	20	7,50	150,00
5	636 CENOURA KG		KG	10	9,50	95,00
6	637 CHUCHU KG		KG	20	3,75	75,00
7	656 INHAME KG		KG	20	2,13	42,50
8	672 PIMENTAO KG		KG	5	9,00	45,00
9	684 TOMATE KG		KG	20	6,50	130,00
10	9674 MELAO KG		KG	11	8,64	95,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:A VISTA

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 1.147,50

MIMOSO DO SUL-ES, QUINTA FEIRA, 9, Maio, 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

HAP

FLNº 2158

Rubrica

Abacate 65,00
 Abacaxi 7,00
 ABOB Jacu' 150,00
 ABOB com 65,00
 ABOB VA 85,00
 Alho limpo 240,00
 Alho Sufo 220,00
 Banana prata 90,00
 Banana tana 200,00
 Banana tana meda 90,00
 Batata inglesa 190,00
 Batata DC 90,00
 Berinjela 50,00
 Beterraba 190,00
 Abeto gr 160,00
 Celere media 150,00

 Cenoura 190,00
 Chuchu 75,00
 Couve folha 65,00
 Feijão 65,00
 Inhame 85,00
 Selo 95,00
 Laranja limo 130,00
 Laranja per' 80,00
 Limão 85,00

Manga 65,00
 Maracujá 180,00
 Maça ct2 160,00
 Maça goma 134,00
 Melancia 4,00
 Melão 99,00
 Mirango 40,00
 Ovo grande 180,00
 Pequeno 55,00
 Pera prologua 160,00
 Pimentão 90,00
 Quiabo 200,00
 Repollo 65,00
 Tomate (37) 130,00
 Tomate (36) 160,00
 Ovo litore 80,00
 Vagem B 70,00
 Vagem wd 100,00
 Maqui 85,00

Aparecida Mendes Das Neves

APARECIDA MENDES GONÇALVES DAS NEVES
 Avenida Gomes dos Santos Neves, Jardim América, s/nº.
 Cachoeiro de Itapemirim - ES
 CNPJ: 046.263.479/0001-50

HAP
 FL Nº 2159
SUB
 Rubrica

mês das mães



Quarta Feira

13,99 CADA
OVOS BRANCOS CARTELA COM 30

14,98 CADA
CAFÉ FORT 3 CORAÇÕES 500G

4,99 CADA
SUCO CONCENTRADO DE CAJU LANÇA/ VAI BEM 1L

2,99 KG
LARANJA PÉRA

2,99 KG
BANANA NANICA

2,99 KG
MELANCIA

6,99 KG
MAMÃO HAWAÍ

5,99 CADA
UVA VITÓRIA BDJ 500G

2,99 KG
ABACATE

2,99 KG
ABÓBORA JACARÉ

2,99 KG
ABOBRINHA COMPRIDA

1,99 KG
PEPINO

3,99 KG
INHAME

2,99 KG
BERINJELA

2,99 KG
REPOLHO

2,99 CADA
BISC. POLVILHO TIA PARÉ 80G

5,98 CADA
ROSQUINHA ALCOBAÇA 600G

3,99 KG
BATATA DOCE

0,89 CADA
REFRESCO TRINK 15G

3,49 CADA
BEB. LÁCTEA MAIS VIDA BDJ 540G

8,98 CADA
MANTEIGA MAIS VIDA 200G

BR SUPERMERCADOS
150 8330 0100 2547 5248
PARCELE SUAS COMPRAS EM 2X SEM JUROS COM O CARTÃO TRICARD

Ofertas válidas até o dia 08/05/2024, ou enquanto durarem no estoque. Imagens meramente ilustrativas.

R SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ: 26.1.67.252/0008-70
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL – ES

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ 26.167.252/0008-70

HAP
FL N° 2160
S/M
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.16
 0186400186 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5
 =====
 FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
 REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3010-4 - SICOOB SUL SERRANO
 CONTA: 1.605-5

 FAVORECIDO: J. R. DALVI E CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 06.082.023/0001-79
 VALOR: R\$ 1.147,50
 DEBITO EM: 13/05/2024
 =====
 DOCUMENTO: 051313
 AUTENTICACAO SISBB: 8.9EF.05F.BED.A2F.CCE

HAP
 FL N° 2161

 Rubrica



ALFREDO TUNHOLI
MIMOSO DO SUL ES
29400-000
Telefone: 35551416
Fax:
E-mail: comercial_matargo@yahoo.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 296495
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3224 0536 0177 3900 0153 5500 1000 2964 9511 9817 8124

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081363486 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 36.017.739/0001-53 Protocolo de Autorização 232240001949950

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL APOSTOLO PEDRO CNPJ/CPF 27.868.835/0001-14 DATA DA EMISSÃO 13/05/2024

LOGRADOURO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO NÚMERO 193 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/05/2024

CEP 29400-000 MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL Telefone/Fax 28 3555-1566 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:19

FATURA

Nº Venc. 1 16/05/2024 VL 758,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 758,45 VALOR DO ICMS 128,94 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 758,45

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 758,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIAL MATARGO LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT MTR5406 UF ES CNPJ/CPF 36.017.739/0001-53

LOGRADOURO RODOVIA RUBENS RANGEL S/N, - ALFREDO TUNHOLI MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 081363486

QUANTIDADE 118 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 61,25 PESO LÍQUIDO 61,25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
146	CHA MATTE LEAO 100G	09021000	000	5102	UN	20	3,95	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
284	ACHOCOLATADO EM PO GURY 1KG	18061000	000	5102	UN	5	11,10	55,50	55,50	9,44	0,00	17,00	0,00
452	SUCO DE CAJU DAFRUTA 12/500ML-PET	20098913	000	5102	CX	2	42,50	85,00	85,00	14,45	0,00	17,00	0,00
624	MARGARINA QUALY 12/500G	15171000	000	5102	UN	1	98,00	98,00	98,00	16,66	0,00	17,00	0,00
2715	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	000	5102	UN	5	11,00	55,00	55,00	9,35	0,00	17,00	0,00
3582	COLORAU LECOL 500 GR	21039021	000	5102	UN	20	7,60	152,00	152,00	25,84	0,00	17,00	0,00
5291	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA TP 395 G	04029900	000	5102	UN	10	4,65	46,50	46,50	7,91	0,00	17,00	0,00
6295	SUCO DE UVA DAFRUTA 12/500ML PET	20098913	000	5102	CX	1	50,95	50,95	50,95	8,66	0,00	17,00	0,00
7883	MOLHO TOMATE OLÉ SACHE 300GR	21032010	000	5102	UN	24	1,15	27,60	27,60	4,69	0,00	17,00	0,00
11132	AZEITONA VERDE PRAMESA S/CAR 120G-SACHE	20057000	000	5102	UN	12	3,35	40,20	40,20	6,83	0,00	17,00	0,00
11345	CREME DE LEITE DAMARE 17% TP 200ML	04015021	000	5102	UN	12	2,75	33,00	33,00	5,61	0,00	17,00	0,00
12965	BATATA PALHA ESTRELA 400G	20052000	000	5102	UN	6	5,95	35,70	35,70	6,07	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUCAO DA BASE DE CALCULO. ART.534 ZCA .DEC 1.090- R/2002
REDUCAO DA BASE DE CALCULO. ART.534 ZCA .DEC 1.090- R/2002
SE DE CALCULO. ART.534 ZCA .DEC 1.090- R/2002

RESERVADO AO FISCO

HAP
FLNº 2162
Rubrica



Identificação do Emitente
COMERCIAL MATARGO LTDA
RODOVIA RUBENS RANGEL S/N
ALFREDO TUNHOLI
MIMOSO DO SUL ES
29400-000
Telefone: 35551416
Fax:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 296554
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3224 0536 0177 3900 0153 5500 1000 2965 5413 5207 2486
Consulta de autenticidade no portal nacional da



RODOVIA RUBENS RANGEL S/N
 ALFREDO TUNHOLI
 MIMOSO DO SUL ES
 29400-000
 Telefone: 35551416
 Fax:
 E-mail: comercial_matargo@yahoo.com.br

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 296554
 SÉRIE 1 OK FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3224 0536 0177 3900 0153 5500 1000 2965 5413 5207 2486

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 081363486 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 36.017.739/0001-53

Protocolo de Autorização
 232240002243349

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

LOGRADOURO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO NÚMERO 193 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/05/2024

CEP 29400-000 MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL Telefone/Fax 28 3555-1566 UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 081363486 HORA DE SAÍDA 08:34

FATURA

Nº Venc. 1 17/05/2024 VI. 92,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
92,20	15,67	0,00	0,00	92,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				92,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIAL MATARGO LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT 0 PLACA DO VEÍCULO MTR5406 UF ES CNPJ/CPF 36.017.739/0001-53

LOGRADOURO RODOVIA RUBENS RANGEL S/N, - ALFREDO TUNHOLI MUNICÍPIO MIMOSO DO SUL UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 081363486

QUANTIDADE 16 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 9,00 PESO LÍQUIDO 9,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3772	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200 G	04015021	000	5102	UN	15	2,75	41,25	41,25	7,01	0,00	17,00	0,00
6295	SUCO DE UVA DAFRUTA 12/500ML PET	20098913	000	5102	CX	1	50,95	50,95	50,95	8,66	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DA BASE DE CALCULO. ART.534 ZZA .DEC 1.090- R/2002

RESERVADO AO FISCO

HAP
 FL N° 2163
 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: COMERCIAL MATARGO LTDA **CNPJ:** 36.017.739./000.1-53
ENDEREÇO...: RODOVIA RUBENS RANGEL, 0 - ALFREDO TUNHOLI - MIMOSO DO SUL - CEP 29400000
CONTATO...: **EMAIL:** comercial_matargo@yahoo.com.br; **FONE:**
FRETE.....: **DESTINO:** 1 - HAP **TIPO DE COMPRA:** EMERGENCIAL

SEQ.	COD. PRODUTO	MARCA	UNID	QTDE	VLR UNIVLR	TOTAL
1	638 CHA MATTE 100 GR PCT		PCT	20	3,95	79,00
2	2251 AZEITONA S/CAROCO PCT		PCT	12	3,35	40,20
3	3453 BATATA PALHA PCT	UMA MELHOR	PCT	6	5,95	35,70
4	3818 ACHOCOLATADO PCT	400GR	PCT	5	11,10	55,50
5	7372 COLORAU 500GR PCT		PCT	20	7,60	152,00
6	663 MAIONESE 500GR UNID	HELMANS	UNID	5	11,00	55,00
7	665 MARGARINA 500 GR UNID		UNID	12	8,17	98,00
8	683 SUCO DE CAJU 500ML UNID		UNID	24	3,54	85,00
9	2248 LEITE CONDESADO 395G UNID		UNID	10	4,65	46,50
10	2249 CREME DE LEITE 200GR UNID		UNID	27	2,75	74,25
11	6923 SUCO DE UVA 500ML UNID		UNID	24	4,25	101,90
12	6957 MOLHO DE TOMATE 280GR UNID	MAIS	UNID	24	1,15	27,60

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA **DESCONTO:** 0,00
VALOR TOTAL: 850,65

MIMOSO DO SUL-ES, SABADO, 11, Maio, 2024

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

HAP
 Fl. Nº 2964
[Signature]
 Rubrica

COMERCIAL MATARGO

Rodovia Rubens Rungel, S/N

KM 1 - Alfredo

CEP 29400-000

Mimoso do Sul

Esp

CNPJ: 36.017.739/0001-53

Insc. Estadual: 08

COTAÇÃO DE PREÇOS - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CHA MATE LEÃO 100 GR - 3,95 UNIDADE
COLORAU LECOL 500 GR - 7,60 PACOTE
CREME DE LEITE DAMARE 200 ML - 2,75 UNIDADE
MAIONESE HELLMANS 500 PT - 11,00 UNIDADE
MARGARINA QUALY 12/500 GR - 98,00 CAIXA
MOLHO DE TOMATE OLE SACHE 300 GR - 1,15 UNIDADE
SUCO DE CAJU DA FRUTA 12/500 ML - 42,50 CAIXA
SUCO DE UVA DA FRUTA 12/500 ML - 50,95 CAIXA
AZEITONA SEM CAROÇO SACHE 120 GR - 3,35 UNIDADE
BATATA PALHA ESTRELA 400 GR - 5,95 UNIDADE
ACHOCOCLATADO GURY 1 KG - 11,10 UNIDADE
LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395 GR - 4,65 UNIDADE

MIMOSO DO SUL - ES - 09 DE MAIO DE 2024.

ADRIANO DE SOUZA RODRIGUES
CPF - 069.759.587-00
GERENTE COMERCIAL

36.017.739/0001-53

COMERCIAL
MATARGO LTDA

Rod. Rubens Rungel, s/n - Lote 04 & 07 CD B

Alfredo Tunhoi - CEP: 29400-000

Mimoso do Sul - Espírito Santo

HAP

FL N° 2165

Rubrica



ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Suco da fruta Uva	24	5,98	143,52
Creme de leite	27	3,69	99,63
Margarina Qualy 500gr	24	12,98	155,76
Azeitona s/ caroço 120	12	6,98	83,76
Colorau 500gr	20	12,98	259,60
Cha matte	20	6,98	139,60
Maionese Hellmanns 500gr	5	11,98	59,90
Molho de tomate	24	1,49	35,76
Achocolatado 400gr	5	6,98	34,90
Batata palha 300gr	6	14,98	89,88
Leite condensado	10	5,98	59,80
Aveia em Flocos finos	24	6,98	167,52
		TOTAL R\$	1.329,63

BR SUPERMERCADOS EIRELI, CNPJ 26.167.252/0002-84
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, CENTRO, MIMOSO DO SUL - ES
MIMOSO DO SUL, ESPIRITO SANTO, 10 de Maio de 2024

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ 26.167.252/0002-84

BR SUPERMERCADOS EIRELI
CNPJ: 26.167.252/0002-84

HAP

FL. No 2160
510
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.16
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3003-1 - SICOOB SUL
CONTA: 70.445-8

FAVORECIDO: COMERCIAL MATARGO LTDA
CPF/CNPJ: 36.017.739/0001-53
VALOR: R\$ 850,65

DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051314
AUTENTICACAO SISBB: E.9FF.CC6.3FF.597.B41

HAP
FLN^o 2167
[Handwritten Signature]
Rubrica

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERÔNIMO MONTEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTOS

PRESTADOR DE SERVIÇO



Razão Social: METALURGICA BICAO ME

Nome Fantasia: METALURGICA BICAO

Endereço: ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA - BR 482, 8045, KM 65.5. GALPAO03, BOA UNIÃO
JERÔNIMO MONTEIRO - CEP: 29550-000

E-mail: Fone: (0xx28)9884-8662

Inscrição Estadual: 083988165 - Inscrição Municipal: 0000032638 - CPF/CNPJ48.379.223/0001-38

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 28/05/2024 13:10	Código de Verificação para Autenticação 9b6997721e12285b6f12331e184a850	Regime Tributário Microempresa municipal (ME)	Número RPS 000084	Número da Nota 84
Tipo de Recolhimento Normal	Simple Nacional Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		CPF / CNPJ 27.868.835/0001-14		Inscrição Estadual ISENTO
Endereço RUA COLINA ARARIBOIA		Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29400000	Município MIMOSO DO SUL	UF ES	Telefone 02835551566	E-mail financeiro@hospitalapostolopedro.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço	UN	Quant.	Valor Unitário	Aliquota	Valor Serviço
1413 - Telhado estrutura metálica	UN	1,00	7.925,00	2,00	7.925,00

Subítem da lista de Serviço Municipal
1413 - Carpintaria e serralheria.

VALOR TOTAL 7.925,00		DEDUÇÕES 0,00		BASE DE CÁLCULO 7.925,00		ISS A RECOLHER 158,50	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00			

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

Depósito: 7.925,00

HAP
FL. Nº 2168
[Assinatura]
Rubrica

Co. Site a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.jeronimo.monteiro.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA METALURGICA BICAO ME A NOTA FISCAL Nº 84, EMITIDA EM 28/05/2024 NO VALOR DE R\$ 7.925,00

Data do Recebimento: ___/___/___

Assinatura do Destinatário:

DISTRIBUIDORA E METALURGICA BICÃO EIRELI
ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA - BR 482, KM 65.4, N° 501
BAIRRO BOA UNIÃO, JERÔNIMO MONTEIRO/ ES.
CEP 29.550-000
TEL 028 3558-1662 CEL 028 99884-8662
E-mail: metalurgicabicao@gmail.com

09/05/2024

ORÇAMENTO 1521/2024

CLIENTE: HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

ENDEREÇO: RUA COLINA ARARIBOIA

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: MIMOSO DO SUL-ES

CEP: 29400-000

CONTATO

Prezados (as) Senhores (as) estamos apresentando em atendimento solicitação de V.^aS.^a, proposta atualizada para execução dos serviços abaixo relacionados, conforme entendimentos verbais.

1 – FABRICAÇÃO MONTAGEM E PREÇO..

Item	Descrição dos Materiais	Unidade	Quant.	Valor unit.	Total
01	Telhado c/ estrutura metálica formados por perfis astm A-36 c/ telha sanduiche em EPS 30mm. Mão de obra Desmontagem de estrutura já existente (Com exceção das placas do Hospital)		48,00 M2		
02	Incluso instalação de energia (bônus)				
TOTAL					15.850,00
					(oito mil, trezentos reais)

2 - FORMA DE PAGAMENTO:

A COMBINAR

3 – PRAZOS DE ENTREGA: 60 ÚTEIS

HAP
FL N° 2169
S10
Rubrica

4- VALIDADE DA PROPOSTA.

7 Dias.

Cabe à parte que ocasionar o rompimento do presente contrato, o pagamento de multa rescisória fixada em 20% (vinte por cento) do valor dos serviços fixado na planilha acima, à outra parte.

OBRIGAÇÕES DO CLIENTE.

- Obtenção de todas as licenças para a obra:
- Fica eleito o foro da Comarca de JERÔNIMO MONTEIRO-ES, para dirimir dúvidas ou questões oriundas deste contrato, renunciando as partes, quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.
- A Contratada poderá inscrever a Contratante no Serviço de Proteção ao Crédito – SPC e SERASA em caso de inadimplemento por período superior a 30 (trinta) dias ou mais, contados a partir do vencimento da obrigação não cumprida.

Atenciosamente,
DISTRIBUIDORA E METALÚRGICA BICÃO

CNPJ 07.149.955/0001-54

HAP

FL N° 2170

SM

Rubrica

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

596-2024

CONTRATANTE: HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO, inscrita no CNPJ sob nº 7.868.835/0001-14, com sede na RUA COLINA ARARIBÓIA, S/N, CENTRO, cep 29400-000, MIMOSO DO SUL no Estado do ES.

CONTRATADO: METALÚRGICA BICÃO LTDA, com sede em Jerônimo Monteiro na ROD ENGENHEIRO FABIANO VIVACQUA - BR 482, nº 8045, KM 65.5. Galpão 03, Bairro Boa União, cep 29.550-000, no Estado do ES, inscrita no CNPJ sob nº 48.379.223/0001-38, e no cadastro estadual sob o nº083.988.16-5, neste ato representado pelo seu Titular **Adelir Vidal Serafini**, brasileiro, divorciado, comerciante, RG nº18.490.815 MG e CPF nº097.380.397-54, residente e domiciliado na Rua Umbelina Mendes Cardoso, nº130, bairro Clério Moulin, cep 29.500-000, Alegre- ES.

As partes acima identificadas têm entre si justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que vigora pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente contrato a prestação do serviço de um Telhado c/ estrutura metálica formados por perfis astm A-36 c/ telha sanduiche em EPS 30mm 48,00 M2, pintura branca, incluindo o fornecimento das estruturas e demais acessórios metálicos, seu transporte até o local da instalação e montagem completa. Não inclui no serviço parte de alvenaria qual seja fechamento de paredes e tubulações para recolhimento d'água fluvial, registros ou licenciamento em prefeitura ou qualquer outro órgão competente e edificações não é por conta do contratado, não inclui projeto.

OBS: Desmontagem de estrutura já existente (com exceção das placas do Hospital).

Cláusula 2ª – DA GARANTIA DOS SERVIÇOS

I- Os serviços executados pela contratada terão garantia pelo prazo de 06 (seis) meses, contados a partir de sua realização, contra vazamentos e pequenos reparos.

II- Durante o período da garantia, a empresa CONTRATADA deverá atender aos chamados da CONTRATANTE, para manutenção, no prazo máximo de 72(setenta e duas) horas.

HAP
FL Nº 2171
316
Rubrica

III- As peças e componentes fornecidos e instalados pela contratada ficam por ela garantidos como sendo isentos de quaisquer vícios ou defeitos, na forma prevista em lei, por um prazo não inferior ao concedido pelo(s) fabricante(s), devendo tal prazo ser contado a partir da conclusão do serviço, tenha um ano conforme garantia do fabricante contra defeitos de corrosão e escurecimento.

IV – A execução de serviços e a substituição de peças e componentes que estejam acobertados pela garantia não implicará ônus para o CONTRATANTE.

ITENS NÃO COBERTOS PELA GARANTIA

. Prejuízos ou danos resultantes de intempéries (força da natureza) ou outras ações de força maior, como chuvas, tempestades, tormentas, ventos, raios, guerras, tumultos em geral, entre outros.

. Prejuízos ou danos causados por serviços de alvenaria.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 3ª. O **CONTRATANTE** deverá fornecer ao **CONTRATADO** todas as informações necessárias à realização do serviço, devendo especificar os detalhes necessários à perfeita execução dos serviços ora contratados e a forma de como ele deve ser entregue.

Cláusula 4ª. O **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 6ª.

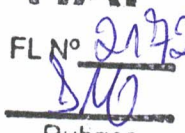
OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 5ª. É dever do **CONTRATADO** fornecer ao **CONTRATANTE** a cópia do presente instrumento, contendo todas as especificações dos serviços contratados.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 6ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de **R\$15.850,00** (quinze mil, oitocentos e cinquenta reais) referente aos serviços prestados, devendo ser pago da seguinte forma:

R\$15.850,00 (quinze mil, oitocentos e cinquenta reais) a pagar mediante transferência bancária.

HAP
FL N° 2172

Rubrica

DO INADIMPLENTO, DO DESCUMPRIMENTO E DA MULTA

Cláusula 7ª. Em caso de inadimplemento por parte do **CONTRATANTE** quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

§ 1º. O produto acima mencionado como objeto da venda, tem seu estado considerado Alienado pela empresa **DISTRIBUIDORA E METALÚRGICA BICÃO EIRELI**, estando o **CONTRATANTE** como possuidor do mesmo é responsável por sua conservação, se tornando proprietário do mesmo apenas com o cumprimento das condições estabelecidas no contrato – quitação do valor estabelecido, dentre outras – sendo impedido de dispor de qualquer forma do objeto da compra.

§ 2º. O **CONTRATADO** se compromete, após a quitação das parcelas pendentes, assinar e outorgar toda e qualquer documentação necessária para total transferência do referido produto para o nome do comprador, mas o **CONTRATADO** dar-ser como o bem desalienado após o **CONTRATANTE** quitar todas as parcelas.

§3º. O inadimplemento do cumprimento da obrigação acarretará na retirada do produto por parte do **CONTRATADO** e mais cobrança de 20% (vinte por cento) do valor inteiro do mesmo – em virtude de gastos com mão-de-obra, danos ao produto e demais valores – aos inadimplentes.

§ 4º. Em caso de cobrança judicial, devem ser acrescidas custas processuais e 20% de honorários advocatícios.

Cláusula 8ª. No caso de não haver o cumprimento de qualquer uma das cláusulas do presente instrumento, a parte que não cumprir deverá pagar uma multa de 10% do valor do contrato para a outra parte.

HAP
FLNº 2173
SM
Rubrica

DA RESCISÃO IMOTIVADA

Cláusula 9ª. Caso seja o **CONTRATADO** quem requeira a rescisão imotivada, deverá devolver a quantia já paga pelo **CONTRATANTE**, que se refere aos serviços por ele não prestados, acrescentando 2% de taxas administrativas.

Cláusula 10ª. O **CONTRATADO** assume o compromisso de realizar o serviço em 60 dias úteis de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 11ª. Fica pactuada entre as partes a total inexistência de vínculo trabalhista.

Cláusula 12ª. Salvo com a expressa autorização do **CONTRATANTE**, não pode o **CONTRATADO** transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Jerônimo Monteiro -ES.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

Jerônimo Monteiro -- ES, 27 de maio de 2024.

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

METALÚRGICA BICÃO LTDA
ALDELIR VIDAL SÉRAFINI

HAP

FL N° 2174


Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382713504369041
27/05/2024 13:54:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.15
0186400186 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3003-1 - SICOOB SUL
CONTA: 169.646-7

FAVORECIDO: METALURGICA BICAO LTDA
CPF/CNPJ: 48.379.223/0001-38
VALOR: R\$ 7.925,00
DEBITO EM: 27/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052701
AUTENTICACAO SISBB: B.5B7.99D.B2C.F13.355

Transação efetuada com sucesso por: J7854393 MARCUS FORTUNA PORTINHO.

HAP

FL N° 2175

SM
Rubrica



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



Gerado em: 22/05/2024 17:23:27

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: SAMILA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: SAMILA SERVICOS MEDICOS
 Endereço: RUA DAS ACASSIAS, 168, - SERRANO
 mimoso do sul - ES - CEP: 29400-000
 E-mail: samila_sg@hotmail.com - Fone: (28)9255-9647 - Celular: - Site: @
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000030472 - CPF/CNPJ: 42.473.661/0001-84

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 22/05/2024	Código de Verificação para Autenticação 253574cf4c9935ec22141278c36a9670	Regime Tributário Empresa de Pequeno Porte (EPP)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 121
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Serviço Principal: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulância					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Drª SAMILA SILVA GUIMARÃES - CRM ES11976	UN	1,0000	385,0000	2,27	385,00
---	----	--------	----------	------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
385,00	0,00	0,00	385,00	8,74

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	0,00	0,00	385,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

OBSERVAÇÕES

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Drª SAMILA SILVA GUIMARÃES - CRM ES11976
 serviços prestados no mês de 05/2024.

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HAP

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

ELN 2190

 Rubrica

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SAMILA SERVIÇOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL Nº 121, EMITIDA EM 22/05/2024 NO VALOR R\$ 385,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342808592933831
28/05/2024 09:05:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.16
0186400186 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
AGENCIA: 0186-4 CONTA: 13.740-5

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1908-9 - MIMOSO DO SUL
CONTA: 1.270-3

FAVORECIDO: SAMILA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.473.661/0001-84
VALOR: R\$ 385,00
DEBITO EM: 28/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: 1.D95.928.309.788.F88

Transação efetuada com sucesso por: J7854393 MARCUS FORTUNA PORTINHO.

HAP
FLNº 2197

Rubrica



Dados do Cliente

Agência

186-4

Conta

13740-5

Cliente

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ

27.868.835/0001-14

Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 4.632,01
Aplicações no mês:	R\$ 202.176,70
Resgates líquidos no mês:	R\$ 177.085,34
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,65
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 15,08
Rendimentos no mês:	R\$ 37,03
Saldo bruto em 31/05/2024:	R\$ 29.743,67

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 4.629,90	R\$ 2,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/05/2024	Resgate	R\$ 2.699,46	R\$ 2,06	R\$ 0,43	R\$ 0,12	R\$ 2.700,97
03/05/2024	Resgate	R\$ 296,29	R\$ 0,15	R\$ 0,02	R\$ 0,06	R\$ 296,36
03/05/2024	Resgate	R\$ 405,72	R\$ 0,17	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 405,80
03/05/2024	Resgate	R\$ 1.135,42	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 1.135,43
03/05/2024	Aplicação	R\$ 202.176,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 202.176,70
04/05/2024	Resgate	R\$ 93,01	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 93,02
04/05/2024	Resgate	R\$ 53.902,37	R\$ 2,11	R\$ 0,04	R\$ 1,89	R\$ 53.902,55
04/05/2024	Resgate	R\$ 33.766,92	R\$ 2,65	R\$ 0,08	R\$ 2,27	R\$ 33.767,22
04/05/2024	Resgate	R\$ 36.703,99	R\$ 4,32	R\$ 0,16	R\$ 3,58	R\$ 36.704,57
04/05/2024	Resgate	R\$ 32.445,68	R\$ 5,09	R\$ 0,22	R\$ 4,07	R\$ 32.446,48
04/05/2024	Resgate	R\$ 1.016,93	R\$ 0,23	R\$ 0,01	R\$ 0,15	R\$ 1.017,00
04/05/2024	Resgate	R\$ 711,93	R\$ 0,19	R\$ 0,01	R\$ 0,11	R\$ 711,93
04/05/2024	Resgate	R\$ 1.649,79	R\$ 0,58	R\$ 0,05	R\$ 0,32	R\$ 1.649,79
04/05/2024	Resgate	R\$ 3.856,18	R\$ 1,51	R\$ 0,15	R\$ 0,80	R\$ 3.856,74
04/05/2024	Resgate	R\$ 7.998,67	R\$ 3,45	R\$ 0,44	R\$ 1,48	R\$ 8.000,20

HAP

2198
 200
 R\$ 10.050,00
 R\$ 3.856,74
 R\$ 10.050,00

Data	Historico	Capital	Rendimento	IR	IOF	Valor Liquido
28/05/2024	Resgate	R\$ 396,91	R\$ 0,18	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 397,00
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 29.727,33	R\$ 16,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 05/06/2024 às 16:06

HAP
 FL N° 2079
[Assinatura]
 Rubrica