

HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193, CENTRO, MIMOSO
DO SUL/ES

CONVÊNIO:
RECURSO PRÓPRIO

PRESTAÇÃO DE CONTAS
Agosto de 2024

O senhor é meu Pastor, nada me faltará.

Salmo 23.

RECURSO RECEBIDO DA P.M.M.S E DESPESAS H.A.P

ÍNDICE PRESTAÇÃO DE CONTAS

- RECEITA RECEBIDAS P.M.M.S 01/08/2024 Á 30/08/2024.
- DESPESAS H.A.P 01/08/2024 Á 30/08/2024.
- BALANÇOS FINANCEIROS 01/08/2024 Á 30/08/2024.

ANEXOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL

- DESPESAS H.A.P 2024 - 01/08/2024 Á 30/08/2024.
- PLANO OPERATIVO ANUAL - 01/08/2024 Á 30/08/2024.

MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Listagem de Liquidações
 Período De 01/08/2024 Até 31/08/2024

Data de Emissão: 05/09/24 10:32
 Máquina: DESKTOP-26SIOQC

Nº Liquidação	Data	Nº Empenho	Nº Ficha	Nº Processo	Histórico Liquidação	Vir Liquidação	Vir Pago
[-] Credor : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO							
[-] Fonte Recurso : 150000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE							
0001032	05/08/2024	0000876/2024	00000056	0004759/2022	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // AGOSTO DE 2024// RECURSO PRÓPRIO //	242.000,00	242.000,00
0001033	05/08/2024	0000877/2024	00000056	0000213/2024	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // RECURSO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO SOCORRO//RECURSO PRÓPRIO //	62.194,00	62.194,00
Nº Reg: 00002						304.194,00	304.194,00
[-] Fonte Recurso : 160000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde							
0001031	05/08/2024	0000875/2024	00000056	0000213/2024	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO À SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA Nº 2.782/2022. // \ \ JULHO\ \ RECURSO MAC //	175.752,40	175.752,40
Nº Reg: 00001						175.752,40	175.752,40
[-] Fonte Recurso : 160500000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM.							
0001063	16/08/2024	0000893/2024	00000056	0001697/2024	VALOR 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. JULHO //	99.805,27	99.805,27
Nº Reg: 00001						99.805,27	99.805,27
[-] Fonte Recurso : 162100000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO ESTADUAL							
0001040	09/08/2024	0000879/2024	00000056	0002081/2024	PAGO VALOR 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\ \	280.000,00	280.000,00
0001127	26/08/2024	0000934/2024	00000056	0002081/2024	PAGO VALOR 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\ \	280.000,00	280.000,00
Nº Reg: 00002						560.000,00	560.000,00
Nº Reg: 00006						1.139.751,67	1.139.751,67
Nº Reg: 00006						1.139.751,67	1.139.751,67

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		
AGOSTO DE 2024		
CONTA HAP- RECURSO PRÓPRIO – BANCO DO BRASIL - 13740		
CRÉDITO - SALDO ANTERIOR		R\$ 354.095,30
CRÉDITO- PAGAMENTO REFERENTE AO 45º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 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 N°2.839/2023 // AGOSTO DE 2024// RECURSO PROPRIO//		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- TRANSFERENCIA CONTA SICOOB 1319302 PARA BANCO DO BRASIL 13740-5 (PAGAMENTO ENCARGOS)</p>		<p>R\$ 33.970,36</p>
<p>CREDITO- TRANSFERENCIA CONTA SICOOB 1381598 PARA BANCO DO BRASIL 13740-5 (PAGAMENTO ENCARGOS)</p>		<p>R\$ 1.215,39</p>
<p>CRÉDITO- TRANSFERENCIA CONTA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1370 PARA BANCO DO BRASIL 13740-5 (PAGAMENTO FGTS, IRRF E INSS)</p>		<p>R\$ 30.762,75</p>

CRÉDITO- TRANSFERENCIA CONTA SICOOB 1319310 PARA BANCO DO BRASIL 13740-5 (PAGAMENTO ENCARGOS)		R\$ 2.847,95
CRÉDITO- TRANSFERENCIA CONTA SICOOB 1319302 PARA BANCO DO BRASIL 13740-5 (PAGAMENTO ENCARGOS)		R\$ 1.938,00
CRÉDITO- TRANSFERENCIA CONTA BANCO DO BRASIL 301-8 PARA BANCO DO BRASIL 13740-5		R\$ 128.000,00
CRÉDITO - INVESTIMENTO		R\$ 1.841,62
DESPESAS TOTAL	R\$	244.764,18
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS		R\$ 462.101,19

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
2422 A 2424	05/08/2024	SINDICATO FILIADOS	SINDICATO FILIADOS	2	INTERNET BANK	R\$ 528,77
2425 A 2428	12/08/2024	CSHAP	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	4	INTERNET BANK	R\$ 1.460,00
2429 A 2430	12/08/2024	TOPCARD	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	6	INTERNET BANK	R\$ 3.464,66
2431 A 2433	12/08/2024	DAGOSTINI CONSULTORIA E AUDITORIA S/S	AUDITORIA CONTABIL	9594	INTERNET BANK	R\$ 1.624,26
2434 A 2435	13/08/2024	FGTS PARCELAMENTO	FGTS PARCELAMENTO	3	INTERNET BANK	R\$ 1.456,26
2426 A 2437	14/08/2024	FGTS RESCISÃO	FGTS RESCISÃO	3	INTERNET BANK	R\$ 73,29
2438 A 2441	20/08/2024	CINSGNADO SICOOB	CINSGNADO SICOOB	1	INTERNET BANK	R\$ 9.461,65
2442 A 2445	20/08/2024	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	2	INTERNET BANK	R\$ 1.898,84

2446 A 2447	20/08/2024	INSS PARCELAMENTO	INSS PARCELAMENTO	4	INTERNET BANK	R\$	13.161,39
2448 A 2449	20/08/2024	INSS FOLHA PAGAMENTO	INSS FOLHA PAGAMENTO	14	INTERNET BANK	R\$	56.972,11
2448 A 2449	20/08/2024	INSS AUTONOMO	INSS AUTONOMO	15	INTERNET BANK	R\$	631,88
2448 A 2449	20/08/2024	IRRF FOLHA	IRRF FOLHA	16	INTERNET BANK	R\$	17.185,32
2448 A 2449	20/08/2024	IRRF PJ	IRRF PJ	17	INTERNET BANK	R\$	9.301,34
2448 A 2449	20/08/2024	PIS COFINS CSLL NOTA FISCAL	PIS COFINS CSLL NOTA FISCAL	18	INTERNET BANK	R\$	28.788,51
2450 A 2460	20/08/2024	FGTS FOLHA	FGTS FOLHA	6	INTERNET BANK	R\$	60.649,01
2461 A 2463	20/08/2024	VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GESTÃO LTDA	ASSESSORIA EM ACREDITAÇÃO HOSPITALAR - ONA	44	INTERNET BANK	R\$	14.000,00
2464 A 2468	20/08/2024	UNIMED SUL CAPIXABA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO POCO BENTO	PLANO SAÚDE	3288720	INTERNET BANK	R\$	5.278,63
2469 A 2471	21/08/2024	COMERCIAL HIDRAULICO LTDA	SERVIÇO PRESTADO	32	INTERNET BANK	R\$	11.080,00
2469 A 2471	21/08/2024	COMERCIAL HIDRAULICO LTDA	SERVIÇO PRESTADO	33	INTERNET BANK	R\$	1.845,00
2472 A 2476	21/08/2024	COMPROCARD LTDA	VALE ALIMENTAÇÃO	887739	INTERNET BANK	R\$	5.712,00
2477 A 2480	30/08/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFA BANCARIA	28	INTERNET BANK	R\$	149,30
2477 A 2480	30/08/2024	BANCO DO BRASIL	TARIFA BANCARIA	32	INTERNET BANK	R\$	41,96
TOTAL DESPESAS DO HAP- RECURSO PRÓPRIO - B.B -CONTA N.º -13740						R\$	244.764,18

Relação de funcionários por eventos - 07/2024 a 07/2024

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

Página: 0001

Data/Hora: 01/08/2024 - 08:06:22

Evento:0098 - MENSALIDADE SINDICAL (16) - 01 - Mensal 07/2024

00191 - ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	0,00	32,26
00113 - ALBA VALERIA RODRIGUES PINTO	FAXINEIRA(O)	0,00	0,00	29,36
00081 - CINTIA MARIA BITTENCOURT PIO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00111 - DANUBIA CRISTINA ALVES RODRI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00029 - FABIANA RODRIGUES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00260 - INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	0,00	26,89
00026 - JOELMA REZENDE	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00213 - JULIO CESAR SOUZA DA SILVA	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	0,00	32,26
00050 - KEILA CLOTILDE DANTAS MELANI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00196 - LUCIENE LOPES CARNIELLO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	0,00	0,00	32,26
00003 - LUCILIA LOPES DE ALMEIDA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00099 - MARIA DE LOURDES CORREA DA S	COPEIRA(O)	0,00	0,00	29,36
00036 - MARILDA RAMOS SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00018 - NINA DE SOUZA TORRES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00033 - ODETE FERREIRA MARTINS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00155 - VERONICA GONCALVES DA SILVA	FAXINEIRA(O)	0,00	0,00	29,36
			0,00	471,13
			0,00	471,13

37,64

528,77

Sitesci - Sindicato

Banco - Banestes

Agencia - 115

Conta - 2290864

31 7236670007

Vencimento 08/2024

HAP

Fl. N° 2422

Rubrica

Relação de funcionários por eventos - 07/2024 a 07/2024

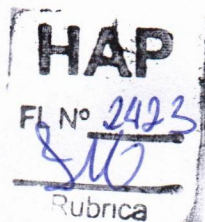
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0001

Data/Hora: 01/08/2024 - 08:07:01

Evento:0149 - MENSALIDADE SINDICAL - FÉRIAS (2) - 01 - Mensal 07/2024

00047 - ANA PAULA POGIAN DE JESUS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00083 - ANDRESSA REZENDE DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
			0,00	57,64
			0,00	57,64





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350510528755241
05/08/2024 10:54:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.45
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: 229.086-4

FAVORECIDO: SINDICATO DOS TRAB EM ESTAB DE SERV

CPF/CNPJ: 31.723.661/0001-79

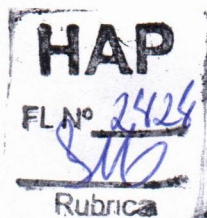
VALOR: R\$ 528,77

DEBITO EM: 05/08/2024

DOCUMENTO: 080501

AUTENTICACAO SISBB: D.7B3.C9A.285.311.3C8

Transação efetuada com sucesso por: J7854393 MARCUS FORTUNA PORTINHO.



Relação de funcionários por eventos - 07/2024 a 07/2024

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº 193

CENTRO

MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0001

Data/Hora: 01/08/2024 - 08:05:31

Evento:0096 - CARTÃO SAÚDE (66) - 01 - Mensal 07/2024

00191	- ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	20,00	20,00
00113	- ALBA VALERIA RODRIGUES PINTO	FAXINEIRA(O)	0,00	20,00	20,00
00219	- ALCIMARA FARIAS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00054	- ALCIONE DOS ANJOS ARAGON	COZINHEIRA(O)	0,00	20,00	20,00
00284	- ANA LUISA SOUSA CID	PROMOTORA DE VENDAS	0,00	20,00	20,00
00225	- ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00031	- ANDREIA SILVA PEREIRA NASCIM	AUXILIAR DE FARMÁCIA	0,00	20,00	20,00
00194	- ANTONIO FORTUNATO DA SILVA N	ENFERMEIRO(A)	0,00	20,00	20,00
00011	- ARGEU OLIVEIRA DE SOUZA	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	20,00	20,00
00156	- ARIANI TORRES CAPETINI	NUTRICIONISTA	0,00	20,00	20,00
00184	- BEATRIZ LADISLAO FERREIRA AL	LAVADEIRA(O)	0,00	20,00	20,00
00081	- CINTIA MARIA BITTENCOURT PIO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00043	- CRISTIANA GASPARELO FONSECA	FATURISTA	0,00	20,00	20,00
00102	- CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GU	ENFERMEIRO(A)	0,00	20,00	20,00
00111	- DANUBIA CRISTINA ALVES RODRI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00199	- DARA MEDINA DE CARVALHO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00057	- ELISANGELA DA COSTA SILVA AR	LAVADEIRA(O)	0,00	20,00	20,00
00239	- ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE M	ENFERMEIRO(A)	0,00	20,00	20,00
00144	- GRACIANA BUQUERONI	CONTADOR	0,00	20,00	20,00
00226	- HERMANSON FIGUEIRA DO NASCIM	SUPERVISOR ADMINISTR	0,00	20,00	20,00
00260	- INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	20,00	20,00
00026	- JOELMA REZENDE	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00023	- JOSEMARCIO SILVA MENDES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00249	- JULIA BEATRIZ SOUSA GUIMARAE	ASSISTENTE ADMINISTR	0,00	20,00	20,00
00213	- JULIO CESAR SOUZA DA SILVA	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	20,00	20,00
00160	- KARLA LOPES QUEIROZ FAGUNDES	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	20,00	20,00
00209	- KATIELLY SETIMI PERCIANO SIQ	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	20,00	20,00
00050	- KEILA CLOTILDE DANTAS MELANI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00146	- LARISSE FERREIRA GOMES	PSICÓLOGO	0,00	20,00	20,00
00311	- LAYS FREITAS DE CASTRO ALMEI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00037	- LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	ENCARREGADO DE CONTA	0,00	20,00	20,00
00152	- LENISE TRENTIM FLORENTINO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00185	- LETICIA SABINO ALVES	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	20,00	20,00
00276	- LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	ASSISTENTE ADMINISTR	0,00	20,00	20,00
00179	- LUAN NUNES DE SA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00068	- LUCAS SANTOLINI PADELA	GERENTE DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00196	- LUCIENE LOPES CARNIELLO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	0,00	20,00	20,00
00003	- LUCILIA LOPES DE ALMEIDA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00158	- LUDMILA LOPES FERNANDES	OPERADORA DE CAIXA	0,00	20,00	20,00
00242	- LUIS SALVADOR POLDI GUIMARAE	TECNICO DE EDIFICAÇÃO	0,00	20,00	20,00
00130	- MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00021	- MARCOS OLIVEIRA DE SOUZA	GERENTE ADMINISTRATI	0,00	20,00	20,00
00132	- MARIA DA CONCEICAO PEREIRA	AUXILIAR DE COZINHA	0,00	20,00	20,00
00027	- MARIA LUCIA LINO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00118	- MARIANE HILARIO VALARDAO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00104	- MARINEZ ALMEIDA SPANA ROSARI	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	20,00	20,00
00108	- MARTA LOPES	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	20,00	20,00
00133	- MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A)	0,00	20,00	20,00

HAP

FLNº 2625

Subscrição

Relação de funcionários por eventos - 07/2024 a 07/2024

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

Página: 0002

Data/Hora: 01/08/2024 - 08:05:34

00042	- MYRTHES LOPES QUEIROZ	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	20,00	20,00
00166	- NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS	ENFERMEIRO(A)	0,00	20,00	20,00
00039	- NEISE ALVES DE ARAUJO	ENFERMEIRO(A)	0,00	20,00	20,00
00198	- NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVED	ASSISTENTE DE COMPRA	0,00	20,00	20,00
00018	- NINA DE SOUZA TORRES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00033	- ODETE FERREIRA MARTINS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00180	- POLIANA APARECIDA SANTOS MAC	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00236	- RAYANE MORAES DO NASCIMENTO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00181	- RENATA TEIXEIRA CURITIBA	FAXINEIRA(O)	0,00	20,00	20,00
00015	- ROSANGELA MARA MONTEIRO AZEV	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	20,00	20,00
00001	- ROSIMERE MONTEIRO DE AZEVEDO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	0,00	20,00	20,00
00028	- SILEDA CRISTINA GOMES SILVA	COPEIRA(O)	0,00	20,00	20,00
00175	- TANIA BUQUERONI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00005	- TEREZINHA DE JESUS PALMEIRAS	ARQUIVISTA	0,00	20,00	20,00
00177	- THATIANA SILVESTRE RAMALHO D	FARMACÊUTICO	0,00	20,00	20,00
00155	- VERONICA GONCALVES DA SILVA	FAXINEIRA(O)	0,00	20,00	20,00
00173	- VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCA	ASSISTENTE DE DEPART	0,00	20,00	20,00
00195	- WERITON BENEVENUTI ALMAGRO	TECNICO EM SEGURANCA	0,00	20,00	20,00
				1.320,00	1.320,00
				1.320,00	1.320,00

HAP

FL N° 2526

RUBRICA

Relação de funcionários por eventos - 07/2024 a 07/2024

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

Página: 0001

Data/Hora: 01/08/2024 - 08:06:09

Evento:0139 - CARTÃO SAÚDE - FÉRIAS (7) - 01 - Mensal 07/2024

00086 - ALCINDO SINDORF JUNIOR	MOTORISTA	0,00	20,00	20,00
00061 - AMANY SUBHI ABDEL KADER JADA	COORDENADORA DE FATU	0,00	20,00	20,00
00047 - ANA PAULA POGIAN DE JESUS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00083 - ANDRESSA REZENDE DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00119 - LUILA DOS SANTOS CASADINHO	ENFERMEIRO(A)	0,00	20,00	20,00
00202 - MARIA APARECIDA ALBINO LIMA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
00215 - MICHELE DE SOUZA SA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	20,00	20,00
			140,00	140,00
			140,00	140,00

HAP

FLN° 2627

Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.28
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: 0125-2 - MIMOSO DO SUL
CONTA: 2.778.912-2

FAVORECIDO: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14
VALOR: R\$ 1.460,00
DEBITO EM: 12/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: F.E4C.F8D.A2D.A73.266

HAP

FL N° 2428

[Handwritten Signature]

Publica



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: 26/07/2024 - Data Vencimento: 10/08/2024 - Data de Pagamento: - Valor da Fatura: R\$ 3.464,66

CPF/CNPJ	Nome	Matrícula	Setor	Valor a Descontar (R\$)
094.348.537-10	ALBA VALERIA RODRIGUES PINTOR		LIMPEZA	208,79
034.626.747-14	ANA PAULA POGIAN DE JESUS	047	ENFERMAGEM	287,30
175.816.477-81	ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	225	CLINICA MEDICA	277,49
077.572.097-65	CRISTIANA GASPARELO FONSECA SANTANA	043	ADMINISTRACAO	87,89
093.049.427-05	LENISE TRENTIM FLORENTINO	0930	ENFERMAGEM	116,79
000.878.727-14	LUCILIA LOPES DE ALMEIDA	003	ENFERMAGEM	277,02
095.205.497-30	MARIA DA CONCEICAO PEREIRA	132	ALIMENTACAO	242,79
007.752.227-39	MARIZA POGIAN	017	ALIMENTACAO	144,72
153.967.747-89	MIKAELY DOS SANTOS MATEINI	296	NUTRICAO	264,42
022.641.947-90	ROSANGELA MARA MONTEIRO AZEVEDO	015	PRONTO ATENDIMENTO	301,73
674.158.577-04	ROSIMERE MONTEIRO AZEVEDO CALIL	001	FARMACIA	210,33
080.171.017-08	TANIA BUQUERONI	175	TECNICO ENFERMAGEM	297,12
695.584.777-53	TEREZINHA DE JESUS PALMEIRA	005	PRONTO ATENDIMENTO	212,03
115.701.207-81	VERONICA GONCALVES DA SILVA	1157	LIMPEZA	302,49
136.404.307-60	VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	173	AUXILIAR ESCRITORIO	233,75

Valor Total: R\$ 3.464,66

HAP
FL N° 209
S/M

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.28
0186400180 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\$ 3.464,66

DEBITO EM: 12/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081203

AUTENTICACAO SISBB: D.02D.D3C.9F3.348.107

Transação efetuada com sucesso por: J7854393 MARCUS FORTUNA PORTINHO.

HAP
FL N° 2430
[Handwritten Signature]
Rubrica



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



Número da Nota 09594	Data de Emissão 02/08/2024
RPS 3647 /SN	Competência 01/08/2024

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **03.529.911/0001-07** Inscrição Municipal: **685540**
Nome/Razão Social **D'AGOSTINI CONSULTORIA E AUDITORIA S/S**
Nome Fantasia **D AGOSTINI**
Endereço **RUA CARLOS MARTINS, 1120 - EDIF: VIA APPIA CENTER; SALA: 201 203 E 204; - JARDIM CAMBURI - CEP: 29090060**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **sandra@dagostiniauditoria.com**

Tomador de serviços

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

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Optante Simples Nacional**
Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**
Código de serviço: **17.16 - Auditoria**
CNAE: **6920602 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA E AUDITORIA CONTÁBIL E TRIBUTÁRIA**

Discriminação dos serviços

1 DEMONSTRACOES CONTABEIS. 1.624,26

Auditoria de Demonstrações Contábeis - Exercício 2024.
Trib aprox R\$: 218,46 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 81,21 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1

Valor dos serviços = R\$ 1.624,26 // Valor líquido da nota = R\$ 1.624,26

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

Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.624,26	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (R\$) 32,49	Valor do ISS Devido (R\$) 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) 0,00	Valor do Crédito (R\$) 0,00
IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (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 AIDF N° 4086/2008 de 06/06/2008;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 3647/SN;
- Esta nota não gera direito a crédito fiscal de IPI;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: B505F3DC-0E10-4713-97DB-5182849F2B93

HAP
FLN° 2431
S.Mo
Rubrica

D'AGOSTINI CONSULTORIA E AUDITORIA S/S

03.529.911/0001-07
sandra@dagostiniauditoria.com
CARLOS MARTINS, 1120 - JARDIM CAMBURI
29090-060
Vitória - ES

Fatura

Emissão em 01/08/2024
Vencimento em 15/08/2024

R\$ 1.624,26

Nosso número: 407394242143358
Pagamento á vista



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:


1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226840014br.gov.bcb.pix2562qr.iugu.com/public/payload/v2/4B38BC2508884FB595331E9C1A25AFD252040000530398654071624.265802BR5923DAGOSTINI CONSULTORIA E6009SAO PAULO62070503***63049041

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192024251400000000100001913177598090000162426		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 407394242143358
Sacador/Avalista D'AGOSTINI CONSULTORIA E AUDITORIA S/S CARLOS MARTINS, 1120 - JARDIM CAMBURI 29090-060 - Vitória/ES 03.529.911/0001-07	Beneficiário D'AGOSTINI CONSULTORIA E AUDITORIA S/S intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 15/08/2024
		Valor do doc R\$ 1.624,26
Instruções Venda 3338 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Centro 29400000 - Mimoso do Sul/ES 27868835000114 contabilidade@hospitalapostolopedro.com.br		Valor a pagar R\$ 1.624,26

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192024251400000000100001913177598090000162426



Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clikando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

HAP
FL N° 2132
SUE



Emissão de comprovantes - 3o nível

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:19:28
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

4019202425140000000100001913177598090000162426

BENEFICIARIO:

DAGOSTINI CONSULTORIA E AUDITO

NOME FANTASIA:

DAGOSTINI CONSULTORIA E AUDITORIA S

CNPJ: 03.529.911/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

DAGOSTINI CONSULTORIA E AUDITORIA S

CNPJ: 03.529.911/0001-07

PAGADOR:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

=====

NR. DOCUMENTO 81.201

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.624,26

VALOR COBRADO 1.624,26

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E0E.341.39E.30B.D3B

=====

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 2433
Smo

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:	13/08/2024
Total a Recolher:	1.456,26

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2012002277-01

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 032120007086

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGES201100639

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFGC): 505061066

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

COMARCA: VARA CIVIL DE MIMO

INSCRITO EM: 05/12/2011

LA/RADA EM: 16/07/2002

AJUIZADO EM: 07/05/2012

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
06/1997	728		30,43	30,43
06/1997	728		118,89	118,89
06/1997	728		263,41	263,41
06/1997	728		83,76	83,76
07/1998	728		112,62	112,62
07/1998	728		35,66	35,66
07/1998	728		372,82	372,82
07/1998	728		116,46	116,46
07/1998	728		322,21	322,21

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 13/08/2024	Total a Recolher 1.456,26
---	------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

85810000014 5 56260240240 0 81300122312 0 78688350001 0

Autenticação Mecânica



HAP
FL N° 2435
[Handwritten Signature]
Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382313482996411
23/08/2024 13:50:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.53
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 Barras 8581000014-5 56260240240-0
81300122312-0 78688350001-0
Data do pagamento 13/08/2024
CNPJ/CEI 27868835/0001-14
COMPETENCIA 001
CODIGO RECOLHIMENTO 160
VENCIMENTO 13/08/2024
VALOR DEPOSITO 1.456,26
Valor Total 1.456,26
=====

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 1.80F.F8B.631.0C5.FA0

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

HAP
FLNº 2835
[Handwritten signature]

CPF/CNPJ do Empregador 27.868.835		Nome/Razão Social do Empregador HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124081423408716-0	Tag 14/08/2024 14:04	Pagar este documento até 16/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 73,29

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	73,29	0,00	0,00	73,29
Total Geral:		0,00	73,29	0,00	0,00	73,29

Data de geração da Guia: 14/08/2024 às 14:05:25 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.48
0186400186 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240814181113845780291
CNPJ DO PAGADOR: 27.868.835/0001-14
VALOR: R\$73,29
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/08/2024 - 15:13:15
COD PRODUTO: d837908c73664887a878b96c01ffd6b3
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: 14/08/2024 - 15:13:16

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 2.0DD.6F9.66D.B4F.E3A

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: J7854393 MARCUS FORTUNA PORTINHO.

HAP
FL Nº 2537
[Handwritten Signature]
Rubrica



3003 - SICOOB SUL

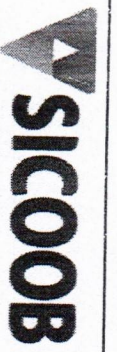
SICOOB - Empréstimos
Relatório Movimento de Envio Folha Pagamento

Data Processada em: 19/08/2024
Data Emissão: 22/08/2024
Hora Emissão: 14:53:49

HAP
2438
SUTO

Empresa:
49264-7 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Cliente:	118116-5	ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	191		Contrato:	226077-4	Parcela:	31	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	396,89							
Cliente:	118116-5	ADAIR JOSE VIEIRA BERNARDO	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	191		Contrato:	255943-3	Parcela:	15	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	220,82							
Cliente:	52158-2	AMANY SUBHI ABDEL KADER JADALLA	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:	
Matrícula:	000061		Contrato:	274295-1	Parcela:	9	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	279,06							
Cliente:	397937-7	ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	225		Contrato:	278722-0	Parcela:	7	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	422,49							
Cliente:	52217-1	ANDREIA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	31		Contrato:	232632-9	Parcela:	27	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	376,98							
Cliente:	52216-3	CRISTIANA GASPARELO FONSECA SANTANA	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:	
Matrícula:	43		Contrato:	243621-5	Parcela:	22	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	414,71							
Cliente:	415135-6	ERIKA SIL VESTRE RAMALHO DE MOURA SILVEIRA	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	239		Contrato:	305585-5	Parcela:	1	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	468,90							
Cliente:	81397-4	FERNANDO VICENTE ANDRADE	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	157		Contrato:	229293-8	Parcela:	29	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	692,07							



3003 - SICCOOB SUL

SICCOOB - Empréstimos
Relatório Movimento de Envio Folha Pagamento

Data Processamento: 19/07/2024
Data Emissão: 20/07/2024
Hora Emissão: 14:53:49

HAP
2539
11/10

Empresa: 49264-7 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Cliente:	53391-2	GRACIANA BUQUERONI	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	144		Contrato:	3001240	Parcela:	2	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	772,37							
Cliente:	243803-8	JULIO CESAR SOUZA DA SILVA	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	213		Contrato:	2508154	Parcela:	17	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	261,44							
Cliente:	29132-3	LELIA CALEGÁRIO PUPPIM ZOLLI	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	37		Contrato:	296720-1	Parcela:	3	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	324,78							
Cliente:	347258-2	LETICIA FAUSTINO	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	263		Contrato:	252377-9	Parcela:	17	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	382,05							
Cliente:	81389-3	LUDMILA LOPES FERNANDES	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:	
Matrícula:	158		Contrato:	242600-3	Parcela:	22	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	492,18							
Cliente:	63492-1	MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	130		Contrato:	245576-8	Parcela:	20	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	489,80							
Cliente:	52273-2	MARINEZ ALMEIDA SPANA ROSARIO	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbação:	
Matrícula:	104		Contrato:	274068-1	Parcela:	9	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	545,60							
Cliente:	36607-2	NEZIA MARCIA RIGUETTO AZEVEDO	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbação:	
Matrícula:	198		Contrato:	237545-2	Parcela:	24	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	489,88							



3003 - SICCOOB SUL

SICCOOB - Empréstimos
Relatório Movimento de Envio Folha Pagamento

Data Processamento: 19/07/2024
Data Emissão: 22/07/2024
Hora Emissão: 14:53:49

THAP
14.53.49
Rubrica

Empresa: 49264-7 - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Cliente:	104715-9	POLIANA APARECIDA SANTOS MACHADO	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbção:	
Matrícula:	180		Contrato:	247935-1	Parcela:	19	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	496,61							
Cliente:	52206-6	ROSIMERE MONTEIRO DE AZEVEDO CALL	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbção:	
Matrícula:	1		Contrato:	278755-8	Parcela:	7	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	287,56							
Cliente:	52271-6	SILEDA CRISTINA GOMES SILVA	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbção:	
Matrícula:	28		Contrato:	261122-2	Parcela:	13	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	336,57							
Cliente:	97767-5	THATTIANA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA	Comando:	01	Finalidade:	1030	Averbção:	
Matrícula:	177		Contrato:	288799-2	Parcela:	5	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	758,60							
Cliente:	94821-7	VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	Comando:	01	Finalidade:	1104	Averbção:	
Matrícula:	173		Contrato:	264228-4	Parcela:	12	Vencio Parc:	20/08/2024
Valor Parcela:	552,29							

Total Contratos: 21
Total Parcelas: 21
Total Valor parc: 9.461,65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.42
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 SICCOOB 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\$ 9.461,65

DEBITO EM: 20/08/2024

=====

DOCUMENTO: 082005
AUTENTICACAO SISBB: 2.017.4A6.3F7.043.A12

HAP
FL N° 2547
[Handwritten Signature]
Rubrica

Relação de funcionários por eventos - 07/2024 a 07/2024

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

Página: 0001

Data/Hora: 01/08/2024 - 08:06:08

Evento: 0129 - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITESCO (53) - 01 - Mensal 07/2024

00360	- ABIGAIL VIANA DE AGUIAR BARR	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00312	- ANA LUCIA SOUZA SILVA	COZINHEIRA(O)	0,00	0,00	28,94
00366	- ANA MARIA RODRIGUES GOMES	FAXINEIRA(O)	0,00	0,00	28,80
00356	- BRUNO DE SOUZA SA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
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
00370	- CRISTINA DE SOUZA FERREIRA	HORTICULTOR DE LEGUM	0,00	0,00	28,80
00376	- DALVANA DO NASCIMENTO COSTA	COPEIRA(O)	0,00	0,00	28,80
00359	- EDUARDA ZAMPILI DEMARTINI	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00374	- ELIAS FAUSTO BERNARDES	MOTORISTA	0,00	0,00	34,58
00380	- ELINETE DA SILVA MENEZES	AUXILIAR DE LAVANDER	0,00	0,00	28,80
00346	- ENEIAS DE OLIVEIRA	VIGIA	0,00	0,00	28,80
00352	- ERIKA GONCALVES MARIANO	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00317	- GABRIELA APARECIDA ROVETTA A	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00348	- HELOISA BRACHINI OGGIONI	BIOMEDICO(A)	0,00	0,00	52,00
00318	- JEANE DIAS GOMES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00354	- JOAO VICTOR RODRIGUES CORECH	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00368	- JOSE APARECIDO DE OLIVEIRA S	VIGIA	0,00	0,00	28,80
00375	- JOSE CARLOS GONCALVES	AUXILIAR DE COZINHA	0,00	0,00	28,80
00023	- JOSEMARCIO SILVA MENDES	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00362	- JULYANNE DA SILVA PEREIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00160	- KARLA LOPES QUEIROZ FAGUNDES	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	0,00	56,48
00371	- LAIS GUIMARAES CARALO DE AND	FISIOTERAPEUTA	0,00	0,00	50,47
00146	- LARISSE FERREIRA GOMES	PSICÓLOGO	0,00	0,00	68,89
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
00378	- LORENA BRUM DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00179	- LUAN NUNES DE SA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00242	- LUIS SALVADOR POLDI GUIMARAE	TECNICO DE EDIFICAÇÃO	0,00	0,00	28,80
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
00369	- MARIA EDUARDA CAMPOS PERCIAN	FATURISTA	0,00	0,00	29,10
00108	- MARTA LOPES	TÉCNICO EM RADIOLOGI	0,00	0,00	56,48
00363	- MONICA RAMOS DE OLIVEIRA POR	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
00351	- NATALIA DE SOUZA CHANCA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00379	- PATRICIA CABRAL CASTRO DE OL	ASSISTENTE SOCIAL	0,00	0,00	46,71
00373	- PATRICIA DE FATIMA SILVA DA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00180	- POLIANA APARECIDA SANTOS MAC	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00361	- RAFAELY NASCIMENTO DINIZ	BIOMEDICO(A)	0,00	0,00	52,00
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

HAP

FLNº 2442

Rubrica

Relação de funcionários por eventos - 07/2024 a 07/2024

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

Página: 0002

Data/Hora: 01/08/2024 - 08:06:09

00338 - THAIS SILVA TEIXEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00349 - VALDEMIR DA SILVA DORNAS	PEDREIRO	0,00	0,00	43,19
00333 - VALERIA SILVA MACHADO	RECEPCIONISTA EM GER	0,00	0,00	29,10
00192 - VANESSA BARBOZA CALEGARIO ME	ASSISTENTE SOCIAL	0,00	0,00	70,06
00372 - WENDEL DA SILVA OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
			0,00	1.841,20
			0,00	1.841,20

57,64

1898,84

Sindicato - Siterci

Banco - Banestes

Agência - 115

Conta - 2290864

CNPJ : 31.723.661/0001-79

Vencimento 2010812024

HAP
 FL Nº 253
SUC
 Rubrica

Relação de funcionários por eventos - 07/2024 a 07/2024

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

Página: 0001

Data/Hora: 01/08/2024 - 08:06:39

Evento:0137 - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL SITesci - FÉRIAS (2) - 01 - Mensal 07/2024

00202 - MARIA APARECIDA ALBINO LIMA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
00215 - MICHELE DE SOUZA SA	TÉCNICO DE ENFERMAGE	0,00	0,00	28,82
			0,00	57,64
			0,00	57,64

HAP
FLN° 2444
SML
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.42
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: 229.086-4

FAVORECIDO: SINDICATO DOS TRAB EM ESTAB DE SERV
CPF/CNPJ: 31.723.661/0001-79
VALOR: R\$ 1.898,84
DEBITO EM: 20/08/2024

=====

DOCUMENTO: 082006
AUTENTICACAO SISBB: 3.CAB.50C.575.86E.BD9

HAP
FL N° 2475
8/10
Rubrica



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	4332
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 201		4 - COMPETÊNCIA	08/2024
		5 - IDENTIFICADOR	27.868.835/0001-14
		6 - VALOR DO INSS	13.081,91
		7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		8 -	
	20/08/24	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	79,48
		11 - TOTAL	13.161,39
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
gerado por www.controlenanet.com.br			

HAP
FLNº 2546
[Assinatura]
Rubrica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.42
 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	08/2024
IDENTIFICADOR	27868835000114
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2024
VALOR DO INSS	13.081,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	79,48
VALOR TOTAL	13.161,39

=====

DOCUMENTO: 082007
 AUTENTICACAO SISBB: D.8A9.4C9.00F.876.7B0

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.42
 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	08/2024
IDENTIFICADOR	27868835000114
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2024
VALOR DO INSS	13.081,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	79,48
VALOR TOTAL	13.161,39

=====

DOCUMENTO: 082007
 AUTENTICACAO SISBB: D.8A9.4C9.00F.876.7B0

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

Transação efetuada com sucesso por: J7854393 MARCUS FORTUNA PORTINHO.

HAP
 FLNº 2547
 [Handwritten Signature]
 Rubrica



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
27.868.835/0001-14

Razão Social
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Período de Apuração
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24227.0856536-8

Pagar este documento até

20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000256149972

Valor Total do Documento

112.879,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	56.972,11			56.972,11
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	631,88			631,88
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	17.185,32			17.185,32
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.301,34			9.301,34
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	18.573,14			18.573,14
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.024,25			4.024,25
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.191,12			6.191,12
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	112.879,16			112.879,16

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

14/08/2024 14:13:33

85830001128 0 79160385242 2 33071624227 4 08565368404 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001128 0 79160385242 2 33071624227 4 08565368404 4



CNPJ: 27.868.835/0001-14
Número: 07.16.24227.0856536-8
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 112.879,16

Pague com o PIX



HAP

FL Nº 2548

[Handwritten signature]

Receita Federal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.56
 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 85830001128-0 79160385242-2
 33071624227-4 08565368404-4
 Data do pagamento 20/08/2024
 Numero do Documento 07.16.24227.0856536-8
 Valor Total 112.879,16

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

 DOCUMENTO: 082008
 AUTENTICACAO SISBB: A.EE0.674.97E.210.D19

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

HAP
 Fl. Nº 2659
[Handwritten Signature]
 Rubrica

CPF/CNPJ do Empregador
27.868.835

Nome/Razão Social do Empregador
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124081423409157-5

Tag
14/08/2024 14:06

Pagar este documento até

20/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

60.649,01

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	177	60.649,01	0,00	0,00	0,00	60.649,01
Total Geral:		60.649,01	0,00	0,00	0,00	60.649,01

Data de geração da Guia: 14/08/2024 às 14:07:22 - Página 1/1

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



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.lcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/32de6a07ac3e4420a7d791e8fa97385b5204000053039865602Bh5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brau111a62070503

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/32de6a07ac3e4420a7d791e8fa97385b

HAP

FLNº 2450

[Handwritten Signature]

Rubrica

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124081423409157-5 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Qtd. Trabalhadores: 177 Origem: Gestão de Cilas
 Data Emissão: 14/08/2024 14:07:22 (Brasília)

HAP
 FL Nº 245
 200
 Brasília

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Deposito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024		ABIGAIL VIANA DE AGUIAR BARROSO	360	161.988.116-70	101	20/08/2024	Mensal		5.996,97	479,75	0,00	0,00	0,00	479,75
07/2024		ADAIR JOSÉ VIEIRA BERNARDO	191	089.683.207-65	101	20/08/2024	Mensal		3.086,00	246,87	0,00	0,00	0,00	246,87
07/2024		ALBA VALERIA RODRIGUES PINTOR SARTI	113	084.348.537-10	101	20/08/2024	Mensal		2.913,85	233,10	0,00	0,00	0,00	233,10
07/2024		ALCIMARA FARIAS	219	084.470.997-42	101	20/08/2024	Mensal		5.812,28	464,98	0,00	0,00	0,00	464,98
07/2024		ALCINDO SINDORF JUNIOR	86	072.985.087-09	101	20/08/2024	Mensal		4.455,35	356,42	0,00	0,00	0,00	356,42
07/2024		ALEJONDE DOS ANJOS ARAGON	54	138.572.677-63	101	20/08/2024	Mensal		2.755,80	220,46	0,00	0,00	0,00	220,46
07/2024		ALEXANDRE BERARDI COQUI	298	086.788.667-64	101	20/08/2024	Mensal		2.993,05	239,44	0,00	0,00	0,00	239,44
07/2024		ALEXIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	310	128.185.667-38	101	20/08/2024	Mensal		2.121,88	169,75	0,00	0,00	0,00	169,75
07/2024		AMANNY SUBHI ABDEL KADER JADALLA	61	105.996.177-64	101	20/08/2024	Mensal		5.480,41	436,82	0,00	0,00	0,00	436,82
07/2024		ANA KAROLINY DE OLIVEIRA LUCAS	301	191.440.077-10	103	20/08/2024	Mensal		1.059,00	21,18	0,00	0,00	0,00	21,18
07/2024		ANA LUCIA SOUZA SILVA	312	797.830.747-88	101	20/08/2024	Mensal		2.332,32	186,58	0,00	0,00	0,00	186,58
07/2024		ANA LUISA SOUSA CID	284	136.182.477-88	101	20/08/2024	Mensal		3.514,29	281,14	0,00	0,00	0,00	281,14
07/2024		ANA MARIA PEREIRA LAURINDO DOS SANTO 240	240	088.731.717-78	101	20/08/2024	Mensal		2.485,60	198,84	0,00	0,00	0,00	198,84
07/2024		ANA MARIA RODRIGUES GOMES	366	135.231.987-90	101	20/08/2024	Mensal		2.424,80	193,98	0,00	0,00	0,00	193,98
07/2024		ANA PAULA POGIAN DE JESUS	47	034.626.747-14	101	20/08/2024	Mensal		6.593,66	527,49	0,00	0,00	0,00	527,49
07/2024		ANA PAULA RODRIGUES FABER	365	142.800.637-02	101	20/08/2024	Mensal		6.315,07	505,20	0,00	0,00	0,00	505,20
07/2024		ANA ROSA FREITAS DOS SANTOS	225	175.816.477-81	101	20/08/2024	Mensal		5.830,39	466,43	0,00	0,00	0,00	466,43
07/2024		ANDREA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	31	084.487.827-05	101	20/08/2024	Mensal		2.856,93	228,55	0,00	0,00	0,00	228,55
07/2024		ANDRESSA REZENDE DOS SANTOS COZEN	83	094.488.187-42	101	20/08/2024	Mensal		6.793,74	543,49	0,00	0,00	0,00	543,49
07/2024		ANTONIO CARLOS SEARES RAMOS	48	031.454.907-29	101	20/08/2024	Mensal		3.813,28	305,06	0,00	0,00	0,00	305,06
07/2024		ANTONIO FORTUNATO DA SILVA NETO	194	087.724.057-40	101	20/08/2024	Mensal		8.161,31	652,89	0,00	0,00	0,00	652,89
07/2024		ARGEU OLIVEIRA DE SOUZA	11	558.719.507-44	101	20/08/2024	Mensal		6.914,68	553,17	0,00	0,00	0,00	553,17
07/2024		ARIANI TORRES CAPETINI	156	109.187.297-00	101	20/08/2024	Mensal		4.716,52	377,31	0,00	0,00	0,00	377,31
07/2024		BEATRIZ LADISLAO FERREIRA ALI	184	090.034.137-89	101	20/08/2024	Mensal		2.855,12	228,40	0,00	0,00	0,00	228,40
07/2024		BRUNO DE SOUZA SA	366	194.761.537-94	101	20/08/2024	Mensal		5.479,28	438,33	0,00	0,00	0,00	438,33
07/2024		CARLA RAVANI FERNANDES POLATI	368	150.019.217-16	101	20/08/2024	Mensal		5.479,27	438,33	0,00	0,00	0,00	438,33
07/2024		CAROLINE CASTRO DA COSTA TITONELLI	367	094.151.127-86	101	20/08/2024	Mensal		3.532,07	282,56	0,00	0,00	0,00	282,56
07/2024		CAROLINE TEIXEIRA DE CAMPOS	341	123.992.067-97	101	20/08/2024	Mensal		4.846,42	387,71	0,00	0,00	0,00	387,71
07/2024		CAROLINI TEIXEIRA DE CAMPOS	77	173.992.067-97	101	20/08/2024	Mensal		3.283,76	262,69	0,00	0,00	0,00	262,69
07/2024		CINTIA MARIA BITTENCOURT PIOVANELLI P	81	070.617.557-33	101	20/08/2024	Mensal		5.881,56	468,92	0,00	0,00	0,00	468,92
07/2024		CLAUDINEIA REZENDE MARQUES OLIVEIRA	343	027.719.797-05	101	20/08/2024	Mensal		2.323,82	185,90	0,00	0,00	0,00	185,90
07/2024		CLEONICE MELO ROBERTO	55	117.506.537-45	101	20/08/2024	Mensal		2.965,23	237,21	0,00	0,00	0,00	237,21
07/2024		CRISTIANA GASPARELO FONSECA SANTAN	43	077.572.097-65	101	20/08/2024	Mensal		2.954,36	236,34	0,00	0,00	0,00	236,34
07/2024		CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES	102	124.424.057-50	101	20/08/2024	Mensal		6.236,54	498,92	0,00	0,00	0,00	498,92
07/2024		CRISTIANO RIBEIRO MASSARONI	112	097.090.827-01	101	20/08/2024	Mensal		3.165,96	253,27	0,00	0,00	0,00	253,27
07/2024		CRISTINA DE SOUZA FERREIRA	370	034.577.577-55	101	20/08/2024	Mensal		1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2024		DALVANA DO NASCIMENTO COSTA	376	153.484.067-24	101	20/08/2024	Mensal		1.737,92	139,03	0,00	0,00	0,00	139,03
07/2024		DANUBIA CRISTINA ALVES RODRIGUES DE F 111	111	108.172.181-90	101	20/08/2024	Mensal		6.489,52	519,16	0,00	0,00	0,00	519,16

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
 Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124081423409157-5 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Qtd. Trabalhadores: 177
 Data Emissão: 14/08/2024 14:07:22 (Brasília)

Origem: Gestão de Contas
 Rubrica

Relação de Trabalhadores

Comp. Aparente	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024		DARA MEDINA DE CARVALHO	199	178.160.637-41	101	20/08/2024	Mensal	6.523,06	521,84	0,00	0,00	0,00	521,84
07/2024		EDINEIA MARIA DAMACENA	313	065.848.777-78	101	20/08/2024	Mensal	3.272,75	261,82	0,00	0,00	0,00	261,82
07/2024		EDUARDA DA ROCHA MURI SERENO RIGAO	355	139.650.577-66	101	20/08/2024	Mensal	5.913,51	473,07	0,00	0,00	0,00	473,07
07/2024		EDUARDA ZAMPILLI DEMARTINI	359	183.087.347-40	101	20/08/2024	Mensal	5.479,27	438,33	0,00	0,00	0,00	438,33
07/2024		ELEDILSON MORINI	174	079.795.577-19	101	20/08/2024	Mensal	3.114,09	249,12	0,00	0,00	0,00	249,12
07/2024		ELIAS FAUSTO BERNARDES	374	160.418.067-93	101	20/08/2024	Mensal	3.353,16	268,25	0,00	0,00	0,00	268,25
07/2024		ELINETE DA SILVA WENEZES	380	130.075.117-71	101	20/08/2024	Mensal	1.429,23	114,33	0,00	0,00	0,00	114,33
07/2024		ELISANGELA DA COSTA SILVA ARAUJO	57	120.673.707-74	101	20/08/2024	Mensal	2.965,23	237,21	0,00	0,00	0,00	237,21
07/2024		ELOI DE SOUZA	305	752.292.777-34	101	20/08/2024	Mensal	3.053,61	244,28	0,00	0,00	0,00	244,28
07/2024		ENEIAS DE OLIVEIRA	346	098.333.327-06	101	20/08/2024	Mensal	2.459,77	196,78	0,00	0,00	0,00	196,78
07/2024		ERCLIA GOMES DA SILVA DOS REIS	315	116.901.297-35	101	20/08/2024	Mensal	2.546,02	203,68	0,00	0,00	0,00	203,68
07/2024		ERCLILIO FELIX DAS NEVES NETO	342	159.825.467-71	101	20/08/2024	Mensal	4.376,83	360,14	0,00	0,00	0,00	360,14
07/2024		ERIKA GONCALVES MARIANO	352	090.935.707-22	101	20/08/2024	Mensal	5.479,26	438,33	0,00	0,00	0,00	438,33
07/2024		ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA SIL	239	087.859.337-32	101	20/08/2024	Mensal	8.907,01	712,56	0,00	0,00	0,00	712,56
07/2024		FABIANA RODRIGUES	29	074.886.057-64	101	20/08/2024	Mensal	5.590,74	447,25	0,00	0,00	0,00	447,25
07/2024		FELIPE SILVA DE MEDEIROS VIEIRA	350	135.216.787-21	101	20/08/2024	Mensal	5.027,67	402,20	0,00	0,00	0,00	402,20
07/2024		FERNANDO VICENTE ANDRADE	157	076.041.437-84	101	20/08/2024	Mensal	6.236,54	498,92	0,00	0,00	0,00	498,92
07/2024		FLAVIA SANT ANNA DA SILVA	316	106.806.517-64	101	20/08/2024	Mensal	3.272,75	261,82	0,00	0,00	0,00	261,82
07/2024		GABRIELA APARECIDA ROVETTA ABREU	317	135.911.657-51	101	20/08/2024	Mensal	2.898,00	231,83	0,00	0,00	0,00	231,83
07/2024		GABRIELA XAVIER MARVILLA MARINHO	285	158.146.577-74	101	20/08/2024	Mensal	2.435,68	194,85	0,00	0,00	0,00	194,85
07/2024		GISELI SIMAO DE CARVALHO DANTAS SALU	339	141.780.317-75	101	20/08/2024	Mensal	2.898,00	231,83	0,00	0,00	0,00	231,83
07/2024		GRACIANA BUQUERONI	144	085.398.687-58	101	20/08/2024	Mensal	7.426,60	594,12	0,00	0,00	0,00	594,12
07/2024		HELOISA BRACHINI OGGIONI	348	155.480.337-35	101	20/08/2024	Mensal	4.709,41	376,74	0,00	0,00	0,00	376,74
07/2024		HERMANSON FIGUEIRA DO NASCIMENTO	226	147.967.117-75	101	20/08/2024	Mensal	8.531,00	682,47	0,00	0,00	0,00	682,47
07/2024		HESTEVAO LUIZ FELLIPE MORENO DA SILVA	167	105.225.587-63	101	20/08/2024	Mensal	6.442,94	515,42	0,00	0,00	0,00	515,42
07/2024		INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALVES	260	149.555.677-89	101	20/08/2024	Mensal	2.451,82	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
07/2024		INGRID MARTINS DO PINHO	286	188.583.527-26	101	20/08/2024	Mensal	2.959,66	236,77	0,00	0,00	0,00	236,77
07/2024		JAMAICA CEZAR MARTINS	334	117.214.637-39	101	20/08/2024	Mensal	3.561,70	284,93	0,00	0,00	0,00	284,93
07/2024		JAQUELINE CALEGARIO TUNHOLI MIRRE	353	118.220.627-13	101	20/08/2024	Mensal	6.053,45	484,26	0,00	0,00	0,00	484,26
07/2024		JEANE DIAS GOMES	318	057.942.657-28	101	20/08/2024	Mensal	2.898,00	231,83	0,00	0,00	0,00	231,83
07/2024		JOAO VICTOR RODRIGUES CORECHA	354	156.914.227-07	101	20/08/2024	Mensal	6.398,12	511,84	0,00	0,00	0,00	511,84
07/2024		JOCIELLA ALVES TEODORO	230	079.398.107-74	101	20/08/2024	Mensal	7.409,85	592,78	0,00	0,00	0,00	592,78
07/2024		JOELMA REZENDE	26	018.336.747-23	101	20/08/2024	Mensal	5.838,62	467,08	0,00	0,00	0,00	467,08
07/2024		JOSE APARECIDO DE OLIVEIRA SILVA	388	089.945.257-42	101	20/08/2024	Mensal	2.339,77	187,18	0,00	0,00	0,00	187,18
07/2024		JOSE CARLOS GONCALVES	375	132.140.427-18	101	20/08/2024	Mensal	1.737,92	139,03	0,00	0,00	0,00	139,03
07/2024		JOSEMARCIO SILVA MENDES	23	082.637.877-51	101	20/08/2024	Mensal	6.225,53	498,04	0,00	0,00	0,00	498,04
07/2024		JOSENEIDY ALMEIDA RODRIGUES SIQUEIRA 95	377	102.984.777-00	101	20/08/2024	Mensal	60,04	4,80	0,00	0,00	0,00	4,80
07/2024		JOSIANE APARECIDA LEMOS CARVALHO FE	344	112.500.557-25	101	20/08/2024	Mensal	2.569,89	205,58	0,00	0,00	0,00	205,58
07/2024		JUCIMARA PRAVATO REIS	344	107.577.927-82	101	20/08/2024	Mensal	4.703,88	376,31	0,00	0,00	0,00	376,31

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 177 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124081423409157-5 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 14/08/2024 14:07:22 (Brasil)

HAP
FL No 253
Rubrica

Estabelecimento: 27.868.835/0001-14 Tomador: Sem Tomador

Relação de Trabalhadores

Comp. Aparentado	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024		JULIA BEATRIZ SOUSA GUIMARAES	249	148.162.697-38	101	20/08/2024	Mensal	3.481,41	278,51	0,00	0,00	0,00	278,51
07/2024		JULIANA CARLOS MARQUES	319	130.910.867-07	101	20/08/2024	Mensal	2.604,80	208,38	0,00	0,00	0,00	208,38
07/2024		JULIO CESAR SILVA DA SILVA	213	090.116.367-83	101	20/08/2024	Mensal	2.645,38	211,62	0,00	0,00	0,00	211,62
07/2024		JULYANNE DA SILVA PEREIRA	362	133.368.107-01	101	20/08/2024	Mensal	5.601,66	448,12	0,00	0,00	0,00	448,12
07/2024		KARLA LOPES QUEIROZ FAGUNDES	160	145.322.487-16	101	20/08/2024	Mensal	5.926,28	474,10	0,00	0,00	0,00	474,10
07/2024		KATIelly SETIMI PERCIANO SIQUEIRA	209	140.996.667-43	101	20/08/2024	Mensal	3.434,08	274,72	0,00	0,00	0,00	274,72
07/2024		KEILA CLÓTILDE DANTAS MELANI	50	030.245.217-63	101	20/08/2024	Mensal	5.827,03	466,16	0,00	0,00	0,00	466,16
07/2024		LAIS GUIMARAES CARALO DE ANDRADE	371	034.885.921-03	101	20/08/2024	Mensal	3.436,85	274,94	0,00	0,00	0,00	274,94
07/2024		LARISSA FERREIRA GOMES	146	153.661.187-51	101	20/08/2024	Mensal	5.724,87	457,98	0,00	0,00	0,00	457,98
07/2024		LAYS FREITAS DE CASTRO ALMEIDA	311	138.116.717-90	101	20/08/2024	Mensal	5.712,31	456,98	0,00	0,00	0,00	456,98
07/2024		LEANDRO DE SOUZA	320	103.471.587-90	101	20/08/2024	Mensal	2.323,82	185,90	0,00	0,00	0,00	185,90
07/2024		LELIA CALEGARIO PUPPIM ZOLLI	37	071.467.497-46	101	20/08/2024	Mensal	5.430,73	434,45	0,00	0,00	0,00	434,45
07/2024		LENISE TRENTIM FLORENTINO	152	093.049.427-05	101	20/08/2024	Mensal	6.378,85	510,30	0,00	0,00	0,00	510,30
07/2024		LETICIA FAUSTINO	263	160.861.447-61	101	20/08/2024	Mensal	6.393,17	511,45	0,00	0,00	0,00	511,45
07/2024		LETICIA SABINO ALVES	185	171.722.377-06	101	20/08/2024	Mensal	2.516,34	201,30	0,00	0,00	0,00	201,30
07/2024		LETICIA SILVESTRE DE MOURA SILVEIRA	300	188.923.437-00	101	20/08/2024	Mensal	2.182,50	174,60	0,00	0,00	0,00	174,60
07/2024		LOHARA DOS SANTOS DA FONSECA	276	172.431.637-00	101	20/08/2024	Mensal	1.105,80	88,46	0,00	0,00	0,00	88,46
07/2024		LORENA BRUM DE OLIVEIRA	378	162.929.577-99	101	20/08/2024	Mensal	1.624,07	129,92	0,00	0,00	0,00	129,92
07/2024		LUAN NUNES DE SA	179	128.461.237-64	101	20/08/2024	Mensal	6.366,35	509,30	0,00	0,00	0,00	509,30
07/2024		LUCAS SANTOLINI PADELA	68	058.179.767-14	101	20/08/2024	Mensal	12.115,07	969,20	0,00	0,00	0,00	969,20
07/2024		LUCIA DE SOUZA GALVAO	291	101.943.177-65	101	20/08/2024	Mensal	2.456,80	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
07/2024		LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	307	106.682.877-64	101	20/08/2024	Mensal	5.249,34	419,93	0,00	0,00	0,00	419,93
07/2024		LUCIENE LOPES CARNIELLO	196	112.142.767-76	101	20/08/2024	Mensal	2.500,21	200,01	0,00	0,00	0,00	200,01
07/2024		LUCILIA LOPES DE ALMEIDA	3	000.878.727-14	101	20/08/2024	Mensal	6.104,79	488,38	0,00	0,00	0,00	488,38
07/2024		LUDMILA LOPES FERNADES	168	129.768.257-26	101	20/08/2024	Mensal	3.722,79	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
07/2024		LUIA DOS SANTOS CASADINHO	119	127.280.347-37	101	20/08/2024	Mensal	7.150,60	572,04	0,00	0,00	0,00	572,04
07/2024		LUIS SALVADOR FOLDI GUIMARAES	242	67.4.160.557-68	101	20/08/2024	Mensal	2.203,20	176,25	0,00	0,00	0,00	176,25
07/2024		MARCELA LOPES DA SILVA	254	136.618.547-12	101	20/08/2024	Mensal	2.688,84	215,50	0,00	0,00	0,00	215,50
07/2024		MARCIA ALVES FIGUEIREDO MACHADO	218	083.446.607-42	101	20/08/2024	Mensal	6.405,68	512,45	0,00	0,00	0,00	512,45
07/2024		MARCIA RODRIGUES DOS SANTOS	130	124.450.057-79	101	20/08/2024	Mensal	5.181,54	414,52	0,00	0,00	0,00	414,52
07/2024		MARCIENE BRAGA MADEIRA ASSAD	309	157.583.887-11	101	20/08/2024	Mensal	2.664,80	213,18	0,00	0,00	0,00	213,18
07/2024		MARCO ANTONIO BRUMI	281	121.345.667-36	101	20/08/2024	Mensal	2.451,82	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
07/2024		MARCOS OLIVEIRA DE SOUZA	21	873.552.567-34	101	20/08/2024	Mensal	22.477,14	1.798,16	0,00	0,00	0,00	1.798,16
07/2024		MARIA APARECIDA ALBINO LIMA	202	134.974.637-10	101	20/08/2024	Mensal	6.854,65	548,37	0,00	0,00	0,00	548,37
07/2024		MARIA DA CONCEICAO PEREIRA	132	095.205.497-30	101	20/08/2024	Mensal	2.494,41	199,54	0,00	0,00	0,00	199,54
07/2024		MARIA DA PENHA DA SILVA ROCHA	321	117.768.447-00	101	20/08/2024	Mensal	2.896,00	231,83	0,00	0,00	0,00	231,83
07/2024		MARIA DE LOURDES CORREA DA SILVA	99	681.611.747-68	101	20/08/2024	Mensal	3.020,50	241,63	0,00	0,00	0,00	241,63
07/2024		MARIA EDUARDA CAMPOS PERCIANO	369	138.988.247-05	101	20/08/2024	Mensal	1.879,38	150,35	0,00	0,00	0,00	150,35
07/2024		MARIA HERMIDA DE SOUZA NERY	322	124.314.147-60	101	20/08/2024	Mensal	2.323,82	185,90	0,00	0,00	0,00	185,90



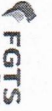
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Qtd. Trabalhadores: 177 Origem: Gestão de Contas
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Nrnmero da Guia: 0124081423409157-5 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO Data Emissão: 14/08/2024 14:07:22 (Brasil)

Relação de Trabalhadores

Comp. Aparentado	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remunerações Total	Valor FGTS 1% Guia	Juros	Atualiz. Monetárias	Multas	Total
07/2024		MARIA ISABEL DA SILVA MELLO	4	001.442.977-28	101	20/08/2024	Mensal	6.104,78	488,38	0,00	0,00	0,00	488,38
07/2024		MARIA LUCIA LINO	27	001.621.737-33	101	20/08/2024	Mensal	6.245,64	499,65	0,00	0,00	0,00	499,65
07/2024		MARIA MADALENA CABRAL DE OLIVEIRA GO	201	079.874.441-23	101	20/08/2024	Mensal	2.796,80	223,74	0,00	0,00	0,00	223,74
07/2024		MARIANE HILARIO VALARDAO	118	142.077.281-24	101	20/08/2024	Mensal	5.743,24	459,45	0,00	0,00	0,00	459,45
07/2024		MARIANNE CRISTINA DE MOURA FREITAS	364	088.353.347-21	101	20/08/2024	Mensal	8.968,52	717,47	0,00	0,00	0,00	717,47
07/2024		MARILDA RAMOS SILVA	36	019.990.057-05	101	20/08/2024	Mensal	5.642,51	451,40	0,00	0,00	0,00	451,40
07/2024		MARINETE DE FATIMA MARIM BRAGA	323	022.614.397-09	101	20/08/2024	Mensal	2.332,32	186,58	0,00	0,00	0,00	186,58
07/2024		MARINEZ ALMEIDA SPANA ROSARIO	104	093.177.181-01	101	20/08/2024	Mensal	2.696,81	215,74	0,00	0,00	0,00	215,74
07/2024		MARIZA POGAN	17	007.752.227-39	101	20/08/2024	Mensal	2.852,32	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
07/2024		MARROIZES VALDILANGE CAETANO	337	084.726.087-94	101	20/08/2024	Mensal	4.977,77	398,22	0,00	0,00	0,00	398,22
07/2024		MARTA LOPES	108	089.342.857-45	101	20/08/2024	Mensal	7.032,99	562,63	0,00	0,00	0,00	562,63
07/2024		MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS	133	124.335.037-79	101	20/08/2024	Mensal	6.125,85	490,05	0,00	0,00	0,00	490,05
07/2024		MICHELE DE SOUZA SA	215	115.904.277-26	101	20/03/2024	Mensal	6.835,11	546,80	0,00	0,00	0,00	546,80
07/2024		MONICA RAMOS DE OLIVEIRA PORTO	363	106.951.117-01	101	20/08/2024	Mensal	4.914,53	393,15	0,00	0,00	0,00	393,15
07/2024		MONIQUE COELHO LAURINDO	324	052.850.127-97	101	20/08/2024	Mensal	5.645,97	451,67	0,00	0,00	0,00	451,67
07/2024		MYLENA BUQUERONI ALVES	217	140.653.977-58	101	20/08/2024	Mensal	6.405,67	512,45	0,00	0,00	0,00	512,45
07/2024		MYRTHES LOPES QUEIROZ	42	031.014.557-07	101	20/08/2024	Mensal	6.152,20	492,17	0,00	0,00	0,00	492,17
07/2024		NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACHOLI	166	059.846.317-94	101	20/08/2024	Mensal	7.811,96	624,95	0,00	0,00	0,00	624,95
07/2024		NATALIA DE SOUZA CHANCA	351	172.405.267-55	101	20/08/2024	Mensal	4.745,10	379,60	0,00	0,00	0,00	379,60
07/2024		NATALIA RIBEIRO MAGEDO	304	148.421.677-69	101	20/08/2024	Mensal	2.182,50	174,60	0,00	0,00	0,00	174,60
07/2024		NEISE ALVES DE ARAUJO	39	084.992.017-50	101	20/08/2024	Mensal	5.253,42	421,06	0,00	0,00	0,00	421,06
07/2024		NEZIA MARGA RIGUETTO AZEVEDO	198	007.752.287-41	101	20/08/2024	Mensal	3.602,67	288,20	0,00	0,00	0,00	288,20
07/2024		NICODEMOS ALVES DE AGUIAR JUNIOR	24	054.981.731-72	101	20/08/2024	Mensal	6.661,94	532,94	0,00	0,00	0,00	532,94
07/2024		NINA DE SOUZA TORRES	18	075.729.517-37	101	20/08/2024	Mensal	5.686,61	454,92	0,00	0,00	0,00	454,92
07/2024		ODETE FERREIRA MARTINS	33	075.799.537-30	101	20/08/2024	Mensal	6.285,87	502,86	0,00	0,00	0,00	502,86
07/2024		OZIANA ALVES DE BARROS HERCULANO AL	325	080.988.077-62	101	20/08/2024	Mensal	2.604,80	208,38	0,00	0,00	0,00	208,38
07/2024		PATRICIA CABRAL CASTRO DE OLIVEIRA	379	146.939.437-54	101	20/08/2024	Mensal	2.503,47	200,27	0,00	0,00	0,00	200,27
07/2024		PATRICIA DE FATIMA SILVA DA SILVA	373	160.314.847-73	101	20/08/2024	Mensal	1.968,76	157,50	0,00	0,00	0,00	157,50
07/2024		PATRICIA FARIAS WILL VANINI	336	080.307.327-59	101	20/08/2024	Mensal	5.091,98	407,35	0,00	0,00	0,00	407,35
07/2024		POLIANA APARECIDA SANTOS MACHADO	180	084.961.687-79	101	20/08/2024	Mensal	5.792,15	463,37	0,00	0,00	0,00	463,37
07/2024		RAFAEL Y NASCIMENTO DINIZ	361	172.270.237-02	101	20/08/2024	Mensal	5.349,91	427,98	0,00	0,00	0,00	427,98
07/2024		RAYANE MORAES DO NASCIMENTO	236	170.499.197-80	101	20/08/2024	Mensal	6.386,47	510,91	0,00	0,00	0,00	510,91
07/2024		RAYSSA RIBEIRO GUEDES	303	189.441.997-95	103	20/08/2024	Mensal	1.059,00	21,18	0,00	0,00	0,00	21,18
07/2024		REGINA HELENA DA SILVA	19	074.314.237-30	101	20/08/2024	Mensal	1.757,73	140,61	0,00	0,00	0,00	140,61
07/2024		RENATA RAMOS COSTALONGA	347	135.458.137-70	101	20/08/2024	Mensal	2.544,80	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
07/2024		RENATA TEIXEIRA CURTIBA	181	082.311.807-02	101	20/08/2024	Mensal	2.811,20	224,89	0,00	0,00	0,00	224,89
07/2024		RICARDO FONSECA SILVA	289	080.990.057-24	101	20/08/2024	Mensal	3.725,26	298,01	0,00	0,00	0,00	298,01
07/2024		ROSANA NASCIMENTO FERREIRA ALVES	326	101.038.757-00	101	20/08/2024	Mensal	2.604,80	208,38	0,00	0,00	0,00	208,38
07/2024		ROSANGELA BAHER DA SILVA PEREIRA	295	121.020.687-06	101	20/08/2024	Mensal	2.170,50	173,64	0,00	0,00	0,00	173,64

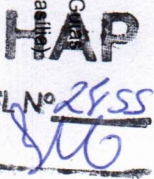
Handwritten signature and stamp: FLNº 2555, 177, 14/08/2024 14:07:22 (Brasil)



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124081423409157-5 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Qtd. Trabalhadores: 177 Origem: Gestão de G
Data Emissão: 14/08/2024 14:07:22 (Brasil)



Relação de Trabalhadores

Comp. Aparentado	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetários	Multa	Total	
07/2024		ROSANGELA MARA MONTEIRO AZEVEDO	15	022.641.947-90	101	20/08/2024	Mensal	3.898,77	311,90	0,00	0,00	3.119,77	
07/2024		ROSIMARA MENDES SILVA DA FRAGA	327	027.832.867-56	101	20/08/2024	Mensal	2.208,93	176,71	0,00	0,00	1.767,11	
07/2024		ROSIMERE MONTEIRO DE AZEVEDO GALLI	1	674.158.577-04	101	20/08/2024	Mensal	3.797,99	303,83	0,00	0,00	3.038,33	
07/2024		SAMARA MASSOLAR DOS REIS	328	144.046.437-56	101	20/08/2024	Mensal	2.061,25	164,90	0,00	0,00	1.649,90	
07/2024		SAMYLLA VITORIA FERREIRA TORRES DA SI	357	120.379.867-93	101	20/08/2024	Mensal	5.913,51	473,07	0,00	0,00	4.730,77	
07/2024		SILEDA CRISTINA GOMES SILVA	20	076.088.157-41	101	20/08/2024	Mensal	2.792,94	223,42	0,00	0,00	2.234,42	
07/2024		SIMONE HERCULANO DA SILVA	329	119.070.097-28	101	20/08/2024	Mensal	2.898,00	231,83	0,00	0,00	2.318,33	
07/2024		SIMONE NASCIMENTO FERREIRA SANTOS	330	130.960.057-02	101	20/08/2024	Mensal	2.323,83	185,90	0,00	0,00	1.859,00	
07/2024		SIMONI HERMINIO BERGACOLA	331	120.546.807-01	101	20/08/2024	Mensal	2.323,82	185,90	0,00	0,00	1.859,90	
07/2024		SULAMITA COMBRA BRAGA MARTINS	332	114.157.567-16	101	20/08/2024	Mensal	2.546,02	203,68	0,00	0,00	2.036,68	
07/2024		TANIA BUQUERONI	175	080.171.017-08	101	20/08/2024	Mensal	3.345,36	510,84	0,00	0,00	510,84	
07/2024		TEREZINHA DE JESUS PALMEIRAS	5	695.584.777-53	101	20/08/2024	Mensal	3.491,51	279,32	0,00	0,00	279,32	
07/2024		THAIS SILVA TEIXEIRA	338	149.455.107-17	101	20/08/2024	Mensal	2.323,83	185,90	0,00	0,00	1.859,00	
07/2024		THATTANA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA	177	087.710.257-07	101	20/08/2024	Mensal	6.072,37	485,78	0,00	0,00	485,78	
07/2024		VALDEMIR DA SILVA DORNAS	349	758.633.917-15	101	20/08/2024	Mensal	3.161,80	252,93	0,00	0,00	252,93	
07/2024		VALERIA SILVA MACHADO	333	003.572.856-62	101	20/08/2024	Mensal	2.061,25	164,90	0,00	0,00	1.649,90	
07/2024		VANESSA BARBOZA CALEGARIO MEDEIROS	192	101.506.987-80	101	20/08/2024	Mensal	3.019,45	241,55	0,00	0,00	241,55	
07/2024		VANESSA SILVA VIANA BONZE	32	109.616.217-29	101	20/08/2024	Mensal	373,02	29,84	0,00	0,00	29,84	
07/2024		VERONICA GONCALVES DA SILVA	155	115.701.207-81	101	20/08/2024	Mensal	2.908,37	232,66	0,00	0,00	232,66	
07/2024		VIVIANE CRISTINA GALVAO LUCAS	173	136.404.307-60	101	20/08/2024	Mensal	4.578,84	366,30	0,00	0,00	366,30	
07/2024		WENDEL DA SILVA OLIVEIRA	372	095.265.647-74	101	20/08/2024	Mensal	2.657,83	212,62	0,00	0,00	212,62	
07/2024		MERITON BENEVENUTI ALMAGRO	195	135.355.807-06	101	20/08/2024	Mensal	4.324,33	345,93	0,00	0,00	345,93	
Total do Tomador								759.715,60	60.649,01	0,00	0,00	60.649,01	
Total do Estabelecimento								27.868.835/0001-14	759.715,60	60.649,01	0,00	0,00	60.649,01
Total da Guia								759.715,60	60.649,01	0,00	0,00	60.649,01	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Qtd. Trabalhadores:** 177 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Numero da Guia:** 0124081423409157-5 **Emitida por:** 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO **Data Emissão:** 14/08/2024 14:07:22 (Brasília)

Relação de Categorias

Comp. Aparentação	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	101	175	757.597,60	60.606,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.606,65
07/2024	103	2	2.118,00	42,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,36
Total da Guia			759.715,60	60.649,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.649,01

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.681/1998
- 106 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.681/1998
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 202 - Trabalhador autônomo pontual
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Servidor público em exercício de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 304 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
- 305 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 306 - Militante
- 307 - Militante
- 308 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Monitor, Juiz, procuradores, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cadastrado em outro órgão/órgão - Informação prestada pelo órgão/profissional
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 702 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 703 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 704 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 705 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 706 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 707 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 708 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 709 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
- 710 - Contribuinte individual - Associação de profissionais liberais
- 711 - Contribuinte individual - Associação de direito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o sindicato ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 712 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 713 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 714 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 715 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 716 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 717 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 718 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 719 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 720 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 721 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 722 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 723 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 724 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 725 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 726 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 727 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 728 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 729 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 730 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 731 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 732 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 733 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 734 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 735 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 736 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 737 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 738 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 739 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 740 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 741 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 742 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 743 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 744 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 745 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 746 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 747 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 748 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 749 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 750 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 751 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 752 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 753 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 754 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 755 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 756 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 757 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 758 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 759 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 760 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 761 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 762 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 763 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 764 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 765 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 766 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 767 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 768 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 769 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 770 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 772 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 773 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 774 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 775 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 776 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 777 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 778 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 779 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 780 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 782 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 783 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 784 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 785 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 786 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 787 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 788 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 789 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 790 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 791 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 792 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 793 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 794 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 795 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 796 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 797 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 798 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 799 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 800 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 801 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 802 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 803 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 804 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 805 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 806 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990

HAR
 FLNº 2556
 Rubrica



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 **Nome Empregador:** HOSPITAL APOSTOLO PEDRO **Qtd. Trabalhadores:** 177 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081423409157-5 **Emitida por:** 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO **Data Emissão:** 14/08/2024 14:07:22 (B)

HAP

FL No 2552

RUBRICA

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	27.868.835/0001-14	177	759.715,60	60.649,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.649,01
Total da Guia			759.715,60	60.649,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.649,01



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Numero da Guia: 0124081423409157-5 Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Qtd. Trabalhadores: 177 Origem: Gestão de Guias
Data Emissão: 14/08/2024 14:07:22 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apreciação	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
			Total								
07/2024	11 - FGTS mensal	172	607.500,20		48.599,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.599,31
07/2024	12 - FGTS 13º salário	175	150.097,40		12.007,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.007,34
07/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	2	1.412,00		28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,24
07/2024	16 - FGTS 13º salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	2	706,00		14,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12
Total da Guia			759.715,60		60.649,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.649,01

HAB
FL No 2859
800



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.868.835 Nome Empregador: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124081423409157-5

Emitida por: 27.868.835/0001-14 - HOSPITAL APOSTOLO

Relação de Tomadores de Serviço

Qtd. Trabalhadores: 177 Origem: Gestão de Guias
Data Emissão: 14/08/2024 14:07:22 (Brasília)

HAP
FL N° 2559
850

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	177	759.715,50	60.649,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.649,01
Total da Guia		759.715,50	60.649,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.649,01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.42
 0186400186 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240820122219377501593
 CNPJ DO PAGADOR: 27.868.835/0001-14
 VALOR: R\$60.649,01
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 20/08/2024 - 09:35:07
 COD PRODUTO: f23f0a56f6b74c4ea281e3e0f6fc4c07
 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: 20/08/2024 - 09:35:08

=====

DOCUMENTO: 082004
 AUTENTICACAO SISBB: C.77D.C08.8B2.951.949

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.

HAP

FL N° 2460

RUBRICAS

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/44

Emitida em:
09/08/2024 às 15:53:10

Competência:
09/08/2024

Código de Verificação:
2387f927

VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GESTAO LTDA

CPF/CNPJ: 49.893.959/0001-92

Inscrição Municipal: 1458037/001-1

RUA BERNARDO GUIMARAES, 245, SALA:601;, Funcionários - Cep: 30140-080

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:



Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 27.868.835/0001-14

Inscrição Municipal: Não Informado

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

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

Mimoso Do Sul

ES

Telefone: (28)3555-1566

Email: contabilidade@hospitalapostolopedro.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS DE PALESTRAS, CURSOS, APRENDIZAGEM E TREINAMENTO GERENCIAL, PRESENCIAL E A DISTANCIA. ENTRADA

Data de vencimento: 20/08/2024

Dados bancarios: Banco Inter, Agencia 0001, Conta: 28109862-0,

Titular: Valor e Saude Assessoria e Gestao Ltda, CNPJ: 49.893.959/0001-92).

PIX: 49.893.959/0001-92

Trib aprox R\$: 1.883,00 Federal e 424,20 Municipal Fonte: IBPTaxMG24.2.A

Código de Tributação do Município (CTISS)

0802-0/01-88 / Instrução e treinamento, avaliação de conhecimentos de quaisquer natureza

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

8.02 / Instrucao, treinamento, orientacao pedagogica e educacional, avaliacao de conhecimentos de qualquer natureza.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 14.000,00	Valor dos serviços:	R\$ 14.000,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 14.000,00
Valor Líquido:	R\$ 14.000,00	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200124989395900019224000000004424082801091854.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



HAP
FLNº 2867
[Handwritten Signature]
Rubrica



Boleto Pix
R\$ 14.000,00

Quem vai receber:
VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GESTAO L



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário 49.893.959/0001-92 - VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GESTAO L	
Endereço do Beneficiário RUA BERNARDO GUIMARAES 245 SALA 601 , 30140-080 BELO HORIZONTE - MG		Vencimento 20/08/2024	Valor do Documento 14.000,00
Pagador HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO		Autenticação Mecânica	
Agência / Código do Beneficiário 00019/275035395	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9002649847-0		

		077-9	07790.00116 12083.850193 00264.984709 3 9814000140000		
Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 20/08/2024
Beneficiário 49.893.959/0001-92 - VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GESTAO L					Agência / Código do Beneficiário 00019/275035395
Data do Documento 09/08/2024	N° do Documento HAP-Entrada	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 09/08/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9002649847-0
Uso do banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 14.000,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
Entrada Projeto ONA nível 2 Data Limite para pagamento: 20/08/2024					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 CENTRO, 29400-000 MIMOSO DO SUL/ES	CNPJ/CPF: 27.868.835/0001-14
Beneficiário Final	VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GESTAO L	CNPJ/CPF: 49.893.959/0001-92



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

HAP
FL N° 2462

Rubrica



Emissão de comprovantes - 3o nível

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:36:41
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161208385019300264984709398140001400000

BENEFICIARIO:

VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GES

NOME FANTASIA:

VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GESTAO L

CNPJ: 49.893.959/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GESTAO L

CNPJ: 49.893.959/0001-92

PAGADOR:

Hospital Apostolo Pedro

CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO 82.001

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

NR.AUTENTICACAO C.806.A6A.76A.B96.626

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° 2863
[Handwritten Signature]
Rubrica



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim

Código de Verificação para Autenticação: 3067091

Endereço: Cachoeiro de Itapemirim, Espírito Santo, ES, 29300-100
CNPJ: 27.165.588/0001-90, E-mail:



Emitido em 02/08/2024 17:50:35

Data Fato Gerador 01/08/2024	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS 3067091	Nº da Nota Fiscal 3288720
Tipo de Recolhimento Não Relido	Simplex Não Oportante	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

(F01-001646016) 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\$ 924,62. Servicos Profissionais - Aliquota Legal 4,65% R\$ 43,00 RECOLHER NO CODIGO 5952 / Percentual aproximado de tributos federais e municipais: 7,65%.

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)		
5.321,63	0,00	0,00	5.321,63	3,00	159,65		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)		
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	OUTRAS (R\$) RETENÇÕES	
0,00	0,00	9,25	27,74	6,01	0,00	0,00	5.278,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - 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 2565
[Assinatura]
Rubrica



756-0

75691.30102 01002.306056 19983.390014 9 98140000527863

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO					Vencimento 20/08/2024
Beneficiário UNIMED SUL CAPIXABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - CNPJ: 32.440.968/0001-25					Agência/Código Beneficiário 3010 / 23060
Data do Documento 11/08/2024	Nro. Documento F01 001646016	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/08/2024	Nosso Número 00051998339
Isso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.278,63
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 5.278,63

Sacado: **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO (034408-01)
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193
FUNIL
MIMOSO DO SUL - ES CEP: 29400-000**

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](http://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: **08 / 2024**

Vencimento	Valor R\$	Data de Emissão	Nro. do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número
20/08/2024	5.278,63	01/08/2024	F01 001646016	3010 / 23060	00051998339
Dados do Sacado					Título(s) em aberto ->
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO 193 FUNIL MIMOSO DO SUL - ES CEP: 29400-000					CNPJ - 27.868.835/0001-14
147	CO-PARTICIPACAO COOP.AUXILIAR				R\$ 364,80
VALOR TOTAL DO ATO COOPERATIVO AUXILIAR					R\$ 364,80
0916	MENSALIDADE - UNIMED FLEXA III PJ				R\$ 4.181,65
0027	NOVO SOS				R\$ 215,36
116	CO-PARTICIPACAO COOP.PRINCIPAL				R\$ 559,82
VALOR TOTAL DO ATO COOPERATIVO PRINCIPAL					R\$ 4.956,83

Conforme Art. 45-8541/92 (art. 64-8981/95) a Base de Calculo do IR é R\$ 559,82. Serv. Profissionais - Aliq. 1,5% IR R\$ 0,00 RECOLHER O IRRF NO CODIGO 3280
 A comunicação de reajuste será protocolada na ANS em até 30 dias após a sua aplicação, por força do disposto na RN/ANS nº 99/05.
 Retencao PIS Lei 10833/2003, artigo 30 aliquota Legal 0,65% R\$ 6,01
 Retencao COFINS Lei 10833/2003, artigo 30 aliquota Legal 3% R\$ 27,74
 Retencao CSLL Lei 10833/2003, artigo 30 aliquota Legal 1% R\$ 9,25
 NFSe: (3288720)
 Após cumprido o prazo mínimo 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 vncito: 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 APP, Portal e ISA.

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO F01 001646016

0176.5001.000760.00-6 ARIANI TORRES CAPETINI MENSALIDADE 33 Anos **HAP** 269,58

Fl. Nº 2865

0176.5001.000760.00-6	ARIANI TORRES CAPETINI	NOVO SOS	33 Anos	R\$	13,46
0176.5001.000760.09-0	TIAGO BRAVIM FONSECA	MENSALIDADE	34 Anos	R\$	269,58
0176.5001.000760.09-0	TIAGO BRAVIM FONSECA	NOVO SOS	34 Anos	R\$	13,46
0176.5001.000760.09-0	TIAGO BRAVIM FONSECA	VALOR TOTAL DA COPARTICIPACAO	34 Anos	R\$	11,54
11/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
11/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77

VALOR TOTAL 0176.5001.000760 577,62

0176.5001.000761.00-2	LUIILA DOS SANTOS CASADINHO	MENSALIDADE	35 Anos	R\$	269,58
0176.5001.000761.00-2	LUIILA DOS SANTOS CASADINHO	NOVO SOS	35 Anos	R\$	13,46
0176.5001.000761.00-2	LUIILA DOS SANTOS CASADINHO	VALOR TOTAL DA COPARTICIPACAO	35 Anos	R\$	40,68
16/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	40,68

VALOR TOTAL 0176.5001.000761 323,72

0176.5001.000762.00-9	LUAN NUNES DE SA	MENSALIDADE	34 Anos	R\$	269,58
0176.5001.000762.00-9	LUAN NUNES DE SA	NOVO SOS	34 Anos	R\$	13,46

VALOR TOTAL 0176.5001.000762 283,04

0176.5001.000763.00-5	JULIANA FERNANDES	MENSALIDADE	34 Anos	R\$	269,58
0176.5001.000763.00-5	JULIANA FERNANDES	NOVO SOS	34 Anos	R\$	13,46
0176.5001.000763.00-5	JULIANA FERNANDES	VALOR TOTAL DA COPARTICIPACAO	34 Anos	R\$	332,73
15/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	55,00
15/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	19,19
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
17/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
23/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
23/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	38,38
23/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	38,38
23/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
23/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	55,00

VALOR TOTAL 0176.5001.000763 615,77

0176.5001.003019.00-5	INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALV	MENSALIDADE	32 Anos	R\$	269,58
0176.5001.003019.00-5	INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALV	NOVO SOS	32 Anos	R\$	13,46
0176.5001.003019.00-5	INGRID BARBOSA MACEDO CAMPOS ALV	VALOR TOTAL DA COPARTICIPACAO	32 Anos	R\$	204,40
01/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	40,68
12/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
13/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
13/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
13/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	55,00
19/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
19/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	55,00
26/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59

0176.5001.003019.32-3	RAFAELA BARBOSA CAMPOS ALVES	MENSALIDADE	04 Anos	R\$	198,13
0176.5001.003019.32-3	RAFAELA BARBOSA CAMPOS ALVES	NOVO SOS	04 Anos	R\$	13,46

VALOR TOTAL 0176.5001.003019 699,03

0176.5001.003468.00-4	NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACH	MENSALIDADE	35 Anos	R\$	269,58
0176.5001.003468.00-4	NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACH	NOVO SOS	35 Anos	R\$	13,46
0176.5001.003468.00-4	NATALIA DE OLIVEIRA MARTINS CACH	VALOR TOTAL DA COPARTICIPACAO	35 Anos	R\$	335,27
03/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	55,00
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	5,77
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	19,19
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	19,19
05/07/2024	*****	*****	Qtde **	R\$	9,59

HAP
 FL N° 2566
 Rubrica

05/07/2024	*****	*****		Qtde **	R\$	5,77
05/07/2024	*****	*****		Qtde **	R\$	5,77
29/07/2024	*****	*****		Qtde **	R\$	153,55
0176.5001.003468.10-1	ANTONIO MARTINS CACHOLLI	MENSALIDADE	08 Anos	R\$		198,13
0176.5001.003468.10-1	ANTONIO MARTINS CACHOLLI	NOVO SOS	08 Anos	R\$		13,46
VALOR TOTAL 0176.5001.003468						R\$ 829,90
0176.5001.003470.00-9	ANDREIA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	MENSALIDADE	44 Anos ⁽¹⁾	R\$		269,58
0176.5001.003470.00-9	ANDREIA SILVA PEREIRA NASCIMENTO	NOVO SOS	44 Anos ⁽¹⁾	R\$		13,46
VALOR TOTAL 0176.5001.003470						R\$ 283,04
0176.5001.003694.00-4	KATIELLY SETIM PERCIANO SIQUEIR	MENSALIDADE	31 Anos	R\$		269,58
0176.5001.003694.00-4	KATIELLY SETIM PERCIANO SIQUEIR	NOVO SOS	31 Anos	R\$		13,46
VALOR TOTAL 0176.5001.003694						R\$ 283,04
0176.5001.003760.00-7	CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMAR	MENSALIDADE	37 Anos	R\$		269,58
0176.5001.003760.00-7	CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMAR	NOVO SOS	37 Anos	R\$		13,46
0176.5001.003760.10-4	JORGE MOTHE GUIMARAES NETO	MENSALIDADE	03 Anos	R\$		198,13
0176.5001.003760.10-4	JORGE MOTHE GUIMARAES NETO	NOVO SOS	03 Anos	R\$		13,46
0176.5001.003760.32-5	DHULLYA MOTHE GUIMARAES	MENSALIDADE	14 Anos	R\$		198,13
0176.5001.003760.32-5	DHULLYA MOTHE GUIMARAES	NOVO SOS	14 Anos	R\$		13,46
VALOR TOTAL 0176.5001.003760						R\$ 706,22
0176.5001.003782.00-0	ANTONIO FORTUNATO DA SILVA NETO	MENSALIDADE	45 Anos	R\$		495,20
0176.5001.003782.00-0	ANTONIO FORTUNATO DA SILVA NETO	NOVO SOS	45 Anos	R\$		13,46
0176.5001.003782.10-8	PEDRO ALVES FORTUNATO	MENSALIDADE	10 Anos	R\$		198,13
0176.5001.003782.10-8	PEDRO ALVES FORTUNATO	NOVO SOS	10 Anos	R\$		13,46
VALOR TOTAL 0176.5001.003782						R\$ 720,25

(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 N° 2867

Rubrica

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:36:42
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691301020100230605619983390014998140000527863

BENEFICIARIO:
UNIMED SUL CAPIXABA COOPERATI

NOME FANTASIA:

UNIMED SUL CAPIXABA COOPERATIVA DE

CNPJ: 32.440.968/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

UNIMED SUL CAPIXABA COOPERATIVA DE

CNPJ: 32.440.968/0001-25

PAGADOR:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ: 27.868.835/0001-14

NR. DOCUMENTO	82.002
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.278,63
VALOR COBRADO	5.278,63

NR.AUTENTICACAO B.D45.15C.FFC.7D8.DA1

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 2468
RUBRICA



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



Gerado em: 19/08/2024 14:16:21

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: POCO BENTO COMERCIAL HIDRAULICO LTDA
 Nome Fantasia: POCO BENTO
 Endereço: SITIO SAO BENTO, SN, - SANTO ANTONIO DE MUQUI
 mimoso do sul - ES - CEP: 29400-000
 E-mail: pocobento.20@gmail.com - Fone: (28)9922-0991 - Celular: - Site:
 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000020335 - CPF/CNPJ: 41.724.560/0001-76

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 19/08/2024	Código de Verificação para Autenticação 868c38ce20cba3f659f9c109162758f6	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 32
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples 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: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, ...	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
Descrição do Serviço	UN	1,0000	11.080,0000	4,00	11.080,00

fornecimento de mão de obra para instalação e manutenção elétrica

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
11.080,00	0,00	0,00	11.080,00	443,20

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

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	11.080,00

OBSERVAÇÕES

conta para depósito
 banco sicoob 756
 ag:3003
 c/c:119.612-0

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o Site

HAP
 FLNº 2469
 Rubrica

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: POCO BENTO COMERCIAL HIDRAULICO LTDA A NOTA FISCAL Nº 32, EMITIDA EM 19/08/2024 NO VALOR R\$ 11.080,00
 DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....
 ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



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



Gerado em: 19/08/2024 15:33:20

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: POCO BENTO COMERCIAL HIDRAULICO LTDA

Nome Fantasia: POCO BENTO

Endereço: SÍTIO SAO BENTO, SN, - SANTO ANTONIO DE MUQUI

mimoso do sul - ES - CEP: 29400-000

E-mail: pocobento.20@gmail.com - Fone: (28)9922-0991 - Celular: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000020335 - CPF/CNPJ: 41.724.560/0001-76

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 19/08/2024	Código de Verificação para Autenticação 0f662f31d3afb2d7777e786381f2071c	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 33
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: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, ...

Descrição do Serviço

Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
-----	--------	-------	----------	---------------

FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA PARA INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELETRICA	UN	1,0000	1.845,0000	4,00	1.845,00
---	----	--------	------------	------	----------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
1.845,00	0,00	0,00	1.845,00	73,80

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,00

OBSERVAÇÕES

CONTA PARA DEPOSITO
BANCO SICOOB 756
AG:3003
C/C:119.612-0

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

HAP

FL N° 2570

[Handwritten Signature]

- Rubrica -

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: POCO BENTO COMERCIAL HIDRAULICO LTDA A NOTA FISCAL Nº 33, EMITIDA EM 19/08/2024 NO VALOR R\$ 1.845,00

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

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362109524778861
21/08/2024 09:57:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.04
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 SICCOB S.A.
AGENCIA: 3003-1 - SICCOB SUL
CONTA: 119.612-0

FAVORECIDO: POCO BENTO COMERCIAL HIDRAULICO LTD
CPF/CNPJ: 41.724.560/0001-76
VALOR: R\$ 12.925,00
DEBITO EM: 21/08/2024

=====

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: B.29A.778.4CE.934.95B

Transação efetuada com sucesso por: J7854393 MARCUS FORTUNA PORTINHO.

HAP
FL N° 2477
[Handwritten Signature]
Rubrica



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



Número da Nota 887739	Data de Emissão 21/08/2024
RPS 1138810 /A	Competência 20/08/2024

Prestador de serviços



CPF/CNPJ **06.175.892/0001-48** Inscrição Municipal: **861332**
 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 **Vitoria/ES** Email: **comercial@comprocard.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **27.868.835/0001-14** Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social **HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**
 Endereço **RUA R CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193 - . - CENTRO - CEP: 29400000**
 Município/UF **Mimoso do Sul/ES** Email **dp@hospitalapostolopedro.com.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**
 Município da incidência: **Vitoria - ES** 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

*EMISSAO DE VALES-ALIMENTACAO, VALES-TRANSPORTE E SIMILARES;
 Alimentacao (valor intermediado de titulos e valores mobiliarios - Art. 2º Lei 116/2003), referente a fatura Nº 1060613: R\$ 5.712,00;
 Percentual aproximado correspondente a totalidade dos tributos conforme Lei 12.741/12: 19,53%;
 IRRF retido pelo Proprio prestador conforme "inciso I do art. 53 da Lei nº 7.450, de 23/12/1985"*

Valor dos serviços = R\$ 5.712,00 // Valor líquido da nota = R\$ 5.712,00

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

Deduções (R\$) 5.712,00	Base de Cálculo (R\$) 0,00	Desconto Cond. (R\$) 0,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS Calculado (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	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	Cofins (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 AIDF Nº 413/2017 de 21/02/2017;
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1138810/A;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 25D26D79-72FD-48E9-86A4-E762E97BF4BB

HAP
 FL N° 2872
 8/10
 Rubrica



Detalhamento de Fatura

06/08/2024

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Nosso Número:

00000000001619035

Emissão:

06/08/2024

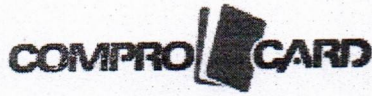
Vencimento:

20/08/2024

Valor:

5.712,00

Cartão	Nome	Centro de Custo	Matrícula	Valor	Assinatura
6392XXXXXXXX1184	ADAIR JOSE V BERNARDO			102,00	
6392XXXXXXXX6832	ALBA VALERIA R P SARTI			102,00	
6392XXXXXXXX7222	ALCIONE DOS ANJOS ARAGON			102,00	
6392XXXXXXXX5778	ALEXIA CALEGARIO PUPPIM		310	102,00	
6392XXXXXXXX6596	AMANY SUBHI A K JADALLA			102,00	
6392XXXXXXXX0392	ANA K.DE OLIVEIRA LUCAS		301	102,00	
6392XXXXXXXX1896	ANA LUCIA S. SILVA		312	102,00	
6392XXXXXXXX4088	ANA LUISA SOUSA CID			102,00	
6392XXXXXXXX2366	ANA MARIA P L DOS SANTOS			102,00	
6392XXXXXXXX5093	ANA MARIA RODRIGUES GOM		366	102,00	
6392XXXXXXXX4746	ANDREIA SILVA PEREIRA			102,00	
6392XXXXXXXX6041	BEATRIZ LADISLAO FALI			102,00	
6392XXXXXXXX9733	CLEONICE MELO ROBERTO			102,00	
6392XXXXXXXX6995	CRISTIANA G F SANTANA			102,00	
6392XXXXXXXX1205	CRISTINA DE SOUZA FERRE		370	102,00	
6392XXXXXXXX2055	DALVANA DO NASCIMENTO C		376	102,00	
6392XXXXXXXX7801	EDINEIA MARIA DAMACENA		1412,00	102,00	
6392XXXXXXXX0413	ELINETE DA SILVA MENEZE		380	102,00	
6392XXXXXXXX7037	ELISANGELA DA C S ARAUJO			102,00	
6392XXXXXXXX2960	ENEIAS DE OLIVEIRA		346	102,00	
6392XXXXXXXX1847	ERCILIA GOMES DA SILVA		315	102,00	
6392XXXXXXXX3004	GABRIELA XAVIER M MARINHO			102,00	
6392XXXXXXXX2911	GRACIANA BUQUERONI		144	102,00	
6392XXXXXXXX3402	INGRID MARTINS PINHO			102,00	
6392XXXXXXXX2094	JOSE CARLOS GONCALVES		375	102,00	
6392XXXXXXXX4189	JULIA B S GUIMARAES			102,00	
6392XXXXXXXX7461	JULIANA CARIAS MARQUES		319	102,00	
6392XXXXXXXX8580	JULIO CESAR S DA SILVA			102,00	
6392XXXXXXXX1011	KATIELLY S P SIQUEIRA			102,00	
6392XXXXXXXX4383	LELIA CALEGARIO PUPPIM		37	102,00	
6392XXXXXXXX9110	LETICIA SABINO ALVES			102,00	
6392XXXXXXXX4820	LETICIA SILVESTRE		300	102,00	
6392XXXXXXXX8522	LOHARA DOS S DA FONSECA			102,00	
6392XXXXXXXX1556	LUCIA DE SOUZA GALVAO			102,00	
6392XXXXXXXX2130	LUDMILA LOPES FERNANDES			102,00	
6392XXXXXXXX3208	MARCO ANTONIO BRUM			102,00	
6392XXXXXXXX0528	MARIA DA CONCEICAO PERE		132	102,00	
6392XXXXXXXX4550	MARIA DE L C DA SILVA			102,00	
6392XXXXXXXX0631	MARIA EDUARDA CAMPOS PE		369	102,00	
6392XXXXXXXX0325	MARIA M C DE O G TORRES			102,00	
6392XXXXXXXX7961	MARINETE DE FATIMA MARI		323	102,00	
6392XXXXXXXX4611	NATALIA RIBEIRO MACEDO		304	102,00	
6392XXXXXXXX4819	NEZIA MARCIA R AZEVEDO			102,00	
6392XXXXXXXX7582	OZIANA A. DE BARROS HER		325	102,00	
6392XXXXXXXX3684	RENATA RAMOS COSTALONGA		347	102,00	
6392XXXXXXXX7686	RENATA TEIXEIRA CURITIBA			102,00	
6392XXXXXXXX1247	ROSANA NASCIMENTO FERRE		326	102,00	
6392XXXXXXXX8950	ROSANGELA BAIER DA SILV		295	102,00	
6392XXXXXXXX7794	ROSANGELA MARA MAZEVEDO			102,00	
6392XXXXXXXX6288	ROSIMERE M DE A CALIL			102,00	
6392XXXXXXXX2997	SAMARA MASSOLAR DOS REI		328	102,00	
6392XXXXXXXX3312	SILEDIA CRISTINA G SILVA			102,00	
6392XXXXXXXX3030	SULAMITA COIMBRA BRAGA		332	102,00	
6392XXXXXXXX6735	TEREZINHA DE J PALMEIRAS			102,00	
6392XXXXXXXX1111	VALERIA SILVA MACHADO		333	102,00	



Detalhamento de Fatura HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

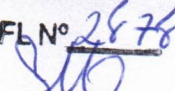
Nosso Número:
00000000001619035

Emissão:
06/08/2024

Vencimento:
20/08/2024

Valor:
5.712,00

Cartão	Nome	Centro de Custo	Matricula	Valor	Assinatura
6392XXXXXXXXX0786	VIVIANE CRISTINA G LUCAS			102,00	
Quantidade de registros: 56			Total:	5.712,00	

HAP
 FL N° 2878

 Rubrica

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09016 61903.538793 60160.070003 1 98140000571200

Beneficiário COMPROCARD LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8796/01600-7	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/01619035-3
Número do documento 1060613	CPF/CNPJ 06175892000148	Vencimento 20/08/2024		Valor documento R\$5.712,00	
(-) 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 61903.538793 60160.070003 1 98140000571200

Local de pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Banco Itaú					Vencimento 20/08/2024
Beneficiário COMPROCARD LTDA					Agência / Código do Beneficiário 8796/01600-7
Data do documento 06/08/2024	Nº documento 1060613	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 06/08/2024	Carteira / Nosso número 109/01619035-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$5.712,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO: - Multa de 2,00% - Juros de 0,40% por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
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.					(=) Valor cobrado
Pix Cópia e Cola 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qr/v2/347f4e81-601c-402e-a304-f4153ce4dcbe5204000053039865802BR5910COMPROCARD6007VITORIA62070503***63048811					
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
FLNº 2675
STO
Rubrica

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:36:42
018600186 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090166190353879360160070003198140000571200

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 82.003
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.712,00
VALOR COBRADO 5.712,00

NR. AUTENTICACAO 4.9DA.2F8.2D3.B2A.2B1

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

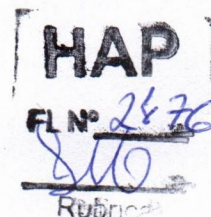
0800 729 5678

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.



Visualizar Pix agrupados

G333020958605844011
02/09/2024 10:03:44



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 186-4
Conta corrente 13740-5 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	528,77 D	
				021 0115 031723661000179 SINDICATO DOS			
05/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.181.100.030.465	12,30 D	
				Cobrança referente 05/08/2024			
05/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	541,07 C	0,00 C
				Rende Facil			
09/08/2024		0186	99015	870 Transferência recebida	550.186.000.011.314	62.194,00 C	
				09/08 08:22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
09/08/2024		0186	99015	870 Transferência recebida	550.186.000.011.314	90.000,00 C	
				09/08 08:22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
09/08/2024		8755	99015	870 Transferência recebida	558.755.000.000.301	128.000,00 C	
				09/08 10:48 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO			
09/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	280.194,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
12/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.201	1.624,26 D	
				DAGOSTINI CONSULTORIA E AUDITO			
12/08/2024		0000	13105	438 TED	81.202	1.460,00 D	
				021 0125 027868835000114 HOSPITAL APOS			
12/08/2024		0000	13105	438 TED	81.203	3.464,66 D	
				756 3003 027868835000114 HOSPITAL APOS			
12/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.251.100.028.954	12,30 D	
				Cobrança referente 12/08/2024			
12/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.251.100.028.955	12,30 D	
				Cobrança referente 12/08/2024			
12/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.573,52 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/08/2024		0000	13105	375 Impostos	81.301	1.456,26 D	
				FGTS BR ARREC.GRDE NOVO			
13/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.456,26 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.401	73,29 D	
				14/08 15:13 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	73,29 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/08/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.715.271	30.762,75 C	
				104 1908 27868835000114 HOSPITAL APOST			
20/08/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	345.652.975	1.215,39 C	
				756 3260 27868835000114 HOSPITAL APOST			
20/08/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	345.653.187	2.847,95 C	
				756 3260 27868835000114 HOSPITAL APOST			
20/08/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	345.653.350	33.970,36 C	
				756 3260 27868835000114 HOSPITAL APOST			
20/08/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	345.745.842	1.938,00 C	
				756 3260 27868835000114 HOSPITAL APOST			

HAP

FLNº 2877
[Handwritten Signature]
Rubrica

02/09/2024, 10:02

Banco do Brasil

20/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó VALOR E SAUDE ASSESSORIA E GES	82.001	14.000,00 D	
20/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó UNIMED SUL CAPIXABA COOPERATI	82.002	5.278,63 D	
20/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó COMPROCARD LTDA	82.003	5.712,00 D	
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/08 09:35 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	82.004	60.649,01 D	
20/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 0001 032467086000153 COOPERATIVA D	82.005	9.461,65 D	
20/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 021 0115 031723661000179 SINDICATO DOS	82.006	1.898,84 D	
20/08/2024	0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 27868835000114 - 08/2024	82.007	13.161,39 D	
20/08/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	82.008	112.879,16 D	
20/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/08/2024	842.331.200.149.832	12,30 D	
20/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/08/2024	842.331.200.149.833	12,30 D	
20/08/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 20/08/2024	842.331.200.477.552	75,50 D	
20/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	152.406,33 C	0,00 C
21/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3003 041724560000176 POCO BENTO CO	82.101	12.925,00 D	
21/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/08/2024	832.341.100.125.852	12,30 D	
21/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	12.937,30 C	0,00 C
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

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

HAP

FLNº 2678

[Assinatura]
Rubrica



Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

Dados consultados

Agência 186-4
Conta 13740-5 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Período 01/08/2024 a 30/08/2024

BB CDB DI

Data	Dt. proc	Histórico	Nr. depósito	Valor
31/07		Saldo anterior valor capital		200.000,00
30/08		Rendimento mensal valor juros	- 3100970237261	1.600,00
30/08		Saldo final valor capital		200.000,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
31/07/2024	200000,00	432,00	0,00	200432,00
30/08/2024	200000,00	2032,00	0,00	202032,00

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
3100970237261	23/07/2024	200.000,00	200.000,00	92,00	27/06/2029

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
30/08	3100970237261	2.032,00

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

HAP
FLNº 2479
[Assinatura]
Rubrica



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
186-4

Conta
13740-5

Cliente
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

CNPJ
27.868.835/0001-14

sumo do mês - Agosto/2024

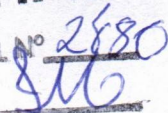
Saldo bruto em 31/07/2024	R\$ 153.663,30
aplicações no mês:	R\$ 280.194,00
resgates líquidos no mês:	R\$ 173.987,77
IR sobre resgates no mês:	R\$ 38,23
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 3,73
rendimentos no mês:	R\$ 241,62
Saldo bruto em 30/08/2024:	R\$ 260.069,19

histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
1/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 153.577,89	R\$ 85,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
5/08/2024	Resgate	R\$ 540,80	R\$ 0,38	R\$ 0,07	R\$ 0,04	R\$ 541,07
9/08/2024	Aplicação	R\$ 280.194,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280.194,00
2/08/2024	Resgate	R\$ 6.568,92	R\$ 5,93	R\$ 1,33	R\$ 0,00	R\$ 6.573,52
3/08/2024	Resgate	R\$ 1.455,19	R\$ 1,37	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 1.456,26
4/08/2024	Resgate	R\$ 73,23	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 73,29
01/08/2024	Resgate	R\$ 15.939,75	R\$ 18,16	R\$ 4,08	R\$ 0,00	R\$ 15.953,83
07/08/2024	Resgate	R\$ 129.000,00	R\$ 141,91	R\$ 31,92	R\$ 0,00	R\$ 129.109,99
07/08/2024	Resgate	R\$ 7.341,92	R\$ 2,01	R\$ 0,16	R\$ 1,26	R\$ 7.342,51
1/08/2024	Resgate	R\$ 12.936,03	R\$ 4,06	R\$ 0,36	R\$ 2,43	R\$ 12.937,30
07/08/2024	Saldo Final	R\$ 259.916,05	R\$ 153,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

*Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/09/2024 às 10:0

HAP
 FLN° 2880

 Rubrica